



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

Katowice, dnia 08.08.2023r.

Znak sprawy: OPO/25/K/2023

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na**  
**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań przy użyciu**  
**tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów**  
**Okręgowego Szpitala Kolejowego**  
**w Katowicach - s.p.z.o.z. wraz z dzierżawą pomieszczeń na okres 3 lat”**

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 991 ze zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1285 ze zm.) oraz zgodnie z *Uchwałą nr 1238/409/VI/2023 z dnia 07.06.2023 r. Zarządu Województwa Śląskiego (t.j. Załącznik przyjęty Uchwałą Rady Społecznej nr 11/2023 z dnia 01.08.2023)* w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie przez Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z. umowy dzierżawy pomieszczeń, na czas oznaczony 3 lat, z przeznaczeniem na prowadzenie Pracowni tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego.

  
**DYREKTOR**  
**Okręgowego Szpitala Kolejowego**  
**w Katowicach**  
Zatwierdzono  
**Adam Trzebińczyk**  
dnia 8 sierpnia 2023r.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612

**Śląskie.**  
Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## I. ZAMAWIAJĄCY - UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z. ul.  
Panewnicka 65, 40-760 Katowice  
tel.: 32 605-35-00 / faks: 32 605-35-08  
strona internetowa: [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl)  
e-mail: [zamowienia\\_publiczne@kolejowy.katowice.pl](mailto:zamowienia_publiczne@kolejowy.katowice.pl)

## II. TRYB POSTĘPOWANIA

Konkurs Ofert prowadzony jest w oparciu o przepisy:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1285ze zm.),
- zgodnie z Uchwałą nr 1238/409/VI/2023 Zarządu Województwa Śląskiego z dnia 07.06.2023 r. w sprawie wyrażenia zgody na zawarcie przez Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach - s.p.z.o.z. umowy dzierżawy pomieszczeń, na czas oznaczony 3 lat, z przeznaczeniem na prowadzenie Pracowni tomografii komputerowej i rezonansu magnetycznego.

## III. PRZEDMIOT ZAMOWIENIA

1. Przedmiotem Konkursu Ofert jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych w zakresie:
  - a) badań przy użyciu tomografu komputerowego,
  - b) badań przy użyciu rezonansu magnetycznego.
2. Zakres badań wraz z szacunkowymi ilościami określa Załącznik nr 2 do SWKO.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2 do SWKO oraz w Projekcie umowy- Załącznik nr 5 oraz Załącznik nr 6 do SWKO.
4. Wykonywanie badań (Załącznik nr 2 do SWKO) następować będzie w pomieszczeniach wydzierżawionych przez Udzielającego Zamówienia/ Wydzierżawiającemu.
5. Udzielający Zamówienia/Wydzierżawiający udostępnia pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej **607,50 m<sup>2</sup>** wg Załącznika nr 4 do SWKO.
6. Pomieszczenia o łącznej powierzchni użytkowej **607,50 m<sup>2</sup>** zlokalizowane są na parterze Bloku diagnostycznego Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z. przy ul. Panewnickiej 65.
7. **Miesięczny czynsz za dzierżawę powierzchni** wysokość czynszu stanowi iloczyn cenowej stawki za 1m<sup>2</sup> powierzchni (netto) oraz liczby **607,50 m<sup>2</sup>** całkowitej powierzchni. Do kwoty czynszu należy doliczyć obowiązujący podatek Vat .  
Stawka czynszu za 1m<sup>2</sup> dzierżawionej powierzchni (w stosunku miesięcznym)- wynosi: **74,10 zł ( netto)**





