



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Szamotuły, dnia 06.07.2021r.

Samodzielny Publiczny Zakład
Opieki Zdrowotnej w Szamotulach
Ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotulach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz.U. z 2021 r. poz. 711/ustawy z dnia 27 sierpnia z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020. 1398 z dnia 2020.08.14)

ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na :

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby
Poradni Medycyny Pracy”.**

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia

Szczegółowy zakres świadczeń został określony w „SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU” (SWKO, które stanowią integralną część do niniejszego ogłoszenia. Z SWKO wraz z projektem umowy i umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, wzorem ofert można zapoznać się w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie Dyrektora lub pobrać ze strony internetowej <http://www.bip.spzoz.powiat-szamotuly.pl/> zakładka OGŁOSZENIA

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (sekretariat Dyrektora) do dnia 15 lipca 2021 r do godz. 10:00.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 15 lipca 2021 r. o godz. 10:15 w siedzibie Zamawiającego (sala konferencyjna).

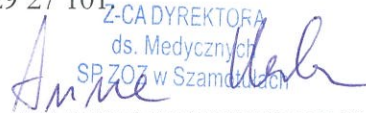
Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert poprzez wywieszenie wyników na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

Oferent na prawo do składania protestu i skargi dotyczącej składania ofert.

Zamawiający ma prawo do odwołania konkursu i do przesunięcia terminu składania ofert.

Osobą do kontaktu w sprawach konkursu jest : Aleksandra Klijewska tel.: 61 29 27 101


Z-CADYREKTORA
ds. Medycznych
SP ZOZ w Szamotulach
Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szamotulach
Specjalista Chirurgii Ogólnej
Angiolog

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Szamotuły dnia 06 lipca 2021 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły

na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej /Dz.U. z 2021 r. poz. 711/ustawy z dnia 27 sierpnia z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020. 1398 z dnia 2020.08.14)

ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na :

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021.711 z dnia 2021.04.18) oraz przepisów art.140, art.141, art. 146 ust.1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art.154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2020.1398 z dnia 2020.08.14).

„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby Poradni Medycyny Pracy”.

85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia

I. Szczegółowy zakres świadczeń został określony w „SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU” (SWKO, które stanowią integralną część do niniejszego ogłoszenia. Z SWKO wraz z projektem umowy i umową powierzenia przetwarzania danych osobowych, wzorem ofert można zapoznać się w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie Dyrektora lub pobrać ze strony internetowej <http://www.bip.spzoz.powiat-szamotuly.pl/> zakładka OGŁOSZENIA

II. Umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy, z możliwością jej przedłużenia na podstawie aneksu.

III. Oferta i sposób przygotowania oferty.

Ofertę należy złożyć zgodnie z wymogami określonymi w SWKO. Pod rygorem odrzucenia oferta musi być złożona w zamkniętej kopercie, z pieczęcią oferenta i adnotacją: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby Poradni Medycyny Pracy**”

Oferta musi być napisana w języku polskim. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

IV. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego (sekretariat Dyrektora) do dnia 15 lipca 2021 r do godz. 10:00.

V. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 15 lipca 2021 r. o godz. 10:15, w siedzibie Zamawiającego (sala konferencyjna).

VI. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu, oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

VII. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert poprzez wywieszenie wyników na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej Zamawiającego.

VIII. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert.

IX. Oferent na prawo do składania protestu i skargi dotyczącej składania ofert.

X. Ze szczególnymi warunkami konkursu, materiałami informacyjnymi, projektem umowy zapoznać się można w Sekretariacie Dyrektora SPZOZ lub pobrać ze strony internetowej.

XI. Kryteria oceny ofert:

1. Przy dokonywaniu wyboru oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:

1) **cena (C)** – waga 80 %

2) **odległość od siedziby Zamawiającego (S)** – waga 20 %.

