

**„Dyrekcja Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej
w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1**

na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1638, z późn.zm.)

**ZAPRASZA
podmioty wymienione w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.
o działalności leczniczej**

DO SKŁADANIA OFERT KONKURSOWYCH

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, którego obszar działania obejmuje około 90 tys. osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń, w okresie od 01.02.2018 r. do dnia 31.01.2021 r. :

1. w czasie podstawowej ordynacji oddziału oraz/lub po jej zakończeniu (dyżur stacjonarny, dyżur gotowości) w oddziale: chorób wewnętrznych i gastroenterologii; chirurgii ogólnej i onkologicznej; chirurgii dziecięcej i urazowej; kardiologii z intensywnym nadzorem kardiologicznym; noworodków, wcześniaków i patologii noworodka,
2. w czasie podstawowej ordynacji oddziału/zakładu oraz/lub po jej zakończeniu (dyżur stacjonarny) w oddziale: anestezjologii i intensywnej terapii; położniczo-ginekologicznym i patologii ciąży; ortopedii i traumatologii narządu ruchu; neurologii z pododdziałem udarowym; pediatrii; okulistyki; onkologii klinicznej; otolaryngologii; reumatologii; szpitalnym oddziale ratunkowym; zakładzie diagnostyki obrazowej, zakładzie patomorfologii,
3. w trybie dyżurów lekarskich w: zespołach ratownictwa medycznego; nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej,
4. w zakresie ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych,

Szczegółowe informacje dotyczące konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz projekty umów i obowiązujący formularz oferty dostępne są w Dziale Kadr i Płac Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1 (pokój nr 110), oraz na stronie internetowej Woj. Szpitala w Tarnobrzegu: www.szpitaltbg.pl

Zamknięte oferty z napisem „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w” należy składać w Dyrekcji Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu ul. Szpitalna 1 (Sekretariat) w terminie **do 11 styczeń 2018 r. do godz. 13:00**

Otwarcie ofert odbędzie się po upływie terminu składania ofert, w Dziale Kadr i Płac Wojewódzkiego Szpitala o godz. 13:00

Komisja Konkursowa podejmie decyzję i ogłosi wyniki konkursu nie później niż 7 dni od daty otwarcia ofert.

W ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, oferent może złożyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

Dyrekcja Szpitala zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu bez podania przyczyn, jak również prawo do przesunięcia terminu składania ofert.”

DYREKTOR
Wiktor Stasiak

....., dnia.....

.....
.....
nazwa Oferenta i pieczęć firmowa z adresem**OFERTA KONKURSOWA**

W konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie podstawowej ordynacji oraz/lub po jej zakończeniu w

(nazwa komórki organizacyjnej)

Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu w wymiarze odpowiadającym przeciętnie godzin miesięcznie¹⁾ (podstawowa ordynacja) w dniach roboczych od poniedziałku do piątku oraz na dyżurach:

- średniomiesięczna ilość dyżurów 16 godzinnych
- średniomiesięczna ilość dyżurów 24 godzinnych

I. Dane o ofercie :

Podmiot wykonujący działalność leczniczą

Adres/Siedziba podmiotu

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą

.....

Osoba upoważniona do reprezentowania oferenta:

.....

Telefon e-mail

II. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję treść ogłoszenia, warunki konkursu ofert oraz projekt umowy oraz zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach w nich określonych.

III. Jednocześnie wyrażam zgodę na przyjęcie przez Udzielającego zamówienia niniejszej oferty ze zmniejszoną ilością dyżurów uzależnioną od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. Takie przyjęcie oferty nie będzie miało wpływu na określoną cenę za 1 godzinę dyżuru.

IV. Propozycja warunków cenowych za udzielanie świadczeń zdrowotnych:

| Rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych* | Cennik | Wymiar świadczeń |
|--|----------------------------|--------------------------------|
| podstawowa ordynacja oddziału w dniach roboczych | zł. | miesiąc/godzina* |
| podstawowa ordynacja oddziału w dniach roboczych | % wartości procedury | procedura leczenia szpitalnego |
| dotatkowe obowiązki w czasie podstawowej ordynacji | zł. | godzina |
| dyżur gotowości | zł. | godzina |
| dyżur medyczny w dniu powszednim | zł. | godzina |
| dyżur medyczny w dniu świątecznym i w niedziele | zł. | godzina |
| ambulatoryjna porada specjalistyczna pomniejszona o koszty diagnostyki | % wartości porady | porada |
| p.o. lekarza koordynującego pracę w szpitalu poza czasem podstawowej ordynacji zakładu | zł. | dyżur |

V. Proponowany czas trwania umowy : od 01.02.2018 r. do 31.01.2021 r.

- VI. Oświadczam, że załączona/zgromadzona do aktualnej umowy** dokumentacja odpowiada wymaganiom zawartym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
- VII. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na oferowane świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729), najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy na świadczenie usług będących przedmiotem konkursu.
- VIII. Oświadczam, że najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy na świadczenie usług będących przedmiotem konkursu, rozwiążę umowę o pracę zawartą z Wojewódzkim Szpitalem im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

.....
(Data)

.....
(Podpis oferenta)

* niepotrzebne skreślić

** niepotrzebne skreślić (dotyczy indywidualnych praktyk aktualnie realizujących udzielanie świadczeń)

¹⁾ wymiar pełnego etatu wynosi przeciętnie 158 godz. miesięcznie.

