



Goczałkowice – Zdrój dn. 08.12.2023 r.

**OGŁOSZENIE
KONKURSU OFERT
NA UDZIELENIE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:
wykonywania badań USG wraz z opisem**

Postępowanie nr 4

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

strona internetowa: 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 konkursowego jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój sp. z o.o. w zakresie wykonywania badań USG wraz z opisem.
2. Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniające wymagania określone w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, warunków udziału w konkursie oraz wymagań dotyczących oferty zawarty jest w SWKO konkurs "Wykonywanie badań USG wraz z opisem" stanowiącej załącznik nr 1 do ogłoszenia dostępnej na stronie internetowej:



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: 51.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



<https://www.gozdroj.pl/bip>

4. Świadczenie usług odbywać się będzie przy pomocy personelu pomocniczego oraz zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych Uzdrowiska Goczałkowice Zdrój sp. z o.o. w pomieszczeniach Pracowni USG. Uzdrowisko Goczałkowice – Zdrój sp. z o.o. upoważnia świadczącego usługi do korzystania w trakcie wykonywania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należących do Spółki.
5. Świadczenia zdrowotne będą udzielane ze szczególną starannością, zgodnie ze wskazanymi aktualnej wiedzy medycznej i obowiązującymi aktualnymi standardami 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;
 - 2) dysponujący niezbędną wiedzą, doświadczeniem w zakresie usług objętych postępowaniem,
 - 3) znajdujący się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie 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 01.01.2024 r. do 31.12.2025 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 nastąpi po wykonaniu prac w ramach realizacji świadczenia zdrowotnego przez Udzielającego Zamówienia i prawidłowym wystawieniu rachunku/faktury przez Przyjmującego Zamówienie.

6. Termin składania ofert i opis sposobu ich przygotowania:

1. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym, który stanowi Załącznik nr 2 do Ogłoszenia w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 15.12.2024 roku do godziny 12:00.**
2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu załącznik nr 2 do ogłoszenia.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Strony oferty muszą być podpisane i opieczetowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.



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: 51.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



5. W przypadku gdy dokumenty będą podpisane przez inną osobę, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
6. Kopie dokumentów dołączonych do oferty, w tym kopia pełnomocnictwa muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osobę upoważnioną do reprezentacji bądź osobę przez niego upoważnioną.
7. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę upoważnioną - podpisującą ofertę.
8. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, wzywa się Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
9. Ofertę opatrzoną danymi Oferenta należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach oznaczonych:

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie: wykonywania badań USG wraz z opisem

10. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Uzdrowiska Goczałkowice-Zdrój Sp. z o.o. (ul. Uzdrowska 54, 43-230 Goczałkowice-Zdrój), w dniu: **18.12.2023 r. o godzinie 10:00**. Przyjmujący Zamówienie mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

7. Kryteria wyboru oferty

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium najniższej ceny określonej jako kwota wyrażona w złotych polskich, za wykonanie 1 badania wraz z opisem.
2. Kryteria oceny: Cena – 100%.
3. Pozostałe kryteria oceny ofert w tym, 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: katarzyna.mackowska@gozdroj.pl chyba, że Udzielający Zamówienia w danym konkretnym 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: Katarzyna Maćkowska tel: 32/449-21-36, e-mail: katarzyna.mackowska@gozdroj.pl
- c) Adres e-mail do komunikacji z Przyjmującym Zamówienie, Przyjmujący zamówienie wskazuje w składanej przez siebie Ofercie.



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: 51.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



- 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, 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 Komisja Konkursowa, 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.

12. Unieważnienie konkursu ofert

1. Udzielający zamówienie może unieważnić konkurs ofert, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;



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: 51.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



- d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym konkursie ofert;
 - e) 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.

Jarosław Wieszołek

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: 51.188.000,00 zł wniesiony w całości ING Bank Śląski S. A. O/Pszczyna Nr 14 1050 1315 1000 0001 0136 6839



