



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

imienia doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, dnia 6 grudnia 2024r.

**POSTĘPOWANIE W SPRAWIE O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
W TRYBIE KONKURSU OFERT  
- szczegółowe warunki konkursu ofert**

**§1.**

**Informacje ogólne**

1. Nazwa i adres Udzielającego Zamówienie:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl) oraz wewnętrznej sieci intranet.
3. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:
  - 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. 2024.799 z późn.zm. )- zwanej w dalszej części „UDL”
  - 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024.146 z późn. zm.) – w zakresie określonym przez art.26 ust.4 ustawy o działalności leczniczej
  - 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 czerwca 2019r w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U.2024.336 z późn. zm.)
  - 4) innych obowiązujących przepisów prawa.
4. Osobami uprawnionymi do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienie są:
  - 1) w kwestiach merytorycznych – lek. Marek Ratajczak – Z-ca Dyrektora ds. Medycznych; tel. (61) 44-27-432
  - 2) w kwestiach formalnych - mgr Izabela Bambecka –Kierownik Działu Kadr; tel. (61) 44-27-309

**§2**

**Przedmiot postępowania konkursowego**

1. Udzielający zamówienia działając w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024.799 z późn.zm.) ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na udzielanie świadczeń lekarza Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala w Nowym Tomyślu w ramach:
  - 1) indywidualnej (specjalistycznej) praktyki lekarskiej lub grupowej praktyki lekarskiej, o których mowa w art. 5 ust.2 lit. a) oraz l b) UDL lub odpowiednio
  - 2) świadczeń udzielanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w art.4 ust.1 pkt 1) UDL.
  - 3) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z 27 czerwca 2019r w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz.U.2024.336 z późn. zm.)
  - 4) innych obowiązujących przepisów prawa.
2. Świadczenie usług zdrowotnych obejmuje wykonywanie procedur i opiekę nad pacjentami na Szpitalnym Oddziale Ratunkowym:
  - 1) CPV 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia,
  - 2) CPV 85111000-0 – usługi szpitalne
  - 3) CPV 85121000-3 usługi medyczne
  - 4) CPV 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne,

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 5) CPV 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie,
  - 6) CPV 75122000-7 usługi administracyjne w zakresie opieki zdrowotnej (kierowanie oddziałem, z bezwzględny wymogiem co najmniej dwuletniego stażu pracy na stanowisku Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego).
3. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, które:
- 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024.799 z późn.zm.),
  - 2) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
  - 3) dysponują kadrą medyczną uprawnioną do wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym, posiadającą wymagane kwalifikacje:
    - a. lekarza systemu PRM:
      - lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub neurologii albo lekarza po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne, lub
      - lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych, kardiologii, chirurgii ogólnej, chirurgii dziecięcej, ortopedii i traumatologii narządu ruchu, ortopedii i traumatologii lub pediatrii, lub
      - lekarza, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty.
    - b. Lekarza który posiada tytuł specjalisty lub lekarza odbywającego specjalizację w dziedzinie innej niż wymienione w punkcie a.
4. Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie, aby:
- 1) Realizował świadczenia określone umową z NFZ w pomieszczeniach należących do SPZOZ na poziomie zgodnym z aktualną wiedzą medyczną, zasadami sztuki medycznej, wymogami NFZ i przepisami prawa oraz postanowień umowy, przy zachowaniu należytej staranności.
  - 2) Zapewnił ciągłość realizowanych świadczeń przez ich udzielanie w systemie zgodnym z wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia.
  - 3) Ścisłe współpracował z odpowiednimi komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia, a w szczególności z oddziałami szpitalnymi
  - 4) Świadczone usługi medyczne były wykonywane przez osoby, które :
    - a. nie figurują w Rejestrze Sprawców Przystępstw na Tle Seksualnym
    - b. nie zostały skazane za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV kodeksu karnego, w art. 189 i art. 07 oraz w ustawie o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
  - 5) Oferent zobowiązany będzie do przestrzegania prawa pacjenta i realizacji obowiązku względem pacjenta i członów jego rodziny lub innych osób upoważnionych wynikających z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodzie lekarza i lekarza dentystry oraz ustawy z dnia 6 listopada 2008r o prawach pacjenta i rzeczniku Praw Pacjenta
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie od poniedziałku do piątku w godzinach