....., dnia.....

.....
.....
nazwa Oferenta i pieczęć firmowa z adresem

OFERTA KONKURSOWA ZRM

W konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie dyżurów lekarskich w zespołach ratownictwa medycznego Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

Proponuję dostępność na dyżurach:

- średniomiesięczna ilość dyżurów 24 godzinnych

I. Dane o ofercie :

Podmiot wykonujący działalność leczniczą

Specjalizacja, tytuł naukowy

Adres.....

Nr wpisu do właściwego rejestru indywidualnych praktyk lekarskich i oznaczenie organu dokonującego wpisu

II. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję treść ogłoszenia, warunki konkursu ofert oraz projekt umowy oraz zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach w nich określonych.

III. Jednocześnie wyrażam zgodę na przyjęcie przez Udzielającego zamówienia niniejszej oferty ze zmniejszoną ilością dyżurów uzależnioną od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. Takie przyjęcie oferty nie będzie miało wpływu na określoną cenę za 1 godzinę dyżuru.

IV. Określenie kosztów udzielania świadczeń .

Oferuję cenę udzielanych świadczeń zdrowotnych za 1 godzinę dyżuru w zespole ratownictwa medycznego w kwocie : zł.

V. Proponowany czas trwania umowy : od 01.02.2018 r. do 31.01.2021 r.

VI. Oświadczam, że załączona/zgromadzona do aktualnej umowy* dokumentacja odpowiada wymaganiom zawartym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

VII. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na oferowane świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729), najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy na świadczenie usług będących przedmiotem konkursu.

.....
(Data)

.....
(Podpis oferenta)

* niepotrzebne skreślić (dotyczy indywidualnych praktyk aktualnie realizujących udzielanie świadczeń)

....., dnia.....

.....
.....
nazwa Oferenta i pieczęć firmowa z adresem

OFERTA KONKURSOWA NIŚOZ

W konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie dyżurów lekarskich w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.

Proponuję dostępność na dyżurach:

- średniomiesięczna ilość godzin dyżurów

I. Dane o ofercie :

Podmiot wykonujący działalność leczniczą

Specjalizacja, tytuł naukowy

Adres.....

Nr wpisu do właściwego rejestru indywidualnych praktyk lekarskich i oznaczenie organu dokonującego wpisu

II. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się i akceptuję treść ogłoszenia, warunki konkursu ofert oraz projekt umowy oraz zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach w nich określonych.

III. Jednocześnie wyrażam zgodę na przyjęcie przez Udzielającego zamówienia niniejszej oferty ze zmniejszoną ilością dyżurów uzależnioną od rzeczywistych potrzeb Udzielającego zamówienia. Takie przyjęcie oferty nie będzie miało wpływu na określoną cenę za 1 godzinę dyżuru.

IV. Określenie kosztów udzielania świadczeń .

Oferuję cenę udzielanych świadczeń zdrowotnych za 1 godzinę dyżuru w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w kwocie :

- 1) w kwocie zł. za każdą godzinę pracy w dni robocze od poniedziałku do piątku.
- 2) w kwocie zł. za każdą godzinę pracy w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy. Stawka, o której mowa w pkt. 2 ulega podwyższeniu o% w razie pełnienia dyżuru w godzinach od 7:00 do 19:00 lub o% w razie pełnienia dyżuru w godzinach od 19:00 do 7:00, w następujących dniach: 1.01, 6.01, Wielka Sobota, Niedziela i Poniedziałek Wielkanocny, 1.05, 3.05, Boże Ciało, 1.11, 11.11, 24.12, 25.12, 26. 12 i 31.12.

V. Proponowany czas trwania umowy : od 01.02.2018 r. do 31.01.2021 r.

VI. Oświadczam, że załączona/zgromadzona do aktualnej umowy* dokumentacja odpowiada wymogom zawartym w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

VIII. Oświadczam, że zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na oferowane świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń zgodnie z postanowieniami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729), najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień zawarcia umowy na świadczenie usług będących przedmiotem konkursu.

.....
(Data)

.....
(Podpis oferenta)

* niepotrzebne skreślić (dotyczy indywidualnych praktyk aktualnie realizujących udzielanie świadczeń)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

I. Postanowienia ogólne:

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016 poz. 1638, z późn.zm.).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1938, z późn.zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określa obowiązujący u Udzielającego zamówienia Regulamin przeprowadzania konkursu ofert.

