

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



NP/ŚZ/5/2021

**REGULAMIN KONKURSU NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE
KARDIOCHIRURGII REALIZOWANEJ W WARUNKACH ODDZIAŁU STACJONARNEGO DLA
PACJENTÓW WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 4 W BYTOMIU.**

§ 1

Podstawa prawna

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2020, poz. 295 z późn. zm.);
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2020 poz. 1398 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (tj. Dz. U. z 2018 poz. 1025 z późn. zm.).

§ 2

Postanowienia ogólne

1. Ilekroć w Regulaminie jest mowa o:
Wykonawcy – należy przez to rozumieć *przyjmującego zamówienie*.
Zamawiającym – należy przez to rozumieć *udzielającego zamówienia*.
Świadczeniach zdrowotnych – należy przez to rozumieć świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego, w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, stanowiące przedmiot niniejszego postępowania konkursowego.
2. Regulamin określa zasady i tryb postępowania w konkursie w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa Wykonawcy, warunki jakie powinny spełniać oferty, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.
3. Konkurs jest organizowany przez Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu z siedzibą przy ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice–Wschód w Katowicach VIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000054127, NIP: 626-25-10-567, REGON: 000296271, zwany w dalszej części Konkursu „Zamawiającym”, który reprezentuje: **Dyrektor – Wojciech Michalik**.
4. Celem konkursu jest zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego dla pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu na warunkach opisanych w treści niniejszego Regulaminu.

§ 3

Wszczęcie postępowania

1. Konkurs wszczyna się poprzez opublikowanie przez Zamawiającego ogłoszenia



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



o konkursie na stronie internetowej (www.szpital4.bytom.pl) oraz na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

2. Dopuszcza się publikowanie ogłoszeń, informacji oraz odpowiedzi Zamawiającego dotyczących postępowania konkursowego oraz jego przebiegu w wersji elektronicznej (bez skanu podpisu).

§ 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

Przedmiot konkursu ofert obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego dla pacjentów, skierowanych do kolejnego etapu leczenia (CPV 85110000-3 Usługi szpitalne i podobne), szczegółowo określonych w *Formularzu cenowym*, stanowiącym integralny *Załącznik nr 1A* do niniejszego Regulaminu. Liczba świadczeń będzie adekwatna do potrzeb zdrowotnych i liczby zakwalifikowanych pacjentów, zgodnie z wytycznymi Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określonych dla realizacji świadczeń kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego (Obwieszczenie Ministra Zdrowia z dnia 31 grudnia 2020 roku w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. 2021 poz. 290 z późn. zm), Zarządzenie Prezesa NFZ nr 38/2017 z dnia 29 maja 2017 roku oraz Zarządzenie Prezesa NFZ nr 166/2019/DSOZ z dnia 29 listopada 2019 roku w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne – świadczenia kompleksowe).

§ 5

Sposób realizacji usługi

1. Zakres świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego został szczegółowo określony w *Formularzu cenowym*, stanowiącym integralny *Załącznik nr 1A* do niniejszego Regulaminu.
2. Zamawiający zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z NFZ prawo do zmniejszenia ilości pacjentów kierowanych do Wykonawcy, bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Wykonawcy jakichkolwiek kosztów.
3. Świadczenie zdrowotne wykonywane będą przez Wykonawcę zgodnie z wymogami określonymi przez aktualne wymogi Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji świadczeń kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego i zgodnie z warunkami umowy.
4. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego muszą mieścić się w zakresie statutowej działalności Wykonawcy, który musi posiadać uprawnienia do prowadzenia określonej działalności potwierdzone wpisem do właściwego rejestru.
5. Świadczenia zdrowotne muszą być wykonywane przez Wykonawcę przy użyciu aparatury, urządzeń, sprzętu diagnostycznego oraz innych środków medycznych i pomocniczych, zapewniających wysoką jakość uzyskiwanych wyników, posiadających



