



4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
50 – 981 Wrocław ul. R. Weigla 5
tel. informacji 261 660 373, fax. 261 660 630
e-mail: szpital@4wsk.pl, www.4wsk.pl

ZATWIERDZAM

KOMENDANT

4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej

KOMENDANT
4 WOJSKOWEGO SZPITALA KLINICZNEGO
Z POLIKLINIKĄ SPZOZ WE WROCŁAWIU
Komendant IV Obwodu
Profilaktyczno-Leczniczego

.....
plk dr n. med. Wojciech Tariski

Data i podpis

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE O KONKURSIE OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

40/2020

Wrocław 2020

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. R. Weigla 5, 50-981 Wrocław

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu
- na stronie internetowej Szpitala www.4wsk.pl

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
 - 1) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. tj. z 2020r. poz. 295);
 - 2) Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020 r. poz. 1398, z późn. zm.) 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;
 - 3) Regulaminu Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu wprowadzonego Zarządzeniem Komendanta.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o konkursie ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

ZAKRES 1) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych** (kod produktu: 07.0000.218.02) oraz **w zakresie świadczeń z protetyki stomatologicznej** (kod produktu 07.0000.214.02)-min.40 godz. w miesiącu, maks. 50 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 2) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych** (kod produktu: 07.0000.218.02) oraz **w zakresie świadczeń z protetyki stomatologicznej** (kod produktu 07.0000.214.02)-min.120 godz. w miesiącu, maks. 150 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 3) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych** (kod produktu: 07.0000.218.02) -min.120 godz. w miesiącu, maks. 150 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 4) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych** (kod produktu: 07.0000.218.02) -min.90 godz. w miesiącu, maks. 120 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 5) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie świadczeń ogólnostomatologicznych** (kod produktu: 07.0000.218.02) -min.90 godz. w miesiącu, maks. 120 godz. w miesiącu-1 lekarz bez specjalizacji

ZAKRES 6) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie chirurgii stomatologicznej i periodontologii** (kod produktu: 07.0000.220.02) -min.90 godz. w miesiącu, maks. 120 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 7) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie chirurgii stomatologicznej i periodontologii** (kod produktu: 07.0000.220.02) -min.75 godz. w miesiącu, maks. 90 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

ZAKRES 8) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie ortodoncji** (kod produktu: 07.0000.213.02) -min.90 godz. w miesiącu, maks. 120 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 9) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie ortodoncji** (kod produktu: 07.0000.213.02) -min.120 godz. w miesiącu, maks. 150 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

ZAKRES 10) CPV 85130000-9 Udzielanie świadczeń zdrowotnych **w zakresie protetyki stomatologicznej** (kod produktu: 07.0000.214.02) -min.120 godz. w miesiącu, maks. 150 godz. w miesiącu-1 lekarz specjalista

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres:

ZAKRES OD 1 DO 10

od dnia 01.01.2021r. do dnia 31.12.2026r.

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: **DO GODZ. 11:00 W DNIU 10.12.2020r.**

Termin otwarcia ofert: **GODZ. 12:00 W 10.12.2020r.**

Gabinet Zastępcy Komendanta ds. Lecznictwa Szpitalnego 4 WSK z P SP ZOZ.

Rozstrzygnięcie konkursu: do 18.12.2020r. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie 4 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu i na stronie internetowej Szpitala www.4wsk.pl

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

W konkursie ofert w myśl art. 26 ust 1 ustawy z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. tj. z 2018r. poz. 160), zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 1:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie protetyki stomatologicznej,
- doświadczenie w świadczeniu usług ogólnostomatologicznych-**potwierdzone oświadczeniem;**
- co najmniej 10-letnie doświadczenie w zawodzie oraz umiejętność leczenia endodontycznego zębów, umiejętność wypełniania zębów materiałami światłoutwardzalnymi, chemoutwardzalnymi, amalgamatem, wykonywanie świadczeń higienizacyjnych, w tym skalingu i piaskowania;- **potwierdzone oświadczeniem;**
- w zakresie protetyki stomatologicznej umiejętność wykonywania: protez ruchomych całkowitych i częściowych, koron, mostów, wkładów koronowo-korzeniowych, inlay, onlay, overlay.- **potwierdzone oświadczeniem;**

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 2:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie stomatologii zachowawczej z endodoncją,

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

- lub specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie stomatologii zachowawczej
- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie protetyki stomatologicznej;
- co najmniej 15-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- biegła umiejętność leczenia endodontycznego zębów, umiejętność wypełniania zębów materiałami światłoutwardzalnymi, chemoutwardzalnymi, amalgamatem, wykonywanie świadczeń higienizacyjnych, w tym skalingu i piaskowania;- **potwierdzone oświadczeniem**;
- w zakresie protetyki stomatologicznej umiejętność wykonywania: protez ruchomych całkowitych i częściowych, koron, mostów, wkładów koronowo-korzeniowych, inlay, onlay, overlay.- **potwierdzone oświadczeniem**;

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 3:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie stomatologii zachowawczej z endodencją, lub specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie stomatologii zachowawczej;
- co najmniej 15-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- biegła umiejętność leczenia endodontycznego zębów, umiejętność wypełniania zębów materiałami światłoutwardzalnymi, chemoutwardzalnymi, amalgamatem, wykonywanie świadczeń higienizacyjnych, w tym skalingu i piaskowania;- **potwierdzone oświadczeniem**;

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 4:

- specjalizacja I ° w zakresie stomatologii ogólnej,
- co najmniej 15-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- biegła umiejętność leczenia endodontycznego zębów, umiejętność wypełniania zębów materiałami światłoutwardzalnymi, chemoutwardzalnymi, amalgamatem, wykonywanie świadczeń higienizacyjnych, w tym skalingu i piaskowania;- **potwierdzone oświadczeniem**;

