

Załącznik Nr 2 do Zarządzenia
Nr. 51/2021 z dnia 17.09.2021
Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ

ZATWIERDZAM

Dyrektor
Wojciech Skiba
.....
DYREKTOR

Wrocławskiego Centrum Zdrowia Samodzielnego
Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU
AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA/ ZAMAWIAJĄCY:

Wrocławskie Centrum Zdrowia Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
z siedzibą we Wrocławiu, ul. Podróżnicza 26/28

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ,
- na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ www.spzoz.wroc.pl,

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
 - 1) Ustawę o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295, z późn. zm.)
 - 2) Przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
 - 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej (Dz.U.2018 poz. 465 z późn. zm.).
 - 5) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie rehabilitacji leczniczej,

Maciej Deregczyk
DR MACIEJ DEREJCZYK

- 6) postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,
 - 7) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:
Świadczenia zdrowotne w rodzaju rehabilitacja lecznicza w zakresie i lokalizacji:

I Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji Celmed ul. Celtycka 15/17:

- 1. Dział Fizjoterapii (kod 1310) świadczenia realizowane przez:**
a. osobę, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra fizjoterapii,

II Ośrodek Dziecięcych Porażień Mózgowych Puchatek ul Stalowa 50:

1. Ośrodek rehabilitacji dziennej dla dzieci (kod 2301)

1.1 fizjoterapeutę: tj

- a. osobę, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra fizjoterapii, lub
- b. osobę prowadzącą fizjoterapię posiadającą udokumentowane odpowiednie doświadczenie w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwojowymi oraz wczesnej diagnostyki i terapii neurorozwojowej.

1.2 pedagoga specjalnego albo terapeutę zajęciowego posiadającego co najmniej roczne doświadczenie w pracy z dziećmi nie-pełnosprawnymi.

albo osobę, która uzyskała tytuł:

- **magistra na kierunku pedagogiki specjalnej** lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł magistra, lub,
- **licencjata na kierunku pedagogiki specjalnej** lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł licencjata, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny,

2. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi:

- 1) Udzielanie świadczeń zdrowotnych ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego;
- 2) udzielanie świadczeń zdrowotnych usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Udzielającego zamówienie odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2020 poz. 295 późn. zm.) jednakże z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w sprawie których przepisy odrębne stanowią inaczej.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy od dnia **01-10-2021 r. do 31-12-2023 r.** z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 25 ust. 2 umowy.

§ 5
TERMINY

Termin składania ofert: **27-09-2021r do godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Termin otwarcia ofert: godz. **27-09-2021r. godz. 12:00**, w Sali konferencyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Wrocławskiego Centrum Zdrowia SPZOZ we Wrocławiu www.spzoz.wroc.pl i Tablicy ogłoszeń w siedzibie WCZ SP ZOZ we Wrocławiu **29-09-2021r.**

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni;
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

§ 6
WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust 2
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

Lp	Lokalizacja	Zakres	Minimalne wymagane kwalifikacje Przyjmującego zamówienie	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Oczekiwana jednostka rozliczeniowa	Okres obowiązywania umowy	Liczba godzin tygodniowo
I.1 a	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji Celmed ul. Celticka 15/17 we Wrocławiu;	Dział Fizjoterapii (kod 1310)	a. osobę, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra fizjoterapii,	Świadczenia realizowane na rzecz fizjoterapii ambulatoryjnej : 1. NFZ w zakresie fizjoterapii ambulatoryjnej tj. porada fizjoterapeutyczn a i zabieg fizjoterapeutyczn y 2..Prowadzonej przez Udzielającego zamówienia odpłatnej działalności leczniczej	Godzina (§ wiadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie fizjoterapii ambulatoryjn ej: porada fizjoterapeut yczna , zabieg fizjoterapeut yczny	od dnia 01- 10-2021r. do 31-12- 2023r. z możliwością przedłużeni a okresu jej obowiązywa nia zgodnie z § 25 ust. 2	76:00 h godzin tygodniow o z możliwośc i zwiększeni a dostępnoś ci w razie koniecznoś ci do 50%