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

#### Dodatkowe opłaty:

- a) Opłaty za zużycie wody zimnej i ścieków - zgodnie z cennikiem dostawców mediów i odczytem; legalizacja zamontowanych liczników w zakresie Oferenta.
  - b) Opłaty z tytułu wywozu odpadów komunalnych i medycznych Oferent poniesie we własnym zakresie i na własny koszt.
  - c) Koszty z tytułu poniesionych nakładów na modernizacji i remont.
8. Dzierżawca zobowiązany jest własnym staraniem i na własny koszt wykonać remont przedmiotu dzierżawy zgodnie z obowiązującymi przepisami. Zakres prac koniecznych do wykonania Dzierżawca zobowiązany jest uprzednio uzgodnić z Wydierżawiającym, związanych z dostosowaniem pomieszczenia do celów prowadzenia działalności. Dzierżawca po zakończeniu umowy zobowiązuje się pozostawić lokal w stanie niepogorszonym ponad zużycie wynikające z normalnej eksploatacji.
9. Czynsz za dzierżawę powierzchni oraz inne należne Wydierżawiającemu opłaty płatne będą przez Oferenta z góry w terminie do 10-go dnia danego miesiąca kalendarzowego poprzedzającego miesiąc, za który następuje zapłata czynszu, na podstawie faktury wystawionej przez Oferenta do dnia 5-go danego miesiąca, przelewem na rachunek bankowy Wydierżawiającego w Banku PEKAO S.A. 58 1240 1330 1111 0010 6347 7057. Za termin wpłaty przyjmuje się daty wpływu środków na rachunek bankowy Wydierżawiającego.
10. Wydierżawiający przewiduje waloryzację czynszu za dzierżawę w okresach rocznych w oparciu o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług publikowany w Monitorze Polskim w obwieszczeniu Prezesa GUS. Waloryzacja czynszu będzie wymagała podpisania aneksu do umowy.
11. Szczegółowe zasady realizacji zamówienia dot. dzierżawy zostały opisane w Projekcie umowy - *Załącznik nr 6 do SWKO*.
12. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych. Oferta musi obejmować pełny zakres badań wymienionych w Części nr 1 oraz w Części nr 2 wg *Załącznika nr 2 do SWKO*.
13. Umożliwia się Oferentom dokonanie wizji lokalnej miejsca świadczenia usług, w celu pozyskania wszelkich danych mogących być przydatnymi do przygotowania oferty oraz realizacji i rozliczenia w/wym. świadczeni zdrowotnych.

#### IV. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI

Termin realizacji zamówienia wynosi **3 lata tj. od dnia .....** do dnia .....





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## V. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW -PRZYJMUJ/ICYCH ZAMOWIENIE

1. O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2561ze zm.).
2. O udzielenie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się podmioty, które posiadają:
  - zarejestrowany w swojej strukturze zakład opieki zdrowotnej lub niepubliczny zakład opieki zdrowotnej nie krócej niż 5 lat,
  - minimum 5 - letnie doświadczenie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania - poparte stosownymi referencjami, dokumentami - *załączyć do oferty min. 3 referencje Podmiotów Leczniczych,*
  - Certyfikat na zgodność Systemu Zarządzania Jakości ISO 9001 - *załączyć do oferty,*
  - Certyfikat ISO 27001 -*załączyć do oferty*
3. Wykonywanie badań, które zostały określone w Załączniku nr 2 do SWKO odbywać się będzie w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienia.

## VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERT;

Termin związania ofertą: **30 dni** od upływu terminu składania ofert.

## VII. ZAWARTOSC OFERTY

Kompletna oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony Formularz oferty - *Załącznik nr 1 do SWKO,*
2. Wypełniony Formularz cenowy- *Załącznik nr 2 do SWKO,*
3. Oświadczenie Oferenta ubiegającego się o udzielenie zamówienia - *Załącznik nr 3 do SWKO,*
4. Zaparafowane Projekty umów - *Załącznik nr 5 do SWKO oraz Załącznik nr 6 do SWKO,*
5. Referencje (min. 3) / dokumenty potwierdzające minimum 5 - letnie doświadczenie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania,
6. Kopie certyfikatów kontroli jakości oferowanych badań tj.
  - Certyfikaty na zgodność Systemu Zarządzania Jakości ISO 9001,
  - Certyfikat ISO 27001,
7. Dokumenty dopuszczające zaoferowane urządzenie tj. TK / MR do obrotu i użytkowania, zgodnie z przepisami określonymi w ustawie o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010r. (Dz. U. 2018, poz.



## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

650).

8. Odpis wpisu do właściwego rejestru zakładów opieki zdrowotnej prowadzony przez właściwy Urząd Wojewódzki albo wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej wygenerowany nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
9. Aktualne zaświadczenie właściwego Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Oferent nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
10. Aktualne zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Oferent nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
11. Kopii polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności leczniczej na warunkach określonych w art. 17 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *działalności leczniczej* (Dz. U. z 2022r. poz. 2561 ze zm.)-polisa ważną w okresie realizacji usługi.  
W przypadku, gdy okres ubezpieczenia nie obejmuje całego terminu realizacji usługi Oferent zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia w celu zapewnienia ciągłości w trakcie realizacji usługi.
12. Pełnomocnictwo /jeżeli dotyczy/ w przypadku ustanowienia pełnomocnika do reprezentowania Oferenta. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.  
Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub w formie kopii potwierdzonej notarialnie.
13. Umowa Konsorcjum /jeżeli dotyczy/.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych powinny być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osoby, uprawnione/osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tą osobą ;

### VIII. WARUNKI SKŁADANIA OFERT

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę . Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Ofertę sporządza się pod rygorem nieważności, w języku polskim i w sposób czytelny.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
5. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i zaparafowane własnoręcznie przez osobę;



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



- uprawnioną / osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
6. Zamawiający może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, którego kopia jest nieczytelna, bądź budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.
  7. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWKO.
  8. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed wyznaczonym terminem składania ofert.
  9. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie po upływie wyznaczonego terminu składania wniosku **tj. do 18.08.2023r.** lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
  10. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt 9.
  11. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający przekazuje Oferentom, którym przekazał SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieszcza na stronie internetowej.
  12. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
  13. Oferty należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie, opisane w następujący sposób:

**Oferta na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań przy użyciu**

**tomografu komputerowego i rezonansu magnetycznego na rzecz pacjentów Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z.**

**wraz z dzierżawą pomieszczeń okres 3 lat"**

**nr sprawy: OPO/25/K/2023**

**NIE OTWIERAC PRZED: 22 sierpnia 2023 r. godz. 11.00**

14. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami w zakresie:
  - a) formalnym jest:

Mariola Sędłak -Dział organizacyjny – prawny , tel.: (32) 605-35-48, e-mail:  
[msedlak@kolejow.katowice.pl](mailto:msedlak@kolejow.katowice.pl)
  - b) merytorycznym :

Dr .n.med. Dariusz Ciura -p. o .Dyrektora ds. Lecznictwa e-mail:sekretariat@kolejowy.pl

Beata Słomiany – Kierownik działu Technicznego tel.: (32) 605-35-00, e-mail :  
[bslomiany@kolejowy.katowice.pl](mailto:bslomiany@kolejowy.katowice.pl)



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Sekretariat w terminie **do 22 sierpnia do godz. 10.00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.
3. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego Zamówienia: Sala konferencyjna **w dniu 22 sierpnia o godz. 10.00.**
4. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie oferty wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

## X. OCENA OFERT

1. Zamawiający będzie ocenił oferty według następujących kryteriów:

Nazwa kryterium - waga [%]
I - Cena- 100%

2. Punkty przyznawane za podane kryteria będą liczone według następującego wzoru:

### I. Cena

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą :

$$\text{Wartość punktowa oferty} = \frac{\text{ofertowa wartość minimalna}}{\text{ofertowa wartość badanej oferty}} \times 100$$

Przy ocenie ofert obowiązować będą następujące zasady:



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- a) oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie kryterium cena
- b) oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w kryterium otrzymania maksymalną ilości punktów, pozostałym Oferentom spełniającym wymagania danego kryterium przypisana zostanie proporcjonalnie mniejsza ilość punktów,
- c) ocena końcowa oferty będzie sumą wartości punktowych uzyskanych z wszelkich przyjętych do oceny kryteriów.

