



Goczałkowice – Zdrój dn. 06.03.2023 r.

**OGŁOSZENIE  
KONKURSU OFERT  
NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
WYKONYWANE PRZEZ LEKARZA SPECJALISTĘ  
W ZAKRESIE REHABILITACJI LECZNICZEJ  
na rzecz pacjentów Uzdrowiska Goczałkowice – Zdrój sp. z o.o.**

**Postępowanie nr 3/2023**

**1. Udzielający zamówienia**

**Nazwa udzielającego zamówienia:** Uzdrowisko Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o.

**Adres:** ul. Uzdrowska 54, 43-230 Goczałkowice-Zdrój

**NIP:** 638-181-11-34

**KRS:** 0000527775

**REGON:** 000291888

**Telefon:** 32-449-21-01

**E-mail:** [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)

**strona internetowa:** [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl)

**2. Tryb udzielenia Zamówienia:**

1. Konkurs prowadzony jest w oparciu o Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147 - 150, art. 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Prezes Zarządu Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o. w Goczałkowicach - Zdroju.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym ogłoszeniu zastosowanie mają przepisy wskazane w ust. 1.

**3. Opis przedmiotu Zamówienia i warunki udziału w konkursie:**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza o specjalności w dziedzinie: rehabilitacja medyczna, lub ortopedii, lub reumatologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej w Oddziale Rehabilitacyjnym dla Dzieci, Oddziale Uzdrowskim dla Dzieci oraz w Poradni Rehabilitacyjnej dla Dzieci.
2. Oferty mogą składać lekarze wykonujący działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl) • e-mail: [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839





3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunków udziału w konkursie oraz wymagań dotyczących oferty zawarty jest w SWKO konkursu "Rehabilitacja Lecznicza" stanowiący załącznik nr 1 do ogłoszenia dostępny na stronie internetowej: <https://www.gozdroj.pl/bip>
4. Świadczenie usług będących przedmiotem konkursu odbywać się będzie w pomieszczeniach Oddziału Rehabilitacyjnego dla Dzieci, Oddziału Uzdrowiskowego dla Dzieci oraz Poradni Rehabilitacyjnej dla Dzieci, spełniających wymagania określone odrębnymi przepisami z wykorzystaniem materiałów i infrastruktury technicznej Udzielającego zamówienia.
5. Świadczenia zdrowotne będą udzielane z należytą starannością, zgodnie ze wskazanymi aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi aktualnymi standardami z zakresu rehabilitacji leczniczej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.
6. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Przyjmujący Zamówienie:
  - 1) posiadający niezbędne do wykonania określonych prac lub czynności będących przedmiotem zamówienia, uprawnienia zgodnie z wymaganiami ustawowymi oraz wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia:
    - a) lekarze wykonujący działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej o następujących kwalifikacjach, posiadający specjalizację z zakresu: rehabilitacji medycznej, lub ortopedii, lub reumatologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, zgodnie z wymogami Ministerstwa Zdrowia i Narodowego Funduszu Zdrowia.
  - 2) dysponujący niezbędną wiedzą, doświadczeniem w zakresie usług objętych postępowaniem,
  - 3) znajdujący się w sytuacji finansowej zapewniającej możliwość wykonania zamówienia,
  - 4) posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych. Szczegółowy zakres ubezpieczenia oraz minimalną sumę gwarancyjną, określa rozporządzenie wydane na podstawie art. 136b ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### 4. Czas obowiązywania Umowy:

Przewidywany czas obowiązywania umowy: **od 01.04.2023 r. do 31.12.2026 r.**

#### 5. Warunki płatności:

Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w ramach przedmiotu konkursu Udzielający Zamówienia dokona płatności w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury VAT przez Przyjmującego Zamówienie. Zapłata następować będzie miesięcznie, po wykonaniu usługi w danym miesiącu, w ramach realizacji świadczenia zdrowotnego przez Udzielającego Zamówienia i prawidłowym wystawieniu rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie.



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowiskowa 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl) • e-mail: [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS

Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839





#### 6. Termin składania ofert i ich formy:

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, który stanowi Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 14.03.2023 roku do godziny 12:00**.
2. Dopuszczalne formy złożenia oferty:
  - a) pisemna - na adres siedziby Udzielającego Zamówienia, złożona w zamkniętej kopercie z dopiskiem "Oferta na usługi rehabilitacji leczniczej" nie otwierać przed 14.03.2023;
  - b) mailowo - na adres: [izabela.budny@gozdroj.pl](mailto:izabela.budny@gozdroj.pl) w tytule proszę wpisać: "Oferta na usługi rehabilitacji leczniczej"
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o. (ul. Uzdrowska 54, 43-230 Goczałkowice-Zdrój), w dniu: 15.03.2023 r. o godzinie 10:00. Przyjmujący Zamówienie mogą być obecni przy otwieraniu ofert.
4. Przyjmujący Zamówienie poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### 7. Kryteria wyboru oferty

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium najniższej ceny określonej jako kwota wyrażona w złotych polskich, za godzinę udzielania świadczeń.
2. Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą ilość punktów.
3. Sposób obliczania punktów:

Ilość punktów z kryterium ceny dla każdej oferty zostanie wyliczona według poniższego wzoru:

$$C = C_n / C_o \times 100 \text{ pkt}$$

C - ilość punktów oferty badanej

C<sub>n</sub> - cena najniższa spośród wszystkich ważnych ofert

C<sub>o</sub> - cena oferty badanej

4. Obliczenia dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku.
5. Pozostałe kryteria oceny ofert w tym dostępność, jakość udzielanych świadczeń i kwalifikacje personelu mają charakter graniczny i muszą być spełnione przez wszystkich Przyjmujących Zamówienie. Spełnienie tych kryteriów Przyjmujący Zamówienie potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączonymi do oferty.