2. Oferty sklasyfikowane będą punktowo w skali 0 ÷ 100 (100% = 100 pkt).

3. Kryterium cena (C) będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Oferenta.

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

W kryterium cena (C) Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$$C = \frac{\text{cena najniższa spośród ofert nieodrzuconych}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt} \times 80\%$$

4. Kryterium **odległość od siedziby Zamawiającego (S)** będzie rozpatrywane na podstawie odległości podanej przez Oferenta.

W kryterium **odległość od siedziby Zamawiającego (S)** Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru:

$$S = \frac{\text{odległość od siedziby Zamawiającego}}{\text{odległość od siedziby Zamawiającego najkrótsza spośród ofert nieodrzuconych}} \times 100 \text{ pkt} \times 20\%$$

5. Ostateczna ilość punktów każdej oferty, która będzie oceniana, zostanie wyliczona zgodnie ze wzorem:

$$P = C + S$$

6. Oferta z największą ilością punktów zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane zgodnie z ilością uzyskanych punktów.
7. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Oferentowi, którego oferta uzyska największą ilość punktów.

Z-CADYREKTORA
ds. Medycznych
SP ZOZ w Szamotulach

Anna Kubicka
lek. med. Anna Kubicka
Specjalista Chirurgii Ogólnej
Aniolo

.....
Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szamotulach

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie ofert w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Szamotulach.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2021.711 z dnia 2021.04.18) oraz przepisów art.140, art.141, art. 146 ust.1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art.154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U.2020.1398 z dnia 2020.08.14)

w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Szamotulach.

Udzielający zamówienie:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

Adres do korespondencji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

tel.: sekretariat – (61) 2927101

e-mail: sekretariat@szamotuly.med.pl

strona internetowa: <http://www.bip.spzoz.powiat-szamotuly.pl/>

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szamotulach,
- na stronie internetowej <http://www.bip.spzoz.powiat-szamotuly.pl/> w zakładce OGŁOSZENIA.

INFORMACJA OGÓLNA

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

§ 2

Organizatorem konkursu ofert jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Sukienniczej 13 w Szamotulach, zwany dalej Zamawiającym.

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

§ 3

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa na potrzeby Medycyny Pracy w zakresie:

l.p.	Rodzaj badania
1	Badanie w ciemni (widzenie w mroku, wrażliwość na olśnienie)
2	Badanie operatorów wózków, suwnic itp.
3	Badanie kierowców pojazdów służbowych kat. B
4	Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych
5	Badanie na stanowisku kierowcy kat. C

Oferent zapewni wykonanie usług w gabinecie położonym w odległości nie większej niż 250 metrów od siedziby Zamawiającego.

Oferent zapewni wykonanie usług w oparciu o własny sprzęt.

2. Umowa na wykonywanie w/w badań zostaje zawarta na czas określony.

§ 4

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest miejsce świadczenia usług przez Oferenta.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)

§ 5

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Zamawiającemu oferty (Załącznik nr 2) oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Zamawiającego. Oferent składa ofertę na świadczenie zdrowotne.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANEJ OFERTY

§ 6

1. Składana oferta powinna zawierać formularz ofertowy wg Załącznika nr 2 do SWKO, złożony w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie.
2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
 - a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu oraz oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty – **Załącznik nr 2 do SWKO,**

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

- b) kopię dokumentu wydanego przez właściwy organ stwierdzający wpis do właściwego rejestru,
- c) kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (kopia dyplomu, zaświadczenia o ukończonych specjalizacjach, kursach itp.)
Kopie powyższych dokumentów muszą zostać poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez notariusza,
- d) wpis do Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS, NIP lub REGON,
- e) pełnomocnictwo w przypadku gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika,
- f) zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego poświadczoną „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez notariusza,
- g) określenie warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny.

WYMAGANIA DLA OFERENTA

§ 7

Oferent określi warunki lokalowe, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

§ 8

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na formularzach stanowiących załączniki do szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, wskazane jest napisanie oferty na maszynie lub komputerze.
3. W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania Go w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez oferenta lub osobę upoważnioną / pełnomocnika/.
5. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika).
6. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN.
7. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
8. Koperta musi być zaadresowana do Zamawiającego na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły, Sekretariat, z oznaczeniem: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby Poradni Medycyny Pracy**”.
9. Oferty przesłane do Zamawiającego drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Zamawiającego przed terminem otwarcia ofert.