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



- niezbędne przeglądy techniczne, atesty i certyfikaty dopuszczenia do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia oraz spełniających wszelkie wymagania określone w obowiązujących przepisach prawa i wymogach Narodowego Funduszu Zdrowia.
6. Personel medyczny Wykonawcy musi posiadać uprawnienia zawodowe oraz spełniać wszelkie wymagania przewidziane obowiązującymi przepisami prawa oraz warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia określonymi dla wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
 7. Wykonawca ma obowiązek posiadać wykwalifikowany personel medyczny w liczbie umożliwiającej mu należyte wykonanie przedmiotu konkursu, przy czym świadczenia zdrowotne określone w Załączniku nr 1A będą wykonywane przez minimum jedną osobę, spełniającą wszelkie wymagania określone w niniejszym Regulaminie.
 8. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane, autoryzowane i opisywane przez personel zatrudniony u Wykonawcy, posiadający udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i stosowne kwalifikacje zawodowe. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu wykaz pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu – Załącznik nr 3 do Regulaminu. Wykonawca oświadcza, że na wezwanie Zamawiającego udostępni dokumentację potwierdzającą kwalifikacje zawodowe pracowników, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu – Załącznik nr 2 do Regulaminu.
 9. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób zapewniający ich odpowiednio wysoką jakość, dostępność, kompleksowość i ciągłość, z zachowaniem należytej staranności, przy zastosowaniu metod badania i diagnostyki zgodnych z obowiązującym prawem, obowiązującymi zasadami sztuki medycznej i współczesnymi standardami w dziedzinie diagnostyki oraz z zabezpieczeniem poufności danych.
 10. Wykonawca ma obowiązek posiadać odpowiednie warunki lokalowe, środki łączności oraz wszelkie wymagane przepisami prawa dokumenty dopuszczające i certyfikaty niezbędne do realizacji niniejszej umowy.
 11. Miejsce świadczenia usług musi znajdować się w odległości nie większej niż 30 km od siedziby Zamawiającego. (podana w kilometrach z dokładnością do jednego miejsca po przecinku, trasa wyznaczana w oparciu o serwis: <http://maps.google.pl>, dla transportu samochodowego). Wykonawca ma obowiązek wskazać miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych.
 12. Zamawiający w niniejszym konkursie ofert przewiduje wyłonienie maksymalnie 2 Wykonawców i podpisanie z nimi umów o udzielenie świadczeń zdrowotnych.
 13. Świadczenia zdrowotne będą się odbywać:
 - a) przy zapewnieniu współpracy Zamawiającego nadzorującego plan leczenia pacjenta,
 - b) po uzgodnieniu terminu przez uprawnionego pracownika Zamawiającego z uprawnionym pracownikiem Wykonawcy bezpośrednio, telefonicznie lub za pomocą poczty elektronicznej,
 - c) w terminie określonym w wytycznych Ministra Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia określonych dla realizacji świadczeń kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego,



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank ŚL. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



