

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w postępowaniu o udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń pielęgniarskich polegających na wykonywaniu zadań pielęgniarskich i innych procedur medycznych przez pielęgniarki w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

---

### I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny**

ul. Bialska 104/118

42-200 Częstochowa

Tel. (034) 367 31 04

Fax. (034) 365 17 56

### Podstawa prawna

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.).

### II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń pielęgniarskich polegających na wykonywaniu zadań pielęgniarskich i innych procedur medycznych przez pielęgniarki w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
2. Prognozowana liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/pielęgniarzy będzie uzależniona od potrzeb *Udzielającego zamówienia*, średnio około **558 godzin miesięcznie**.
3. *Udzielający zamówienia* nie dopuszcza składania ofert częściowych, tj. na ilość godzin mniejszą niż ilość godzin wskazanych w punkcie poprzedzającym.
4. Rozkład udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/pielęgniarzy w liczbie dwóch na dyżur w Pracowni Hemodynamiki obejmuje wszystkie dni tygodnia, w godzinach: od 24.00 do 9.00 dnia następnego.
5. Maksymalną kwotą wynagrodzenia, jaką *Udzielający zamówienia* może przeznaczyć za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniarza jest **kwota brutto 35,00 złotych (słownie: trzydzieści pięć złotych 00/100)**. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od 01.08.2017r. do 31.12.2017r.**

6. Przedstawiciel *Udzielającego zamówienia* uprawniony do bezpośredniego kontaktowania się z *Oferentami* w sprawach merytorycznych i formalnych: **Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Pani Wioletta Skowron - telefon kontaktowy 34 367 35 71.**

### **III. SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU**

*Oferenci* muszą spełniać łącznie następujące warunki:

- 1) dysponować osobami posiadającymi uprawnienia pielęgniarki/pielęgniarza, potwierdzone dokumentami wystawionymi zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa (Ustawa o zawodzie pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011r. (tekst jedn. z 2016r. poz. 1251 z późn. zm.)
- 2) posiadać udokumentowany co najmniej roczny staż pracy w Pracowni Hemodynamiki.
- 3) posiadać wydruk z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (CEDG) lub aktualny odpis z KRS (Krajowy Rejestr Sądowy) wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy od daty upływu terminu składania ofert.
- 4) posiadać polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej albo oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia stosownego dokumentu w dniu podpisania umowy.
- 5) posiadać dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj. : wydruk z księgi rejestrowej z datą nie wcześniejszą niż 6 m-cy od terminu składania ofert.

### **IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. *Oferent* składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Każdy *Oferent* może złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta *Oferenta*, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucona.
4. *Oferenci* ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę należy opracować na druku „FORMULARZ OFERTOWY” stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO. *Oferentowi* nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku.
6. Oferta pod rygorem jej odrzucenia powinna być napisana w języku polskim (patrz ust. 9), na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem lub tuszem oraz podpisana przez osobę/osoby upoważnione do złożenia oferty.
7. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nie będą rozpatrywane.
8. Każda zapisana strona oferty powinna być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
9. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
10. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

Nazwa, Adres i Pieczęć Oferenta: .....

.....

Tel. kontaktowy .....

**Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń pielęgniarskich polegających na wykonywaniu zadań pielęgniarskich i innych procedur medycznych przez pielęgniarki w Pracowni Hemodynamiki Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.**

**Nie otwierać przed 20.07.2017r. godzina 13.30**

11. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert dokumenty, zaświadczenia oraz oświadczenia, w tym dokumenty, zaświadczenia oraz oświadczenia, wynikające z treści Rozdziału III niniejszych SWKO.
12. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenia, winien być opatrzony adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.
13. Oferta powinna zawierać cenę brutto jednej godziny udzielania świadczeń zdrowotnych oraz oferowaną w miesiącu liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
14. Cena jednostkowa jednej godziny winna być wyrażona w złotych i zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych. Oferta zawierająca cenę wyższą niż wskazana w niniejszych SWKO cena maksymalna, zostanie odrzucona.
15. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę oraz dokonane w taki sposób, aby można było odczytać treść oferty sprzed poprawki lub zmiany.
16. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
17. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
18. *Udzielający zamówienia* może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez *Oferenta* kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a *Udzielający zamówienia* nie może sprawdzić jej autentyczności w inny sposób.
19. *Oferent* nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.

#### **V. WYMAGANIA FORMALNO-PRAWNE STAWIANE OFERENTOM**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się *Oferenci* posiadający uprawnienia, o których mowa w Rozdziale III niniejszych SWKO jako podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia

15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (tekst jedn. Dz. U. z 2016r. poz. 1638 z późn. zm.).