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w niżej wymienionych zakresach:
 - a) w czasie podstawowej ordynacji oddziału oraz/lub po jej zakończeniu (dyżur stacjonarny, dyżur gotowości) w oddziale: chorób wewnętrznych i gastroenterologii; chirurgii ogólnej i onkologicznej; chirurgii dziecięcej i urazowej; kardiologii z intensywnym nadzorem kardiologicznym; noworodków, wcześniaków i patologii noworodka,
 - b) w czasie podstawowej ordynacji oddziału/zakładu oraz/lub po jej zakończeniu (dyżur stacjonarny) w oddziale: anestezjologii i intensywnej terapii; położniczo-ginekologicznym i patologii ciąży; ortopedii i traumatologii narządu ruchu; neurologii z pododdziałem udarowym; pediatrii; okulistyki; onkologii klinicznej; otolaryngologii; reumatologii; szpitalnym oddziale ratunkowym; zakładzie diagnostyki obrazowej, zakładzie patomorfologii,
 - c) w trybie dyżurów lekarskich w: zespołach ratownictwa medycznego; nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej,
 - d) w zakresie ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych, ,
2. Szacunkowa liczba osób ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok. 90 tys.

III. Wymagania ogólne dla Oferentów przystępujących do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach wymienionych w Części II

1. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana/kierowana przez oferenta na adres: Wojewódzki Szpital 39-400 Tarnobrzeg, ul. Szpitalna 1, Sekretariat, z dopiskiem na kopercie - "Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale.....", nie otwierać do godz. 13:00 dn. 11.01.2018 r.
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz "Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert".
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert,
5. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

2. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent.
7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed

upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: "Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale.....", nie otwierać do godz. 13:00 dn. 11.01.2018 r.

3. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty, odpowiednio właściwe dla indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej:
 - a) wypis z CEIDG,
 - b) aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 ustawy o działalności leczniczej,
 - c) dokumenty poświadczające wymagane kwalifikacje oferenta: prawo wykonywania zawodu, posiadane tytuły i/lub specjalizacje.
 - d) dokumenty poświadczające dodatkowe kwalifikacje oferenta: zaświadczenia potwierdzające odbyte kursy, szkolenia, itp.,
 - e) umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub pisemne zobowiązanie oferenta do jej zawarcia, przy czym obowiązek jej zawarcia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania,
 - f) poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP,
2. Do wypełnionego formularza oferty, określonego w Załączniku Nr 2, oferent załącza dokumenty, o których mowa pkt 1 niniejszego rozdziału, w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Oferenci, którzy zgromadzili ww. dokumenty do aktualnej umowy, załączają tylko nowe dokumenty lub dokumenty zaktualizowane.
3. Oferenci złożą oferty na obowiązujących formularzach wg. następujących zasad:
 - a) **OFERTA KONKURSOWA** – składają osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (wykonujące działalność leczniczą) zainteresowane kompleksowym udzielaniem świadczeń zdrowotnych lub udzielaniem świadczeń zdrowotnych w trybie dyżurów lekarskich.
 - b) **OFERTA KONKURSOWA ZRM** – składają osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (wykonujące działalność leczniczą) zainteresowane udzielaniem świadczeń w trybie dyżurów lekarskich w zespołach ratownictwa medycznego,
 - c) **OFERTA KONKURSOWA NIŚOZ** – składają osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (wykonujące działalność leczniczą) zainteresowane udzielaniem świadczeń w trybie dyżurów lekarskich w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej,
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
5. Ponadto do oferty powinny być załączone:
 - zaświadczenie lekarza profilaktyka o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na stanowisku lekarza,
 - aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza profilaktyka lub wpis w książeczce dla celów sanitarno-epidemiologicznych),
 - zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhpDokumenty te będą wymagane do przedłożenia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
6. Inne zaświadczenia potwierdzające uprawnienia do wykonywania czynności określonego rodzaju, wynikające z przepisów prawnych, np. certyfikat udziału w szkoleniu w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, zakończonym egzaminem państwowym.

4. OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 1 lutego 2018 r. do 31 stycznia 2021 r., z możliwością wskazania w ofercie krótszego terminu realizacji zamówienia, nie mniejszego niż 3 miesiące.

5. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

6. KOMISJA KONKURSOWA

W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Regulamin przeprowadzania konkursu ofert", wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora W.Sz. (Udzielającego zamówienia)

7. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 11.01.2018 r. o godz. 13:00 w siedzibie Wojewódzkiego Szpitala w Tarnobrzegu, pok. nr 110 (Dział Kadr i Płac). Ogłoszenie wyników do dnia 18.01.2017 r.
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - 1) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
 - 2) w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa "Regulamin przeprowadzania konkursu ofert".

8. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- 1) ciągłością, kompleksowością i dostępnością udzielanych świadczeń,
- 2) właściwymi kwalifikacjami i posiadanym stopniem specjalizacji, innymi umiejętnościami zawodowymi potwierdzonymi certyfikatem umiejętności, zgodnych z profilem udzielanych świadczeń,
- 3) wysokością stawki za jednostkę udzielanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio: za godzinę dyżuru, % procedury, % porady, miesiąc/godzinę podstawowej ordynacji w dni robocze, wynagrodzenie za świadczenia diagnostyczne, wynagrodzenie za 1 specjalistyczną konsultację.

9. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert na stronie internetowej Woj. Szpitala w Tarnobrzegu: www.szpitaltbq.pl . Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

10 . POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.

DYREKTOR

Wiktor Stasiak