- d) na podstawie indywidualnego skierowania prawidłowo wystawionego przez lekarza zatrudnionego u Zamawiającego i zawierającego wszystkie informacje wymagane przepisami prawa.
14. Wykonawca ma obowiązek zapewnić ciągłość świadczeń wykonywanych dla Zamawiającego, niezależnie od urlopów swoich pracowników, absencji chorobowej, problemów technicznych oraz wszystkich innych powodów mogących negatywnie wpłynąć na realizację przedmiotu konkursu.
 15. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Zamawiającego, w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze, o każdej spodziewanej przerwie albo możliwym lub planowym zaprzestaniu wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zamawiającego.
 16. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone na skutek działania, zaniechania lub opóźnienia w świadczeniu usług będących przedmiotem konkursu, które będzie skutkiem niepodjęcia lub nieterminowego podjęcia czynności objętych umową oraz nienależytego świadczenia usług objętych umową.
 17. W uzasadnionych sytuacjach Zamawiający dopuszcza wykonanie przez Wykonawcę świadczenia zdrowotnego poza ustaloną lokalizacją, po wcześniejszym uzgodnieniu przyczyn, warunków oraz uzyskaniu pisemnej akceptacji Zamawiającego.
 18. Wykonawca ma obowiązek prowadzenia i przechowywania pełnej dokumentacji medycznej w zakresie świadczonych usług, na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw pacjenta (tj. Dz. U. z 2019 poz. 1127 z późn. zm.) wraz z przepisami wykonawczymi do niej oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie.
 19. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania podpisanej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego.
 20. Przy każdej zmianie potencjału Wykonawca ma obowiązek przekazać informację Zamawiającemu o dokonanych zmianach w terminie do 3 dni roboczych.
 21. W trakcie realizacji świadczeń objętych przedmiotem konkursu Wykonawca zobowiązany będzie do nieodpłatnego, bieżącego i terminowego przekazywania Zamawiającemu danych o pacjentach i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, danych statystycznych, sprawozdań, dokumentacji medycznej, niezbędnych do prawidłowych i terminowych rozliczeń oraz sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia.
 22. Wykonawca ma obowiązek zapewnić archiwizowanie skierowań oraz sprawozdań z wykonanych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami w zakresie dokumentacji medycznej oraz na własny koszt.
 23. Wykonawca ma obowiązek sporządzać na własny koszt miesięczne raporty z wykonanych świadczeń zdrowotnych (data, dane pacjenta) z wyszczególnieniem zlecającej świadczenia zdrowotne komórki organizacyjnej Zamawiającego. Raporty będą przedkładane Zamawiającemu wraz z fakturą VAT.
 24. Wykonawca zobowiązuje się do współpracy z Zamawiającym w zakresie przygotowania



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

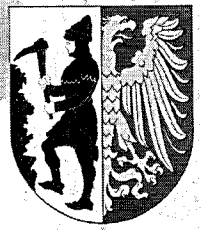
ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70

NIP: 626-25-10-567

KONTO BANKOWE ING Bank Śl.

O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



oferty do Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego, zgodnie z aktualnym na dzień składania oferty stanem faktycznym i prawnym. W szczególności Wykonawca zobowiązuje się do przekazania Zamawiającemu danych do formularza ofertowego, dokonania odpowiednich wpisów w Portalu Świadczeniodawcy oraz przekazania Zamawiającemu wypełnionej ankiety wraz z wymaganymi przez NFZ dokumentami potwierdzającymi spełnianie warunków wymaganych oraz dodatkowych kryteriów oceny ofert. Wykonanie zobowiązań, o których mowa powyżej, nastąpi nie później niż w terminie 7 dni przed upływem terminu składania ofert.

25. Transport pacjenta z oddziału: dojazd do Oddziału Kardiochirurgii Wykonawcy z dowolnego oddziału Zamawiającego odbywać się będzie na koszt Zamawiającego.
26. Transport pacjenta z domu: dojazd do Wykonawcy w celu odbycia świadczeń kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego i powrót po jej odbyciu do miejsca zamieszkania, leży po stronie pacjenta.
27. Rozliczenia za wykonane świadczenia odbywać się będą w okresach miesięcznych na podstawie faktur VAT wystawianych przez Wykonawcę, zgodnie z wyceną stosowaną przez Narodowy Fundusz Zdrowia obowiązującą na moment rozliczenia świadczeń z NFZ.
28. Faktury VAT wystawiane będą przez Wykonawcę w cyklach miesięcznych, w terminie do 10 dnia każdego miesiąca następującego po miesiącu za który faktura VAT jest wystawiana. Do każdej faktury VAT Wykonawca zobowiązany jest do załączenia szczegółowego wykazu wykonanych świadczeń zdrowotnych za dany okres rozliczeniowy. Strony zgodnie ustalają, że w razie wątpliwości powyższe stanowić tym samym będzie przekazanie Zamawiającemu informacji o realizacji przyjętych zleceń.
29. Zamawiający dokona płatności wynikających z umowy przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy ujęty w treści faktury VAT. Strony ustalają, że termin płatności każdej faktury wynosi 60 dni od daty doręczenia przez Wykonawcę oryginału prawidłowo wystawionej faktury VAT.
30. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego. W przypadku zwłoki w terminie płatności Wykonawcy przysługuje prawo naliczenia odsetek ustawowych za opóźnienie.
31. Termin realizacji zamówienia: 36 miesięcy. Termin rozpoczęcia świadczenia zamówienia – 1 lipiec 2021 r.
32. W związku z zawarciem oraz realizacją niniejszej Umowy, każda ze stron będzie przetwarzać jako Administrator, dane osobowe osób zatrudnionych przez drugą Stronę lub współpracujących z drugą Stroną na innej podstawie. Dane te zostaną wzajemnie udostępnione przez Strony, wyłącznie w celu wykonania Umowy przez Strony. Strony zobowiązują się do wypełnienia obowiązków informacyjnych, wynikających z art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób, o których mowa powyżej, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskały, w celu wykonania Umowy. Pełne informacje o zasadach przetwarzania danych przez Wykonawcę oraz prawach z tym związanych określone zostaną podczas zawierania umowy. Strony umowy są również odrębnymi