2. Podmioty muszą być uprawnione do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadać nadany numer NIP i REGON.
3. Wykazać, że posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie, kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami NFZ.
4. *Oferent*, którego oferta zostanie wybrana, przed rozpoczęciem realizacji umowy ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi u *Udzielającego zamówienia* przepisami wewnętrznymi.
5. *Oferent*, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych; ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.
6. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), *Oferent*, którego oferta zostanie wybrana, zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie *Udzielającego zamówienia* w osobach kierownika oddziału i/lub pielęgniarkę oddziałową.
7. Okoliczność będącą przyczyną nieobecności należy niezwłocznie, lecz nie później niż w ciągu 12 godzin od zaistnienia okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń, potwierdzić stosownymi dokumentami, np. zaświadczeniem lekarskim.

#### **Oferta powinna zawierać:**

1. Formularz oferty podpisany przez *Oferenta* – Załącznik nr 1 do SWKO,
2. Dokument potwierdzający wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj.: wydruk z księgi rejestrowej z datą nie wcześniejszą niż 6 m-cy od terminu składania ofert,
3. Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sadowego (KRS),
4. Kopię polisy ubezpieczeniowej odpowiedzialności cywilnej *Oferenta* za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń będących przedmiotem konkursu, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293, poz. 1729) lub oświadczenie, że *Oferent* będzie posiadać polisę w dniu podpisania umowy. *Oferent*, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do złożenia w dniu podpisania umowy aktualnej polisy OC na minimalną kwotę 30.000 Euro. W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, *Przyjmujący zamówienie* składa oświadczenie, że będzie posiadał polisę OC do końca obowiązywania umowy. W czasie trwania umowy *Oferent* jest obowiązany przedłożyć nową polisę na 7 dni przed wygaśnięciem poprzedniej.
5. Kopie aktualnych zaświadczeń lekarskich personelu potwierdzającego zdolność do realizacji przedmiotu konkursu,
6. Kopie aktualnych książeczek sanitarno-epidemiologicznych,
7. Dyplom lub świadectwo ukończenia szkoły pielęgniarskiej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy

w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. z 2011 r., Nr 151, poz. 896),

8. Prawo wykonywania zawodu,
9. Dokument lub oświadczenie potwierdzające co najmniej roczny staż pracy w Pracowni Hemodynamiki,
10. W przypadku złożenia oferty przez *Oferenta*, który będzie realizował przedmiot konkursu za pomocą innych podmiotów leczniczych lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej (zgodnie z art. 5 ust. 2 pkt 2 ustawy o działalności leczniczej), *Udzielający zamówienia* wymaga od *Oferenta* zawarcia w ofercie:
  - a) wykazu podmiotów, za pomocą których *Oferent* będzie realizował przedmiot konkursu,
  - b) dokumentów wskazanych w pkt. 5 - 9 dotyczących każdej osoby, za pośrednictwem której *Oferent* będzie realizował przedmiot konkursu,
  - c) dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą każdego podmiotu, za pomocą którego *Oferent* będzie realizował przedmiot konkursu.
  - d) wykazu personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik do formularza ofertowego. Każdorazowa zmiana w wykazie personelu pielęgniarek realizujących świadczenia na rzecz *Udzielającego zamówienia* w trakcie trwania umowy, wymaga poinformowania *Udzielającego zamówienia* z jednomiesięcznym wyprzedzeniem w formie pisemnej.

W ramach udzielania świadczeń pielęgniarskich *Oferent* zobowiązany będzie do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjenta, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.

Obowiązki *pielęgniarek/pielęgniarzy* będą polegały w szczególności na:

- 1) Prowadzeniu dokumentacji medycznej, w szczególności odnotowywaniu w dokumentacji medycznej wykonanych zleceń lekarskich, sporządzaniu dokładnych sprawozdań w dokumentacji pielęgniarskiej,
- 2) Rozpoznawaniu problemów pielęgnacyjnych pacjenta,
- 3) Planowaniu i sprawowaniu bezpośredniej opieki pielęgnacyjnej nad pacjentami,
- 4) Zapewnieniu ciągłej opieki, obserwacji i czuwania nad bezpieczeństwem pacjentów oraz bezzwłoczne zgłaszanie się na każde wezwanie pacjenta,
- 5) Udzielaniu pomocy przy zaspokajaniu potrzeb fizjologicznych i psychicznych pacjentów,
- 6) Samodzielnym udzielaniu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 7 listopada 2007 r. w sprawie rodzaju i zakresu świadczeń zapobiegawczych, diagnostycznych, leczniczych i rehabilitacyjnych udzielanych przez pielęgniarkę albo położną samodzielnie bez zlecenia lekarskiego (Dz. U. 2007r. nr 210, poz. 1540),
- 7) Współuczestniczenie w zabiegach diagnostycznych i leczniczych poprzez:
  - Przygotowanie sali zabiegowej i stołu do zabiegów (koronografie, PTCA, nakłucia worka osierdziowego, czasowej elektrody do stymulacji serca, implantowania stałych kardiostymulatorów, kardiowertera – defibrylatora itp.)