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

10. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przez upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Zamawiającego w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
11. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
12. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Zamawiającemu wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

TRYB OTWIERANIA OFERT

§ 9

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powoła komisję konkursową.
2. Komisja składać się będzie co najmniej z trzech osób, spośród których Zamawiający wyznaczy Przewodniczącego.
3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:
 - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
 - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
 - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej,
 - d) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzeczności służbowej.
4. Dyrektor Szpitala w sytuacji, o której mowa w pkt. 4 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.
5. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 10

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym Oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
4. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu”, lub zgłoszone po wyznaczonym terminie.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.
6. Udzielający zamówienie zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranego Oferenta do podpisania umowy

§ 11

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO,

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

- 5) wykaz ofert nie odpowiadający warunkom określonym w SWKO lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla Zamawiającego ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków Komisji.

POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§ 12

Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

§ 13

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
3. Oferent może też złożyć do Zamawiającego umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
4. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
5. Po wniesieniu protestu Zamawiający, aż do jego rozstrzygnięcia nie może zawrzeć umowy.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert.

ZAWARCIE UMOWY

§ 14

1. Zamawiający zawrze umowę z Oferentem, którego ofertę wybrano w konkursie, w terminie 30 dni od dnia otwarcia ofert.
2. Umowa na świadczenia zdrowotne zostanie zawarta z uwzględnieniem szczegółowych materiałów informacyjnych dotyczących danego przedmiotu postępowania,

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 15

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” mają zastosowanie przepisy :

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. z 2021 r. poz. 711),

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

- ustawy z dnia 27 sierpnia z 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1398)
- ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku- kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1740)
-

Z A T W I E R D Z A M:

Z-CADYREKTORA
ds. Medycznych
SZKZ w Szamotulach

lek. med. Anna Kubicka
Specjalista Chirurgii Ogólnej
Angiolog

Data zatwierdzenia: 06.072021 r.

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SZAMOTUŁACH**

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Załącznik nr 1

FORMULARZ ASORTYMENTOWO – CENOWY

.....
pieczętka Oferenta

.....
miejscowość i data

l.p.	Rodzaj badania	Cena netto za badanie	VAT	Cena brutto za badanie
1	Badanie w ciemni (widzenie w mroku, wrażliwość na oślnienie)			
2	Badanie operatorów wózków, suwnic itp.			
3	Badanie kierowców pojazdów służbowych kat. B			
4	Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych			
5	Badanie na stanowisku kierowcy kat. C			
	RAZEM	x	x	

.....
Pieczętka i podpis oferenta lub
osoby upoważnionej

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
W SZAMOTUŁACH**

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Załącznik nr 2

.....
(pieczęćka Oferenta)

.....
(miejscowość i data)

**O F E R T A
DLA**

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Szamotułach

Nawiązując do konkursu ofert

**na „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby
Poradni Medycyny Pracy”**

informujemy, że składamy ofertę w przedmiotowym postępowaniu.

1. Zarejestrowana nazwa Przedsiębiorstwa:

.....

2. Zarejestrowany adres Przedsiębiorstwa:

.....

REGON:

NIP:

Numer telefonu Numer teleksu / fax

3. Oferujemy wykonywanie badań określonych w załączniku nr 1 do SWKO, zgodnie z formularzem cenowym stanowiącym załącznik do oferty. Łączna wartość usług wynosi:
netto :....., zł, brutto: zł.

4. Oświadczam, że odległość miejsca świadczenia usługi od siedziby Udzielającego zamówienia wynosi
..... m.

5. Oświadczam (oświadczamy)*, że spełniam (spełniamy)* warunki udziału w postępowaniu określone w ogłoszeniu i w szczegółowych warunkach konkursu.