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Administratorami danych osobowych pacjentów udostępnianych na podstawie art 26 ust. 3 pkt 1 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

33. Na podstawie Rozporządzenia Parlamentu i Rady UE 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE Zleceniodawca i Wykonawca jako odrębny Administrator zobowiązują się do zastosowania środków technicznych i organizacyjnych zapewniających ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednią do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną, a w szczególności zabezpieczenie danych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem Rozporządzenia, Ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem przetwarzanych danych.

§ 6

Warunki uczestnictwa w konkursie

W konkursie mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy spełnią następujące warunki:

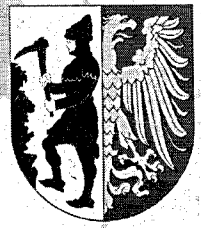
1. Do konkursu mogą przystąpić Wykonawcy, którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub są osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności potwierdzone aktualnym wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w zakresie będącym przedmiotem postępowania konkursowego.
2. Posiadają nadany numer REGON i NIP oraz są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi – potwierdzone wpisem do Krajowego Rejestru Sądowego albo Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Dysponują personelem zdolnym do należytego wykonania przedmiotu zamówienia, tj.: posiadającym odpowiednie wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Dysponują pomieszczeniami, aparaturą i sprzętem medycznym oraz wszelkimi środkami umożliwiającymi właściwą realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego.
5. Posiadają wiedzę oraz doświadczenie niezbędne do należytego wykonania przedmiotu konkursu:
 - a) wykonują lub wykonywały usługi z zakresu kardiochirurgii w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego na rzecz podmiotów ochrony zdrowia przez okres co najmniej 3 lat oraz nie została z nimi rozwiązana umowa w tym zakresie z powodu nienależytego wykonywania usług – potwierdzone co najmniej jednymi referencjami uzyskanymi u ww. podmiotu,
 - b) posiadają środki i możliwości wykonywania świadczeń kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego opisane w niniejszym konkursie – potwierdzone pisemnym oświadczeniem Wykonawcy.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



6. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej gwarantującej należyte wykonanie zamówienia:
 - a) nie mają zaległości w opłacaniu składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne – potwierdzone aktualnym zaświadczeniem wystawionym przez właściwy Oddział ZUS,
 - b) nie mają zaległości w opłacaniu podatków i opłat – potwierdzone aktualnym zaświadczeniem wystawionym przez właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego.
7. Nie wyrządzili szkody, z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu.
8. Zobowiązują się do wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
9. Posiadają ważną polisę OC potwierdzającą, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu, spełniająca wymagania Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019, poz. 866).
10. Zobowiązują się do kontynuowania ubezpieczenia opisanego w ust. 9, a w przypadku braku aktualnej polisy OC złożą oświadczenie o zobowiązaniu się Wykonawcy do zawarcia umowy ubezpieczenia najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych oraz jej kontynuowanie w okresie obowiązywania umowy z Zamawiającym.
11. Posiadają aktualną umowę z NFZ na realizację świadczeń w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego.
12. Posiadają w zakresie swojej działalności dostęp do Portalu Potencjału udzielony przez Śląski Oddział Wojewódzki NFZ, umożliwiający uzupełnianie danych związanych z przedmiotem konkursu, a w przypadku braku dostępu zobowiązują się do wypełnienia i przesłania do ŚOW NFZ w Katowicach wniosku o założenie konta najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
13. Oświadczają, iż miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego znajduje się w lokalizacji do 30 km.
14. Oświadczają, iż zaakceptowali wszystkie warunki określone w niniejszym Regulaminie oraz dołączony projekt umowy i nie wnoszą żadnych uwag do postanowień w nich zawartych.

§ 7

Sposób przygotowania oferty

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie przez Wykonawcę więcej niż jednej oferty skutkować będzie odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert drogą elektroniczną lub w formie faksu.
3. Oferta musi obejmować całość zamówienia. Oferty częściowe nie będą brane pod uwagę przez Zamawiającego.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e) do reprezentowania





**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Wykonawcy.

5. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane w formie oryginału, odpisu lub kopii wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
6. Dokumenty składające się na ofertę mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kopii – poświadczenie oprócz adnotacji „za zgodność z oryginałem” musi być opatrzone imienną pieczętką i podpisem osoby (osób) upoważnionej do reprezentowania firmy na zewnątrz oraz datą.
7. Zamawiający zaleca wykorzystanie formularzy przekazanych przez Zamawiającego. Dopuszcza się w ofercie złożenie załączników opracowanych przez Wykonawcę pod warunkiem, że będą one identyczne co do treści z formularzami opracowanymi przez Zamawiającego.
8. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w treści niniejszego Regulaminu.
9. Oferta winna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji jej zawartości (np. zszyta, zbindowana itp.).
10. Zamawiający wymaga, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e).
11. Do oferty winien być dołączony spis treści zawierający wykaz wszystkich załączników oraz numerację stron.
12. Zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.
13. Przygotowaną ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Zamawiającego, opatrzonej danymi Wykonawcy (nazwa i adres) oraz dopiskiem:
„Konkurs Ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie kardiochirurgii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego dla pacjentów
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.”
znak: NP/ŚZ/5/2021
Nie otwierać przed dniem 22.06.2021 r., godz. 10⁰⁰”
14. Oferta musi zawierać nazwę i adres firmy (wraz z numerem telefonu / faksu).
15. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty wraz z wymaganymi dokumentami. Zamawiający nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu.
16. Zamawiający może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie Wykonawcy (ów) do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.
17. Zamawiający może wezwać Wykonawcę (ów), którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w konkursie lub, którzy złożyli dokumenty zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie. Nie uzupełnienie dokumentów w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie skutkować będzie odrzuceniem oferty.
18. Zamawiający może wezwać Wykonawcę do wyjaśnienia treści złożonej oferty, a także sposobu kalkulacji ceny.

§ 8



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Wymagane dokumenty

Oferta Wykonawcy powinna zawierać następujące dokumenty:

