Sandomierz, dn. 26-11-2018.

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie badań laboratoryjnych dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz Nr KRS: 0000022231 Nr rej. podmiotów wyk. Działalność leczniczą 000000014784

Postępowanie prowadzone jest w trybie konkursu ofert na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (**Dz.U.2018.160 t.j.** z późn. zm.), zwanej dalej Ustawą.

Udzielający Zamówienie:

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu
ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz
REGON: 000302385, NIP:864-15-77-743 KRS: 0000022231
Adres internetowy: sand.pl
Email: szpital@sand.pl

ROZDZIAŁ I.
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych w zakresie badań laboratoryjnych wykonywanych na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu zwanego dalej Zamawiającym, zgodnie z Załącznikiem Nr 2.

1. Wymieniony Załącznik Nr 2 stanowi jednocześnie Formularz Cenowy.
2. Przedmiot Zamówienia, wskazany w ust.1, wykonywany będzie wg bieżących potrzeb Zamawiającego. Ilość badań podana w formularzu cenowym stanowi szacunkowe wyliczenie potrzeb Zamawiającego i nie może podlegać ewentualnym roszczeniom.
3. Lista badań umieszczona w formularzu cenowym, jest pełną listą badań jakich obecnie potrzebuje Zamawiający do pełnej diagnostyki pacjentów, z zastrzeżeniem w pkt. a)
   a) w przypadku pojawienia się potrzeby wykonania badań nie ujętych w zestawieniu stanowiącym załącznik nr 2 do SWKO, dopuszcza się możliwość rozszerzenia pakietu o nowe badania po obustronnym ustaleniu warunków ich realizacji i sporządzeniu stosownego aneksu do umowy. W przypadku braku możliwości porozumienia – Zamawiający zleci wykonanie nowych badań innej jednostce zewnętrznej.
4. Zamówienie, będące przedmiotem konkursu, zostanie udzielone podmiotowi wymienionemu w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej i spełniającemu wymagania określone w niniejszej specyfikacji – zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie lub Oferentem.
5. Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego oraz na stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu.

ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl
Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta: 15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP: 864-15-77-743
REGON: 000302385
Sąd Rejonowy w Kielcach KRS: 0000022231
Dyrektor: Janusz Sikorski

ROZDZIAŁ II
WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Oferent zapewnia wykonywanie przedmiotu konkursu ofert z uwzględnieniem zasad wynikających z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U.2018.160 t.j. z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 marca 2004 r. w sprawie wymagań, jakim powinno odpowiadać medyczne laboratorium diagnostyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 43, poz. 408 z późn. zm.) oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U.2016.1665 t.j.).
2. Oferent jest zobowiązany do zarejestrowania się w Portalu Świadczeniodawcy NFZ Oddział Kielce – SZOI (System Zarządzania Obiegiem Informacji) – oraz wprowadzenia umowy zawartej z Zamawiającym w zakładce: „Umowy/ promesy o podwykonawstwo" nie później niż na 7 dni przed datą początku obowiązywania umowy.
3. Oferent musi posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, odpowiednie warunki lokalowe oraz wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, zgodny z wymogami przewidzianymi przepisami prawa.
4. Oferent musi być wpisany do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
5. W ramach udzielania świadczeń w zakresie badan laboratoryjnych Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
   a) Wykonywania badań będących przedmiotem konkursu,
   b) Odbioru materiału do badań z laboratorium szpitalnego w dni robocze od poniedziałku do piątku do godziny 13.00,
   c) Wykonywania badań w czasie możliwie najkrótszym, niezbędnym do uzyskania wyniku,
   d) Dostarczania wyników badań w dniu ich uzyskania drogą e-mailową na adres laboratorium@sand.pl w formie zaszyfrowanego pliku oraz dostarczania oryginałów wyników najpóźniej następnego dnia roboczego do godz. 13.00 do laboratorium SSDŚ w Sandomierzu.
   e) Wyniki badań powinny zawierać: PESEL pacjenta, Imię i Nazwisko Pacjenta, datę wykonania badania, datę skierowania, nazwę komórki organizacyjnej, z której pochodzi skierowanie (Oddział, Poradnia, itp.), nazwisko i imię lekarza kierującego.
   f) Prowadzenia odpowiedniej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach ogólnie obowiązujących, oraz załączanie sprawozdania comiesięcznego do faktury zawierającego: PESEL Pacjenta, Imię i Nazwisko Pacjenta, datę wykonania badania, datę skierowania, nazwę komórki organizacyjnej, z której pochodzi skierowanie (Oddział, Poradnia, itp.), nazwisko i imię lekarza kierującego.