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

6. Oświadczam (oświadczamy)*, że zapoznałem (zapoznaliśmy)* się z zasadami konkursu określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) i przyjmuję (przyjmujemy)* je w całości bez zastrzeżeń.
7. Oświadczam (oświadczamy)*, że zdobyłem (zdobyliśmy)* wszelkie informacje, które były konieczne do przygotowania oferty oraz, że wyceniłem (wyceniliśmy)* wszystkie elementy niezbędne do prawidłowego wykonania umowy.
Oświadczam (oświadczamy)*, że
(nazwa Przedsiębiorstwa)
- nie jest w stanie likwidacji.
8. Oświadczam (oświadczamy)*, że w stosunku do podmiotu składającego ofertę nie toczy się postępowanie upadłościowe.
9. Oświadczam (oświadczamy)*, że uważam (uważamy)* się za związanego (związanych)* ofertą przez 30 dni od terminu składania ofert, wyznaczonego przez Udzielającego zamówienie.
10. Oświadczam (oświadczamy)*, że w przypadku wygrania konkursu zobowiązuję (zobowiązujemy)* się do podpisania umowy o treści jak w załączniku do SWKO, w terminie i w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienie w piśmie akceptującym, informującym o wynikach konkursu.
11. Oświadczam (oświadczamy)*, że jestem (jesteśmy)* / nie jestem (jesteśmy)* płatnikiem podatku od towarów i usług VAT. Mój (nasz)* numer identyfikacyjny NIP
12. Oświadczam (oświadczamy)*, że akceptuję (akceptujemy)* warunki płatności.
13. Oświadczam (oświadczamy)*, że bezwarunkowo akceptuję (akceptujemy)* wzór umowy stanowiący załącznik do SWKO.
14. Oświadczam (oświadczamy)*, że utrzymam (utrzymamy) cenę ofertową przez okres obowiązywania umowy.

* - niepotrzebne skreślić

Załączniki do oferty (zgodnie z SWKO):

1.
2.
3.
4.
5.

(rozszerzyć zgodnie z wymaganiami)

.....
(pieczęć i podpis Oferenta lub osób upoważnionych przez Oferenta)

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

Załącznik nr 3

PROJEKT UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu2021 r., pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Szamotulach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły, Wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem KRS: 0000002598, reprezentowanym przez:

1. Remigiusz Pawelczak - Dyrektor

zwanym dalej „Zamawiającym”

a

NIP: REGON:

zwaną/ym w dalszej części umowy „Oferentem”

reprezentowanym przez:

1.

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie badań psychologicznych na potrzeby Poradni Medycyny Pracy, na podstawie pisemnych skierowań wystawionych przez Zamawiającego.
2. Oferent nie może powierzyć czynności objętych umową osobom trzecim bez zgody Zamawiającego.
3. W przypadku udzielenia zgody przez Zamawiającego na wykonanie czynności objętych umową przez osobę trzecią, to za działania i zaniechania tej osoby odpowiada Oferentem jak własne działania i zaniechania.

§ 2

1. Strony za całość przedmiotu umowy ustalają następujące wynagrodzenie:..... zł brutto (słownie:.....).
2. Strony ustalają następujące wynagrodzenie za badanie:
 - 1) Badanie w ciemni (widzenie w mroku, wrażliwość na olśnienie)-..... zł brutto,
 - 2) Badanie operatorów wózków, suwnic itp.- zł brutto.
 - 3) Badanie kierowców pojazdów służbowych-..... zł brutto,
 - 4) Badanie kierowców pojazdów uprzywilejowanych-..... zł brutto,
 - 5) Badanie na stanowisku kierowcy kat. C-..... zł brutto.
3. Podstawą rozliczenia należności za wykonane badania będą pisemne skierowania wystawione przez Zamawiającego. Na ich podstawie Oferent sporządzi miesięczne zestawienie udzielonych badań, które będzie stanowiło załącznik do faktury wystawionej za okres rozliczeniowy.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury VAT, przelewem na rachunek bankowy Oferenta: w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego faktury. Faktura będzie przekazywana za pomocą poczty elektronicznej na następujący adres e-mail:
5. Za dzień zapłaty przyjmuje się datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