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152  
e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl  
NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- ordynackich tj. 7.00-15.00 lub zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
6. Dyżury lekarskie w oddziałach szpitalnych w dni powszednie od poniedziałku do piątku pełnione będą poza godzinami normalnej ordynacji lekarskiej, tj. w godzinach od 15.00 do 8.00 w soboty, niedziele i święta pełnione będą w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego, zgodnie z indywidualnie ustalonym harmonogramem.
  7. Zapotrzebowanie łączne w przedmiocie niniejszego konkursu obejmuje 160 godzin w godzinach ordynackich, a w przypadku wyłonienia kierownika oddziału minimalnie 560 godzin i maksymalnie 960 godzin dyżurowych w miesiącu rozliczeniowym.
  8. Oferent będzie udzielał świadczenia w miejscu, czasie i terminie wykonywania świadczeń/udzielania usług w danym miesiącu z osobą, która w imieniu Udzielającego zamówienia koordynuje świadczenia zdrowotne w danej komórce organizacyjnej, w terminie do 20-go dnia miesiąca poprzedzającego pierwszy miesiąc okresu rozliczeniowego ustanowionego u Udzielającego zamówienia.
  9. Ewidencja czasu świadczenia usług przez Oferenta prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.

### §3

#### **Informacje dotyczące przygotowania ofert i o dokumentach załączanych do oferty**

1. Przygotowanie oferty
  - 1) Ofertę należy sporządzić w języku polskim, na formularzu przygotowanym przez Udzielającego zamówienia.
  - 2) Poprawki w ofercie mogą być dokonane jedynie przez Oferenta poprzez wyraźne przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego zapisu poprawnego oraz zaparafowanie poprawki.
  - 3) Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
  - 4) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
  - 5) Składanie ofert następuje w miejscu i czasie wskazanym w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
  - 6) Oferty złożone po czasie określonym w ogłoszeniu będą zwracane Oferentom bez rozpatrywania.
2. Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres umowy: od 1 stycznia 2025r. do 30 czerwca 2028r.
3. Oferent związany jest ofertą 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
4. Warunkiem udziału w konkursie jest złożenie oferty na udostępnionym przez SPZOZ w Nowym Tomyślu formularzu ofert. Formularze ofert znajdują się w zakładce „Ogłoszenia” na stronie internetowej szpitala: [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl), na stronie wewnętrznej szpitala intranet. Oferty należy składać (osobiście lub pocztą) w zamkniętych kopertach z adnotacją na kopercie „Konkurs ofert – lekarze SOR”, w terminie do 16 grudnia 2024r. do godz. 9,30 w sekretariacie Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu 64-300.
5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie SPZOZ pod adresem ul. Poznańska 30 w Nowym Tomyślu w dniu 16 grudnia 2024r. o godz. 12,00
6. O rozstrzygnięciu postępowania Udzielający zamówienia ogłosi niezwłocznie – nie później niż w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania, na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną poinformowani pisemnie.
7. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu zastrzega sobie prawo odwołania konkursu lub jego unieważnienia oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.”
8. Wymagane dokumenty

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl  
Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 1) Do wypełnionego formularza ofertowego (w części dotyczącej) należy dołączyć dokumenty lub ich kserokopie poświadczone za zgodność z oryginałem. Dopuszcza się własnoręczne poświadczenie za zgodność z oryginałem przez Oferenta, przy czym Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności:
  - a. osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny (osoba wykonująca zawód medyczny w ramach praktyk/i zawodowej, działalności gospodarczej na zasadach określonych w odrębnych przepisach):
    - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
    - zaświadczenie o wpisie do rejestru praktyk zawodowych lub wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL),
    - zaświadczenia o numerach NIP i REGON,
    - dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego,
    - dyplom ukończenia studiów,
    - prawo wykonywania zawodu,
    - dyplom specjalisty lub dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji, inne dokumenty (certyfikaty, dyplomy i zaświadczenia etc.) potwierdzające dorobek i kwalifikacje zawodowe niezbędne do wykonywania oferowanych świadczeń, ew. opisany przebieg pracy zawodowej,
  - b. podmioty lecznicze (PL)
    - aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (RPWDL) w przypadku gdy założycielem jest osoba prawna aktualny wypis z właściwego rejestru, w przypadku spółki cywilnej umowa spółki z wpisami wspólników do ewidencji działalności gospodarczej
    - zaświadczenia o numerach NIP i REGON
- 2) wykaz osób świadczących usługi z zaznaczeniem ich kwalifikacji oraz dokumenty potwierdzające posiadane przez nie kwalifikacje jak w ust. 1a) (dotyczy tylko ofert praktyk grupowych i podmiotów leczniczych)
- 3) polisę obowiązkowego ubezpieczenia OC (lub zobowiązanie do jej zawarcia i dostarczenia do dnia zawarcia umowy), w tym za szkody wynikłe z przeniesienia chorób zakaźnych –HIV i WZW oraz na czas wykonywania świadczeń poza siedzibą Udzielającego zamówienia (zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz.U. 2019 poz. 866)
- 4) aktualne zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych/ świadczenia usług będących przedmiotem konkursu (lub zobowiązanie do dostarczenia do dnia podpisania umowy)
- 5) zaświadczenie potwierdzające staż pracy (jeśli dotyczy).
- 6) oświadczenie o braku prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia PWZ, ograniczenia PWZ lub braku zakazu zajmowania stanowiska
- 7) oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych i korzystaniu z pełni praw publicznych,
- 8) oświadczenie o braku prawomocnego skazania za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego,
- 9) oświadczenie o niekaralności za przestępstwa popełnione umyślnie