ROZDZIAŁ III
WARUNKI SKŁADANIA OFERT ORAZ WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzach ofertowych, dostępnych na stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu www.sand.pl, pod rygorem odrzucenia.

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

2. Oferent zobowiązany jest do szczegółowego wypełnienia Formularza Ofertowego (zał. Nr 1) i Formularza Cenowego (Zał. Nr 2).
3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych oraz ofert alternatywnych.
5. Wymaga się złożenia oferty na pełen zakres.
6. Ofertę należy składać w formie pisemnej, w języku polskim, pod rygorem odrzucenia.
7. Do wszystkich dokumentów składanych w językach obcych należy złożyć tłumaczenie na język polski przez tłumacza przysięgłego.
8. Wszystkie strony oferty oraz kopie dokumentów załączanych do oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania oferenta.
9. W przypadku, gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo.
10. Poprawki mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej dokonującej korekty.
11. Udzielający Zamówienia ma prawo żądać przedstawienia oryginału dokumentów.
12. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane oraz trwale spięte w sposób zapobiegający zdekompletowaniu zawartości oferty.
13. Oferty należy składać w sekretariacie Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, w zamkniętej kopercie lub paczce.
14. Wzór prawidłowo zaadresowanej koperty/paczki:

> .....
> ***NAZWA I ADRES OFERENTA***
>
> OFERTA DO KONKURSU
> BADANIA LABORATORYJNE
>
> Nie otwierać przed dniem 6.12.2018r godzina 13.00
>
> **Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego**
> **w Sandomierzu**
> **ul. Schinzla 13**
> **27-600 Sandomierz**

15. Termin składania ofert 06.12.2018r do godz. 12.00.
    Termin otwarcia ofert 06.12.2018 r o godz. 13.00.

Ogłoszenie rozstrzygnięcia nastąpi najpóźniej do 14 dni od dnia otwarcia ofert z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

16. Oferta zostanie uznana za dostarczoną w terminie jeśli znajdzie się ona w siedzibie zamawiającego do dnia 06.12.2018 do godz. 12.00.
17. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
18. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
19. Komisja konkursowa wzywa oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów, lub którzy nie złożyli pełnomocnictwa albo,

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

którzy złożyli oświadczenia i dokumenty zawierające błędy, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo Dyrektor SSDŚ w Sandomierzu skorzystał z prawa odwołania konkursu.

Oferta musi zawierać:

1. Spis zawartości oferty tj. spis treści zawierający wykaz złożonych dokumentów z podaniem numeru strony, na której dany dokument się znajduje.
2. Wypełniony Formularz Ofertowy (wg wzoru określonego w załączniku nr 1 do Warunków Konkursu).
3. Wypełniony Formularz Cenowy (wg. wzoru określonego w załączniku nr 2 do Warunków Konkursu).
4. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zawierające nr tego wpisu, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
5. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
6. Umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem konkursu, na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2011 r. Nr 293, poz. 1729), z potwierdzeniem opłacania składki, gdy składka z tytułu ubezpieczenia jest płacona w ratach albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Zamawiającego, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy.
7. Dokument potwierdzający wpis laboratorium do ewidencji prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych.
8. Certyfikaty akredytacyjne potwierdzające wdrożone systemy zapewnienia jakości.
9. Wykaz personelu wykonującego badania będące przedmiotem zamówienia z określeniem wykształcenia i kwalifikacji zawodowych.
10. Wykaz posiadanej aparatury i sprzętu medycznego (nazwa, rok produkcji).
11. Oświadczenie o prowadzeniu przez oferenta wewnętrznej kontroli poprawności oznaczeń.
12. Zaświadczenie z udziału w kontrolach zewnątrzlaboratoryjnych nie starsze niż 2 lata od upływu terminu składania ofert.
13. Oświadczenie, że Oferent zabezpieczy w ramach dokonanej wyceny świadczeń transport materiału do badań, odpowiednie pojemniki do transportu materiału do badań, druki skierowań/zleceń na badania, szkolenie i przygotowanie personelu ze strony udzielającego zamówienia wskazanego do pracy z materiałem badanym.
14. Parafowany projekt umowy.

ROZDZIAŁ IV.
OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku Formularz Cenowy, stanowiącym załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.
4. Cena winna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.