§ 3

1. Umowa zostaje zawarta na okres 12 miesięcy od dnia podpisania umowy z możliwością przedłużenia na podstawie aneksu.
2. Umowa może zostać rozwiązana na skutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Do rażących postanowień umowy należą, w szczególności:
 - 1) nieusprawiedliwione niewykonanie przedmiotu umowy,
 - 2) skargi świadczeniobiorców,
 - 3) niedotrzymywanie terminu płatności przez Zamawiającego.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 będą udzielane w siedzibie w przy ul.
2. Strony ustalają, iż świadczenia zdrowotne będą realizowane w następujących dniach, w godz.

§ 5

Oferent zobowiązuje się poddać kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego.

§ 6

Oferent zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z realizacji świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami

§ 7

Oferent zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z odpowiednimi przepisami.

§ 8

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy ponoszą solidarnie Zamawiający i Oferent.

§ 9

1. Oferent zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Zamawiającego kar umownych w wysokości:
 - 1) 0,2% wartości niewykonanej umowy – za każdy dzień nieuzasadnionej zwłoki w nieusprawiedliwionym niewykonaniu przedmiotu umowy
 - 2) 10% wartości niewykonanej umowy – w przypadku rozwiązania umowy przez Oferenta bądź przez Udzielającego zamówienia z winy Oferenta.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego kary umowne, o których mowa w § 9 ust. 1 umowy.
3. Kara umowna jest płatna w ciągu 7 dni od dnia wezwania Oferenta do zapłaty.

§ 10

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w trakcie

Dyrektor Remigiusz Pawelczak tel. +48 61 29 27 101 r.pawelczak@szamotuly.med.pl	Z-ca Dyrektora ds. medycznych Anna Kubicka tel. +48 61 29 27 101 a.kubicka@szamotuly.med.pl	Biuro Dyrektora tel. +48 61 29 27 101 sekretariat@szamotuly.med.pl	Główna Księgowa Mirosława Nowak tel. +48 61 29 27 109 m.nowak@szamotuly.med.pl
--	---	--	---



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH

ul. Sukiennicza 13
64-500 Szamotuły

sekretariat@szamotuly.med.pl
www.szamotuly.med.pl

wykonywania umowy, w tym danych osobowych oraz sposobów ich zabezpieczenia.

2. Oferent może przetwarzać dane osobowe wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
3. Oferent zobowiązany jest stosować środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych, a w szczególności powinien zabezpieczyć dane przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.

§ 11

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W SZAMOTUŁACH;
2. Administrator wyznaczył Inspektora Danych Osobowych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@szamotuly.med.pl;
3. Dane osobowe wykonawcy będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego pn.: „**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: badania psychologiczne na potrzeby Poradni Medycyny Pracy**”;
4. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, jak również inne podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych z Administratorem umów, w tym podmioty zajmujące się obsługą informatyczną Administratora;
5. Dane osobowe wykonawcy zawarte w protokole postępowania będą przechowywane przez okres 4 lat, od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

§ 12

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz przepisy innych właściwych ustaw.

§ 13

Zmiana umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

Ewentualne spory powstałe na tle wykonania niniejszej Strony postarają się rozstrzygać polubownie. W przypadku braku możliwości polubownego rozwiązania, spory będzie rozpatrywał sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Zamawiającego, jeden dla Oferenta.

ZAMAWIAJĄCY

OFERENT

Dyrektor
Remigiusz Pawelczak
tel. +48 61 29 27 101
r.pawelczak@szamotuly.med.pl

Z-ca Dyrektora ds.
medycznych
Anna Kubicka
tel. +48 61 29 27 101
a.kubicka@szamotuly.med.pl

Biuro Dyrektora
tel. +48 61 29 27 101
sekretariat@szamotuly.med.pl

Główna Księgowa
Mirosława Nowak
tel. +48 61 29 27 109
m.nowak@szamotuly.med.pl