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 5:

- specjalizacja I ° w zakresie stomatologii ogólnej,
- co najmniej 5-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- biegła umiejętność leczenia endodontycznego zębów, umiejętność wypełniania zębów materiałami światłoutwardzalnymi, chemoutwardzalnymi, amalgamatem, wykonywanie świadczeń higienizacyjnych, w tym skalingu i piaskowania;- **potwierdzone oświadczeniem**;
- w zakresie protetyki stomatologicznej umiejętność wykonywania: protez ruchomych całkowitych i częściowych, koron, mostów, wkładów koronowo-korzeniowych, inlay, onlay, overlay.- **potwierdzone oświadczeniem**;

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 6:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie chirurgii stomatologicznej
- co najmniej 10-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- umiejętność wykonywania świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz wykonywanie świadczeń z zakresu implantoprotetyki- **potwierdzone oświadczeniem**

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 7:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie chirurgii stomatologicznej
- co najmniej 10-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- umiejętność wykonywania świadczeń z zakresu chirurgii stomatologicznej oraz wykonywanie świadczeń z zakresu implantoprotetyki- **potwierdzone oświadczeniem**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 8:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie ortodoncji
- co najmniej 15-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- umiejętność wykonywania świadczeń z zakresu ortodoncji, umiejętność analizowania i opracowywania planu leczenia pacjenta oraz umiejętność leczenia pacjentów aparatami ruchomymi oraz stałymi- **potwierdzone oświadczeniem**

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 9:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie ortodoncji
- co najmniej 20-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- umiejętność wykonywania świadczeń z zakresu ortodoncji, umiejętność analizowania i opracowywania planu leczenia pacjenta oraz umiejętność leczenia pacjentów aparatami ruchomymi oraz stałymi- **potwierdzone oświadczeniem**

Wymagania dla oferenta dotyczącego § 3 zakres 10:

- specjalizacja II ° lub tytuł specjalisty w zakresie protetyki stomatologicznej
- co najmniej 15-letnie doświadczenie w zawodzie **potwierdzone oświadczeniem**;
- umiejętność wykonywania świadczeń z zakresu protetyki stomatologicznej, w tym protez ruchomych całkowitych i częściowych, koron, mostów, wkładów koronowo-korzeniowych, inlay, onlay, overlay- **potwierdzone oświadczeniem**

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony **załącznik nr 1,2,3,4,5 – Formularz ofertowy** do niniejszych warunków formularz ofertowy.
2. Wraz z formularzem ofertowym oprócz dokumentów wymienionych w § 6 należy dołączyć zaparafowany wzór umowy stanowiący odpowiednio **załącznik nr 1a,2a,3a,4a,5a – Wzór umowy** i wymagane dokumenty:
 - a) Kserokopia dyplomu ukończenia szkoły medycznej o odpowiednim kierunku,
 - b) Kserokopia aktualnego prawa wykonywania zawodu,
 - c) Kserokopia dyplomu specjalizacji II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (*jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych jest wymagana specjalizacja*), w przypadku trwania specjalizacji kserokopię karty specjalizacyjnej,
 - d) Kserokopia polisy ubezpieczenia OC
 - e) Aktualny wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wydruk księgi rejestrowej)
 - f) Aktualny wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - g) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

§ 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. Kryterium oceny oferty:
 - a) kryterium oceny stanowi cena - 100%
 - b) cena powinna być podana przez oferenta zgodnie z określonymi wymaganiami w szczegółowych warunkach.
3. W przypadku ofert identycznych cenowo komisja konkursowa zastrzega sobie prawo wskazania oferty najkorzystniejszej na podstawie innych kryteriów, wynikających z dokumentów złożonych

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

wraz z ofertą.

§ 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 do niniejszych warunków.
2. Cena na formularzu ofertowym winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
3. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
5. 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.
6. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
7. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty. **Oferenci składający ofertę w obrębie zakresu 1 mogą się zwrócić do Działu Kadr w celu wglądu do Zestawienia algorytmów za procedury transplantacyjne.**
8. Oferent/Zleceniobiorca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę 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. Oferty otrzymane po terminie zostaną odrzucone bez rozpatrywania chyba, że komisja konkursowa ustali inaczej.
10. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
12. 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 Kancelarii Głównej w siedzibie Udzielającego Zamówienie - 50 - 981 Wrocław, ul. R. Weigla 5 lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do Kancelarii Głównej).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania. O dacie złożenia oferty decyduje data i godzina wpływu oferty do Kancelarii Głównej Udzielającego Zamówienia.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi, na które składać się musi: określenie oferenta i jego adres, pełna nazwa oraz adres siedziby Oferenta wraz z napisem:

„Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie.....”

(należy wpisać właściwy zakres)

**4 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ
we Wrocławiu**

§ 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.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

3. Komisja konkursowa ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje na posiedzeniu Komisji bez udziału oferentów.
5. Udzielający Zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Kadr w Budynku Administracji pokój Nr 16 lub pod numerami telefonów 261 660 704, i 261 660 215
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Kierownik Działu Kadr tel. 261 660 704, i 261 660 215.

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Rozkazem Komendanta Szpitala.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa „REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ” powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 4 Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SP ZOZ we Wrocławiu” wprowadzony Zarządzeniem Komendanta Szpitala.
3. Na posiedzeniu komisji 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.
4. 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.
5. Na posiedzeniu komisji, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
 - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
6. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
7. Komisja konkursowa z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert albo wysłania informacji o unieważnieniu postępowania ulega rozwiązaniu.

§ 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.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT I MATERIAŁY INFORMACYJNE

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. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Komendanta Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
7. 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.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony 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.

§ 16 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej jednostki tj.: www.4wsk.pl