#### 8. Sposób porozumiewania się z Przyjmującym Zamówienie, odpowiedzi na pytania:

- a) W trakcie postępowania dotyczącego niniejszego Zapytania Ofertowego do jego zakończenia, wszelkie: oświadczenia, zapytania, wyjaśnienia, wnioski i zawiadomienia Udzielającego Zamówienie lub Przyjmującego Zamówienie mogą być przekazywane drogą elektroniczną na adres: [izabela.budny@gozdroj.pl](mailto:izabela.budny@gozdroj.pl) chyba, że Udzielający Zamówienia w danym konkretnym



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl) • e-mail: [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839





przypadku będzie wymagał zachowania innej formy komunikacji, w tym podpisania przez Przyjmującego Zamówienie umowy o zachowaniu poufności.

- b) Wszelkich informacji na temat postępowania oraz Warunków Konkursu Ofert udziela: Izabela Budny - e-mail: [izabela.budny@gozdroj.pl](mailto:izabela.budny@gozdroj.pl)
- c) Adres e-mail do komunikacji z Przyjmującym Zamówienie, Przyjmujący zamówienie wskazuje w składanej przez siebie Ofercie.
- d) Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany warunków określonych w niniejszym Zapytaniu Ofertowym lub odwołania postępowania. W przypadku wprowadzenia takich zmian Udzielający Zamówienia może wyznaczyć inny termin składania ofert.

#### 9. Zmiana terminu składania ofert, odwołanie konkursu

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu na każdym etapie.

#### 10. Rozstrzygnięcie konkursu ofert, warunki zawarcia umowy

- 1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert.
- 2. Jeżeli nie ma możliwości rozstrzygnięcia konkursu ofert z powodu złożenia dwóch lub więcej ofert z taką samą ceną, zajmujących jednocześnie pierwsze miejsce w rankingu ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych w celu określenia najkorzystniejszej oferty.
- 3. Jeżeli po złożeniu ofert dodatkowych nadal nie można wyłonić najkorzystniejszej oferty z powodu złożenia dwóch jednakowych ofert dodatkowych, Zamawiający zastrzega sobie możliwość przeprowadzenia negocjacji ceny z Wykonawcami wezwanymi do złożenia ofert dodatkowych.
- 4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienie poinformuje **w terminie do 7 dni roboczych** od otwarcia ofert, po zbadaniu poprawności złożonych ofert za pośrednictwem swojej strony internetowej (BIP).
- 5. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2 zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie, który został wybrany.
- 6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert następuje jego zakończenie.
- 7. Udzielający Zamówienia powiadomi Przyjmującego Zamówienie, którego oferta została wybrana o terminie i miejscu dostarczenia dokumentów formalno-prawnych oraz o terminie podpisania umowy.
- 8. Z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana Udzielający Zamówienia zawiera umowę zgodnie z art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Istotne warunki umowy, które zostaną wprowadzone do umowy stanowią załącznik nr 3.

#### 11. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • [www.gozdroj.pl](http://www.gozdroj.pl) • e-mail: [sekretariat@gozdroj.pl](mailto:sekretariat@gozdroj.pl)

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS

Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



## 12. Unieważnienie konkursu ofert

1. Udzielający zamówienie może unieważnić konkurs ofert, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) odrzucono wszystkie oferty;
  - c) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie ofert;
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tą ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## 13. Środki odwoławcze

Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze określone w art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Kierownik Podmiotu Leczniczego Udzielającego Zamówienia.

Prezes Zarządu  
Jarosław Wieszorek  
Uzdrowisko Goczałkowice-Zdrój sp. z o.o.  
Jarosław Wieszorek  
Prezes Zarządu

## Załączniki:

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
2. Formularz Ofertowy
3. Istotne Postanowienia Umowy
4. Klauzula RODO



UZDROWISKO GOCZAŁKOWICE-ZDRÓJ spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

43-230 Goczałkowice-Zdrój • ul. Uzdrowska 54 • woj. śląskie

• Sekretariat: tel. (32) 449 21 01, fax.: (32) 449 21 17 • www.gozdroj.pl • e-mail: sekretariat@gozdroj.pl

• Centrala telefoniczna.: (32) 449 20 00

NIP 6381811134 • Regon 000291888 • Nr KRS 0000527775 Sąd Rejonowy w Katowicach Wydział VIII Gospodarczy KRS  
Kapitał Zakładowy: 43.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839