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 10) informacja z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 20 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępstwami na tle seksualnym i ochronie małoletnich),
  - 11) zaświadczenie z Rejestru Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym lub zobowiązanie do dostarczenia takiego zaświadczenia w terminie 7 dni od otwarcia ofert.
  - 12) Oferenci, którzy mają już umowę zawartą z Udzielającym zamówienia, zawierającą pełen komplet wymaganych dokumentów, mogą złożyć ofertę z zaznaczonym polem w formularzu ofertowym, że: „W posiadaniu Udzielającego zamówienia znajduje się komplet dokumentów wymaganych przez Udzielającego zamówienia i że w tych dokumentach nie zaszły istotne zmiany”. W przypadku zmian powstałych w trakcie trwania umowy należy dostarczyć dokumenty potwierdzające te zmiany
9. Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w umowie, które nie będą sprzeczne z interesem zamawiającego.

### §4

#### Kryteria oceny ofert.

1. Udzielający zamówienia dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryteria:

I.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	Cena oferty	80 pkt
2	Dostępność 144-168 godz./1 m-c	5 pkt
3	Dostępność 168-192 godz./1 m-c	10 pkt
4	Dostępność pow. 192 godz./1 m-c	15 pkt
5.	Lekarz systemu	5 pkt

2. Dla lekarza kierownika-koordynatora oddziału

I.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	Cena oferty	80 pkt
2.	Doświadczenie – udokumentowanie 2 lat pracy na stanowisku kierowniczym. Warunek konieczny w przypadku osób składających ofertę na wykonywanie czynności administracyjnych	20 pkt

3. Wyliczenie punktacji za kryterium ceny wg wzoru:  $\text{cena najniższa} / \text{cena oferty badanej} \times \text{wagę punktacji}$ .
4. Wybrana zostanie oferta, która otrzymała największą liczbę punktów sumując uzyskane wartości za poszczególne kryteria oceny obliczone zgodnie ze wzorem:
5. Ilość godzin zadeklarowanych w postępowaniu konkursowym, za które oferent otrzymał punktację dodatkową będą uznana za tożsame z warunkami zapisanymi w treści przyszłej umowy.

### § 5

#### Przebieg postępowania konkursowego

1. Komisja konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje:
  - 1) sprawdzenia prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - 2) otwiera koperty z ofertami,
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki formalne,



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 4) ustala, czy Oferent spełnia warunki określone w przepisach, w tym czy nie figuruje w Rejestrze Sprawców Przepięstw na Tle Seksualnym,
  - 5) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki formalne konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
  - 7) dopuszcza przeprowadzenia negocjacji cenowych, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty, informacje o tym zamieszcza się w protokole.
2. Komisja odrzuca ofertę
- 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia
  - 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
  - 9) jeżeli Oferent widnieje w Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym
  - 10) w przypadku gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
  - 11) złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
3. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) odrzucono wszystkie oferty;
  - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
5. Dyrektor zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
6. W celu wykonania całości zadania dopuszcza się wybór kilku ofert.
7. Z przebiegu konkursu ofert komisja sporządza protokół.
8. Po zakończonym postępowaniu konkursowym komisja konkursowa złożone oferty wraz z kopertami załącza do sporządzonego protokołu i całość dokumentacji przekazuje Dyrektorowi SPZOZ w Nowym Tomyślu.



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi  
64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30  
tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: [sekretariat@szpital-nowytomysl.pl](mailto:sekretariat@szpital-nowytomysl.pl), [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nr 1855/1/2006  
PN-EN ISO 9001:2001



### Rozstrzygnięcie postępowania.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2 zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół,
5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
6. Z oferentami wyłonionymi w trybie konkursu Udzielający zamówienia zawiera umowy na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 27 ustawy o działalności leczniczej.

### § 7

#### Środki odwoławcze, protesty i skarga

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga
2. Środki i odwołania nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora podmiotu leczniczego Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

p.o. Dyrektora  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej  
imienia doktora Kazimierza Hołogi

mgr Tomasz Przybylski