II.1 a i b	Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych Puchatek ul Stalowa50:	Ośrodek rehabilitacji i dziennej dla dzieci (kod 2301)	<p>a. osobę, która ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra fizjoterapii,</p> <p>b. osobę prowadzącą fizjoterapię posiadającą udokumentowane odpowiednie doświadczenie w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzeniami rozwojowymi oraz wczesnej diagnostyki i terapii neurorozwojowej.</p>	<p>Świadczenia realizowane na rzecz rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego :</p> <p>1. NFZ w zakresie osobodnia w ośrodku dziennym</p> <p>2..Prowadzonej przez Udzielającego zamówienia odpłatnej działalności leczniczej</p>	Godzina (świadczenia realizowane na rzecz NFZ w zakresie osobodnia w ośrodku dziennym)	od dnia 01-10-2021r. do 31-12-2023r. z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 25 ust. 2	19:00 h godzin tygodniowo z możliwością zwiększenia dostępności w razie konieczności o 50%
II.1 .2	Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych Puchatek ul Stalowa50:	Ośrodek rehabilitacji i dziennej dla dzieci (kod 2301)	<p>pedagoga specjalnego albo terapeutę zajęciowego posiadającego co najmniej roczne doświadczenie w pracy z dziećmi niepełnosprawnymi. albo osobę, która uzyskała tytuł:</p> <p>- magistra na kierunku pedagogiki specjalnej lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł magistra, lub,</p> <p>- licencjata na kierunku pedagogiki specjalnej lub rozpoczęła przed 1 października 2012 r. studia na kierunku pedagogika specjalna i uzyskała tytuł licencjata, z udokumentowanym odpowiednim doświadczeniem w zakresie metod usprawniania dzieci z zaburzonym rozwojem psychomotorycznym lub metod wspierania rodziny,</p>	<p>Świadczenia realizowane na rzecz rehabilitacji dzieci z zaburzeniami wieku rozwojowego :</p> <p>1. NFZ w zakresie osobodnia w ośrodku dziennym</p> <p>2..Prowadzonej przez Udzielającego zamówienia odpłatnej działalności leczniczej</p>	Świadczenie realizowane na rzecz NFZ w zakresie osobodnia w ośrodku dziennym)	od dnia 01-10-2021r. do 31-12-2023r. z możliwością przedłużenia okresu jej obowiązywania zgodnie z § 25 ust. 2	19:00 h godzin tygodniowo

§ 7
WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **Załączniki Nr 1** i do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej lub innej uczelni wyższej z tytułem magistra lub licencjatu,
 - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),
 - c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe /certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
 - d) kopię prawa wykonywania zawodu.
 - 2) W przypadku lekarzy kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
 - 3) W przypadku lekarzy, pielęgniarek i fizjoterapeutów – zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) W przypadku fizjoterapeutów – zaświadczenie o wpisie do Krajowej Izby Fizjoterapeutycznej
 - 5) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 6) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 7) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń;
 - 8) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 9) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 10) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
 - 11) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.
 - 12) Oświadczenie dla celów podatkowych ubezpieczenia ZUS, stanowiące załącznik nr4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
3. Punkty 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 i 10 § 7 ust 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą, natomiast punkty 1,3, 6, 7, 10 i 12 dotyczą osób fizycznych.
4. W przypadku gdy dokumenty wymienione w § 7 ust 2 **dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora W CZ SP ZOZ), oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.**

§ 8
ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:

- a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
 - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
 5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w jednym zakresie świadczeń wyszczególnionych w §6 ust. 2.
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
7. W przypadku gdy Oferent 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 .
8. 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. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
9. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
10. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
11. **Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach**

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie w siedzibie Udzielającego zamówienie - 53 - 208 Wrocław, ul. Podróźnicza 26/28 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

.....
W ZAKRESIE:

.....
(NALEŻY PODAĆ KOD I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST. 1
W

.....
(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W § 6 UST. 2)

WROCŁAWSKIEGO CENTRUM ZDROWIA SPZOZ

OFERENT:
.....
.....

.....
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

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-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi w siedzibie Zamawiającego pokój Nr 5 lub pod numerami telefonów **071 391 17 50**.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych we Wrocławskim Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - 4) odczytanie ceny ofertowej.

5. W przypadku, gdy oferent 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.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
 - 1) liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. 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.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ we Wrocławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzory umów stanowią Załącznik Nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 16
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Centrum, tj.: www.spzoz.wroc.pl oraz na portalu wewnętrznym Zamawiającego.

Załączniki:

Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1

Wzory umów odpowiednio załącznik nr 2.1, 2.2, 2.3, 2.4.

Oświadczenie o przekazaniu dokumentów - załącznik nr 3

Oświadczenie do celów podatkowych i ubezpieczenia ZUS- załącznik nr 4


RADCA PRAWNY
DR MACIEJ DEREJCZYK