ROZDZIAŁ V.
KRYTERIA OCENY OFERT

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

L.p.	*KRYTERIUM*	*WAGA*	*UWAGI*
1.	*Cena*	*90%*	*Oceniania na podstawie formularza cenowego*
2.	*Jakość: aktualne certyfikaty ISO i zaświadczenia o uczestnictwie programach zewnętrznej oceny jakości badań*	*10%*	*Oceniana zgodnie z niżej przedstawioną tabelą na podstawie złożonych dokumentów przez Oferenta*

L.p.	*KRYTERIUM*	*Spełnienie warunku – 1 pkt., Niespełnienie warunku – 0 pkt.*
1.	*Posiadanie Certyfikatu ISO 9001*	
2.	*Posiadanie Certyfikatu ISO 27001*	
3.	*Posiadanie Certyfikatu ISO 15189 lub ISO 17025*	
4.	*Udział w okresowych zewnętrznych kontrolach laboratoryjnych jakości świadczonych usług*	

Sposób oceny poszczególnych kryteriów:

$$\text{Cena} = \frac{\text{Najniższa oferta cenowa}}{\text{Analizowana oferta cenowa}} \times 90\%$$

$$\text{Jakość} = \frac{\text{Ilość pkt analizowanej oferty}}{\text{Max ilość pkt dla części jakościowej}} \times 10\%$$

Końcowa ocena oferty (KOO) = liczba punktów kryterium „cena" + liczba punktów kryterium „jakość".

Oferta z najwyższą wartością KOO zostanie uznana za najkorzystniejszą.

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

ROZDZIAŁ VI.
MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 14 dni od daty upływu składania ofert z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

ROZDZIAŁ VII.
REGULAMIN PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
   a. Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
   b. Otwiera koperty z ofertami.
   c. Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Rozdziale III niniejszych Warunków.
   d. Odrzuca oferty:
      - Oferty złożone po wyznaczonym terminie,
      - Oferty niespełniające warunków określonych w Rozdziale III niniejszej specyfikacji.
      - Oferty, w których oferent nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych bądź przekroczył określone maksymalne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych
   e. Przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.
   f. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
   a. Oznaczenie miejsca i czasu konkursu.
   b. Imiona i nazwiska członków komisji konkursowej.
   c. Liczbę zgłoszonych ofert.
   d. Wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Rozdziale III powyższych Warunków.
   e. Wskazanie ofert nieodpowiadających warunkom określonym w Rozdziale III powyższych Warunków lub zgłoszonym po terminie (wraz z uzasadnieniem).
   f. Wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów.
   g. Wskazanie najkorzystniejszej dla Zamawiającego oferty albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (wraz z uzasadnieniem).
   h. Ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej.
   i. Wzmiankę o odczytaniu protokołu.
   j. Podpisy członków komisji.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza o jego rozstrzygnięciu.
5. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty złożenia ofert z zastrzeżeniem możliwości przedłużenia terminu przez Udzielającego Zamówienie z powodów proceduralnych.

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej Zamawiającego i na tablicy ogłoszeń w jego siedzibie oraz przesłane do Oferentów drogą elektroniczną lub faksem.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

UNIEWAŻNIENIE

1. Dyrektor SSDŚ w Sandomierzu unieważnia postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:

- Nie wpłynęła żadna oferta;
- Odrzucono wszystkie oferty;
- Wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2
- Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą SSDŚ w Sandomierzu przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu; chyba, że Zamawiający podwyższy kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem konkursu.
- Nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez SSDŚ w Sandomierzu zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SSDŚ w Sandomierzu.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora SSDŚ w Sandomierzu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101
NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231
Dyrektor:
Janusz Sikorski

ZAWARCIE UMOWY

1. Udzielający Zamówienie zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Umowa zostanie zawarta na okres 36 miesięcy.
3. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać drogą elektroniczną lub faksem nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert: adres e-mail: szpital@sand.pl, stacik@sand.pl. faks 15/ 8323575.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego
w Sandomierzu
Janusz Sikorski

Data: 27.11.2018 .....

.....
Dyrektor SSDŚ Sandomierz

RADCA PRAWNY
mgr Jadwiga Zając

ul. Schinzla 13,
27-600 Sandomierz
Tel.: (015) 83 30 614
Fax: (015) 83 23 575
Strona szpitala: www.sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl
zozsand@tg.onet.pl

Bank: DnB Polska S.A. Warszawa
Nr konta:
15 2190 0002 3000 0048 3115 0101

NIP : 864-15-77-743
REGON: 000302385

Sąd Rejonowy
w Kielcach
KRS:
0000022231

Dyrektor:
Janusz Sikorski