1. Wypełniony formularz ofertowy (Załącznik nr 1 do Regulaminu).
2. Wypełniony formularz cenowy (Załącznik nr 1A do Regulaminu).
3. Oświadczenia Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia (Załącznik nr 2 do Regulaminu).
4. Aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez organ wskazany w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, potwierdzający dopuszczenie do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem.
5. Dokument potwierdzający sposób reprezentowania podmiotu Wykonawcy - aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (KRS / CEIDG) - wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.
6. Oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego nadanie NIP.
7. Oryginał lub kopia dokumentu potwierdzającego nadanie REGON.
8. Oryginał lub kopia referencji wystawionych i podpisanych przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, dla którego Wykonawca wykonywał/wykonuje usługi z zakresu kardiochirurgii w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego przez okres co najmniej 3 lat.
9. Aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwy Oddział Zakładu Ubezpieczeń Społecznych potwierdzające brak zaległości Wykonawcy w opłacaniu składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).
10. Aktualne zaświadczenie wystawione przez właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające brak zaległości Wykonawcy w opłacaniu podatków i opłat (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert).
11. Wykaz pracowników Wykonawcy, którzy będą zatrudnieni przy realizacji przedmiotu konkursu (Załącznik nr 3 do Regulaminu).
12. Polisa OC, potwierdzająca ubezpieczenie w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu wraz z oświadczeniem Wykonawcy zawierającym zobowiązanie do kontynuacji ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne lub oświadczenie Wykonawcy zawierające zobowiązanie do zawarcia ww. polisy OC od dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych oraz jej kontynuowanie w okresie obowiązywania umowy na świadczenia zdrowotne.
13. Zaparafowany projekt umowy na świadczenia zdrowotne (Załącznik nr 4 do Regulaminu).
14. W przypadku spółki cywilnej - kopia umowy spółki.
15. W przypadku złożenia oferty wspólnej - kopia umowy konsorcjum.
16. Pełnomocnictwo - w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu konkursowym. Treść pełnomocnictwa udzielonego przez osobę(y) uprawnioną(e) zgodnie z reprezentacją określoną we właściwym rejestrze powinna dokładnie określać zakres umocowania. Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie.





**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Dokumenty przedłożone przez Wykonawcę w postaci kserokopii muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby uprawnione do reprezentacji podmiotu lub osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu Wykonawcy na podstawie stosownego pełnomocnictwa.

§ 9

Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. Ofertę zabezpieczoną w sposób opisany w § 7 ust 13 Regulaminu należy złożyć **do dnia 22.06.2021 r. do godz. 9³⁰** w Kancelarii Głównej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10.
2. W przypadku dostarczenia oferty za pośrednictwem urzędów pocztowych lub poczty kurierskiej, jako termin złożenia oferty przyjmuje się termin wpływu oferty do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu, a nie dzień nadania w urzędzie pocztowym.
3. Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie zwrócona Wykonawcy bez otwierania.
4. Wycofanie oferty lub jej zmiany:
 - a) Wykonawca może wprowadzić zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
 - b) Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w kopercie opisanej zgodnie z § 7 ust 13 Regulaminu, z dodatkowym dopiskiem na kopercie: „ZMIANA”.
 - c) Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Wykonawcy, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.
 - d) Wykonawca ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Oferty wycofane nie będą otwierane i odczytywane.
5. Otwarcie ofert jest jawne.
6. Oferty zostaną otwarte w następującym miejscu:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 4 w Bytomiu, ul. Aleja Legionów 10, 41-902 Bytom, budynek A, piętro I, Aula, w dniu ...22.06.2021 r. godz. 10⁰⁰.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert. Informacja o zmianie zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego: www.szpital4.bytom.pl

§ 10

Termin związania ofertą

Wykonawcy składający oferty pozostają nimi związani przez okres 45 dni, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

§ 11



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



Zasady porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami

1. Wykonawcy mogą zwracać się pisemnie do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania lub faksem.
2. Osobami upoważnionymi przez Zamawiającego do kontaktu z Wykonawcami są:
 - a) w zakresie organizacyjnym oraz formalno-prawnym:
Specjalista Działu Prawnego – mgr Anna Bakoniak
tel. 32/396-45-97, e-mail: abakoniak@szpital4.bytom.pl
 - b) w zakresie świadczeń zdrowotnych:
Kierownik Oddziału Kardiologii – dr n. med. Aleksander Włodarczyk
tel. 32/396-41-70, e-mail: s.kardiologia@szpital4.bytom.pl
3. Zamawiający udzieli odpowiedzi na wszelkie pytania związane z prowadzonym postępowaniem konkursowym niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert. Treść pytań i odpowiedzi zostanie zamieszczona na stronie www.szpital4.bytom.pl