## XI. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia postępowania konkursowego dla świadczeń określonych w opisie przedmiotu zamówienia powoływana jest Komisja konkursowa składająca się z co najmniej trzech członków i wyznacza spośród składu Przewodniczącego, Wiceprzewodniczącego oraz Protokolanta.
2. Komisja rozpoczyna pracę nie wcześniej niż po dokonaniu ogłoszenia i kończy pracę, z chwilą rozstrzygnięcia konkursu.
3. Członek Komisji konkursowej podlega wyliczeniu od udziału w pracach komisji Konkursowej z powodu:
  - a) członek Komisji konkursowej jest świadczeniodawcą ubiegającym się o zawarcie umowy;
  - b) pozostaje ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, w związku małżeńskim albo w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej lub w linii bocznej do drugiego stopnia;
  - c) jest związany z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli ze świadczeniodawcą, o którym mowa w pkt 1, jego przedstawicielem lub pełnomocnikiem albo członkiem organów osób prawnych biorących udział w postępowaniu;
  - d) pozostaje ze świadczeniodawcą o którym mowa w pkt 1, w takim stosunku prawnym lub faktycznym, że może to budzić uzasadnione wątpliwości, co do ich bezstronności, lub w takim stosunku pozostaje ich małżonek lub osoba, z której pozostają we wspólnym pożyciu, a w szczególności świadczeniodawca pozostaje wobec członka Komisji konkursowej w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Zamawiający w sytuacji, o której mowa w ust. 3 dokonuje wyliczenia i może powołać nowego członka komisji konkursowej.

## XII. ODRZUCENIE OFERTY

- I. Odrzuca się oferty:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełnia wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta na wskazany przez Oferenta adres e-mail do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie nie dłuższym niż 2 dni, pod rygorem odrzucenia oferty.

### XIII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w terminie do 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający Zamówienia może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione wymagania.
4. Komisja konkursowa zawiadamia e-mailem Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
5. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).

### XIV. ZASTRZEZENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMOWIENIA

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu Ofert na każdym etapie oraz do przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert bez podania przyczyny.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin składania i otwarcia ofert.
4. Wszelkie zmiany, modyfikacje dokonane w toku prowadzonego postępowania zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).
5. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Udzielający Zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

## XV. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

- I. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że komisja może przyjąć tylko oferty, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

## XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

- I. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania konkursu przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania,
  - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
  - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## PROTEST

- I. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
4. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający Zamówienie niezwłocznie umieszcza na stronie internetowej i na tablicy ogłoszeń.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.





## OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

### ODWOŁANIE

1. Po ogłoszeniu rozstrzygnięcia konkursu Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu.
2. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania.
4. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia. Decyzja Dyrektora Udzielającego Zamówienia jest ostateczna.

### XVII. POSTANOWIENIA KONCOWE

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 991 ze zm.)

### XVIII. INTEGRALNE ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 - Formularz cenowy
3. Załącznik nr 3 - Oświadczenie Oferenta Załącznik nr 4 – Wykaz pomieszczeń – Rzut parteru bloku diagnostycznego Szpitala
4. Załącznik nr 5 - Projekt umowy - świadczenia zdrowotne
5. Załącznik nr 6 - Projekt umowy - dzierżawa
6. Załącznik nr 7- Protokół zdawczo-odbiorczy
7. Załącznik nr 8 - Wzór skierowania na badanie

Sporządził:

Dział Organizacyjny-Prawny  
  
Mariola Śędkak

Kierownik  
Działu Technicznego  
Aparatury Medycznej  
Informatyki Szpitalnej  
Beata Słomianka  


**DYREKTOR**  
Zatwierdził:  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach - s.p.z.o.o.

  
Adam Trzebińczyk



[www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl)



[sekretariat@kolejowy.katowice.pl](mailto:sekretariat@kolejowy.katowice.pl)



[/oskolejowy](https://www.facebook.com/oskolejowy)