§ 12

Kryteria oceny ofert, wybór oferty najkorzystniejszej

1. Oferty Wykonawców będą oceniane pod względem formalnym tj. spełnienia warunków i wymagań opisanych w niniejszym Regulaminie, gwarantujących jakość, kompleksowość, dostępność i ciągłość udzielanych świadczeń zdrowotnych (na podstawie załączonej do oferty wymaganej dokumentacji) oraz pod względem rankingującym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty na podstawie uzyskanej przez Wykonawcę stawki procentowej.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierować kryterium najniższej stawki procentowej za realizację świadczeń z zakresu kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego wskazanej przez Wykonawcę w *formularzu cenowym*, stanowiącym Załącznik nr 1A do niniejszego Regulaminu.
3. Wskazana w *formularzu cenowym* przez Wykonawcę stawka procentowa powinna zawierać wszelkie koszty z realizacji świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii realizowanej w warunkach oddziału stacjonarnego w ramach kompleksowej opieki nad pacjentem po zawale mięśnia sercowego wynosi 100 % produktu wskazanego do rozliczenia/ wartości osobodnia. Zaoferowanie stawki wyższej niż 100 % spowoduje odrzucenie oferty, jako niezgodnej z Regulaminem konkursu ofert.
5. Jeżeli w konkursie nie będzie można dokonać wyboru oferty najkorzystniejszej ze względu na złożenie przez Wykonawców ofert, które podczas oceny uzyskały jednakową wartość punktową, Zamawiający wezwie Wykonawców, którzy złożyli te oferty do złożenia w terminie określonym przez Zamawiającego ofert dodatkowych. Wykonawcy składając oferty dodatkowe nie mogą zaoferować gorszych dla Zamawiającego warunków lub cen wyższych niż określone we wcześniej złożonych ofertach.



[Handwritten signatures and initials]



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



§ 13

Komisja Konkursowa

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja konkursowa powołana spośród pracowników Zamawiającego odrębnym Zarządzeniem Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z ogłoszonym, regulaminem oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
3. Konkurs składa się z części jawnej, w której mogą uczestniczyć Wykonawcy lub ich przedstawiciele oraz niejawnej.
4. Część jawna odbywa się w obecności Oferentów i obejmuje:
 - a) zapoznanie przybyłych na otwarcie ofert Wykonawców z przedmiotem postępowania konkursowego oraz składem Komisji,
 - b) sprawdzenie terminowości złożonych ofert,
 - c) okazanie obecnym stanu zabezpieczenia (zamknięcia) ofert,
 - d) otwieranie kolejnych ofert wraz z podaniem do wiadomości obecnych danych Wykonawców oraz łącznych cen, jakie zostały zaoferowane za świadczenie usługi będącej przedmiotem postępowania,
 - e) przyjęcie uwag zgłoszonych przez Wykonawców do protokołu otwarcia ofert.
5. Część niejawna odbywa się na posiedzeniu Komisji Konkursowej i obejmuje:
 - a) ocenę spełnienia warunków stawianych Oferentom,
 - b) propozycje odrzucenia ofert, które nie spełniają warunków określonych w Regulaminie konkursu,
 - c) przygotowanie propozycji wyboru oferty najkorzystniejszej lub unieważnienia postępowania (wraz z uzasadnieniem faktycznym i prawnym).
6. Z przeprowadzenia czynności w części jawnej i niejawnej Komisja sporządza protokół, który przedkłada Dyrektorowi Szpitala do zatwierdzenia.

§ 14

Wybór oferty najkorzystniejszej

1. Informacja o wynikach konkursu zostanie ogłoszona na stronie internetowej Zamawiającego (www.szpital4.bytom.pl).
2. Wykonawcy, którzy złożą oferty w konkursie, o wynikach postępowania zostaną zawiadomieni niezwłocznie na piśmie (zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub mailem).
3. Oferent, któryłoży najkorzystniejszą ofertę zostanie poinformowany o terminie i miejscu zawarcia umowy (zawiadomienie zostanie przesłane faksem lub e-mailem).
4. Podpisanie umowy nastąpi w terminie nie krótszym niż 7 dni od przekazania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.
5. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy w wyznaczonym terminie do 14 dni od ogłoszenia wyniku konkursu, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert lub zamknąć konkurs bez



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



- dokonania wyboru oferty.
6. Zamawiający odrzuci ofertę:
- złożoną przez Wykonawcę po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Wykonawca złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli Wykonawca lub oferta nie spełniają wymagań określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego w niniejszym Regulaminie,
 - złożoną przez Wykonawcę, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego prowadzącego ww. postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi postępowania, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
7. Kierownik jednostki unieważni postępowanie, gdy:
- nie wpłynęła żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
8. Kierownik jednostki może unieważnić postępowanie gdy wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu.
9. Kierownik jednostki zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert określonego w §9 ust. 1 Regulaminu oraz do unieważnienia postępowania konkursowego w przypadkach dozwolonych w przepisach prawa.

§ 15

Środki ochrony prawnej

- Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w niniejszej części Regulaminu.
- Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - wybór trybu postępowania;
 - niedokonanie wyboru Wykonawcy,
 - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.





**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom-26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji konkursowej 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 Zamawiającego (www.szpital4.bytom.pl).
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozparzenia.
11. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego (www.szpital4.bytom.pl).

§ 16

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami regulaminu zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Ewentualne spory powstałe na tle wykonywania zobowiązań wynikających z treści Regulaminu, jeżeli nie dojdzie do ugody lub porozumienia stron, rozstrzygane będą przez sąd powszechny, właściwy dla siedziby Zamawiającego.
3. Każdy z Wykonawców jest związany treścią niniejszego Regulaminu. Wszystkie wymienione w Regulaminie załączniki stanowią jego integralną część.
4. Regulamin obowiązuje od dnia zatwierdzenia przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego nr 4 w Bytomiu.

Załączniki do Regulaminu:

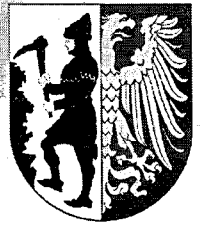
1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 1A - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 2 - Oświadczenia Wykonawcy



**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY NR 4
W BYTOMIU**

ALEJA LEGIONÓW 10 41-902 BYTOM

TEL.: 32 281-02-71-7 FAX: 32 281-02-70 NIP: 626-25-10-567
KONTO BANKOWE ING Bank Śl. O/Bytom 26 1050 1230 1000 0022 1313 7165



4. Załącznik nr 3 – Wykaz pracowników Wykonawcy
5. Załącznik nr 4 – Projekt umowy na świadczenia zdrowotne

Regulamin opracowali:

dr n. med. Aleksander Włodarczyk – Kierownik Oddziału Kardiologii

mgr Patrycja Bartosz – Statystyk medyczny

lic. Martyna Izydorczyk – Statystyk medyczny

mgr Anna Bakoniak – Specjalista Działu Prawnego

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
Nr 4 w Bytomiu

Wojciech Michalik

KIEROWNIK
Oddziału Kardiologii

dr n. med. Aleksander Włodarczyk
Specjalista chorób wewnętrznych
KARDIOLOG

STATYSTYK MEDYCZNY
Oddziału Kardiologii

Martyna Izydorczyk

Dział Monitorowania Świadczeń Zdrowotnych
STATYSTYK MEDYCZNY

Patrycja Bartosz
Patrycja Bartosz

SPECJALISTA
Działu Prawnego

Anna Bakoniak
Anna Bakoniak

WOC / T

Anna Bakoniak

1950

1950

1950

1950

1950

1950