- Przygotowanie pacjenta do zabiegu: przygotowanie psychiczne pacjenta do zabiegu, przygotowanie fizyczne pacjenta do zabiegu, zapewnienie dostępu naczyniowego, monitorowanie podstawowych parametrów życiowych, przygotowanie pola operacyjnego, pobranie materiału do badań laboratoryjnych; prowadzenie niezbędnej dokumentacji.
  - Asystowanie do zabiegu – pielęgniarka „czysta” współpracuje z innymi członkami zespołu terapeutycznego, zabezpieczenia sterylnego sprzętu niezbędnego do wykonywania badania; pielęgniarka „brudna” wykonuje zlecenia lekarskie wynikające ze stanu ogólnego pacjenta, podaje niezbędny sprzęt, zaspakaja potrzeby fizyczne i psychiczne podczas zabiegu, czuwa nad bezpieczeństwem pacjenta i udziela pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia; utrzymuje sprawność techniczną sprzętu, aparatury, powierzonych narzędzi; kontroluje sterylność sprzętu i dat ważności; zabezpiecza właściwe przechowywanie leków, sprzętu i środków dezynfekcyjnych.
  - Udziela instrukcji i edukuje pacjenta na temat zachowania się bezpośrednio po wykonanym zabiegu.
  - Zapewnia bezpieczny transport i przekazanie niezbędnych informacji na temat stanu pacjenta i rodzaju wykonanego zabiegu pielęgniarcze z Oddziału Kardiologii.
  - Pełnienie funkcji pielęgniarki odcinkowej podczas pobytu pacjenta w Sali „R” Pracowni Hemodynamiki zgodnie z zakresem obowiązków, uprawnień i odpowiedzialności pielęgniarki odcinkowej.
- 8) Szczegółowy zakres świadczeń obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w Pracowni Hemodynamiki obejmujący proces pielęgnacyjny – terapeutyczny trwający od chwili przyjęcia pacjenta do momentu przekazania do hospitalizacji w Oddziale Kardiologii.
  - 9) Dezynfekcji sprzętu medycznego zgodnie z procedurami obowiązującymi u udzielającego zamówienia, przygotowaniu sprzętu medycznego do sterylizacji,
  - 10) Racjonalnym gospodarowaniu lekami i sprzętem jednorazowego użytku,
  - 11) Niezwłocznym powiadomianiu pielęgniarki oddziałowej o zaobserwowanych usterkach i nieprawidłowościach w działaniu sprzętu i aparatury medycznej oraz innych urządzeń Udzielającego zamówienia,
  - 12) Rzetelnym prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
  - 13) Przestrzeganiu przepisów BHP, przeciwpożarowych, oraz wewnętrznych regulaminów i zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, a związanych z udzielaniem świadczeń pielęgniarstwa, jak również współdziałaniu z Dyrekcją Udzielającego zamówienia przy wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z udzielania świadczeń pielęgniarstwa,
  - 14) Przestrzeganiu praw pacjenta i zasad etyki zawodowej,
  - 15) Bezzwłocznym powiadomianiu pielęgniarki oddziałowej lub lekarza dyżurnego o:
    - a) popełnieniu pomyłki przy podaniu leku lub wykonaniu zabiegu,
    - b) śmierci pacjenta,
    - c) braku możliwości wykonania zabiegu,
    - d) pogorszeniu stanu zdrowia pacjenta,
    - e) podejrzeniu o chorobę zakaźną.

## **VI. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Rodzaj konkursu: otwarty dla podmiotów dysponujących osobami posiadającymi uprawnienia pielęgniarki/pielęgniarsza.

2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert: **cena 100%**.
4. **Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która spełni wszystkie warunki określone w SWKO i będzie zawierała najniższą cenę brutto za 1 godzinę dyżuru.**

## **VII. ZASADY OCENY I WYBORU OFERTY**

1. Zasady wyboru oferty.  
Zamawiający wyłoni *Oferenta*, którego oferta:
  - odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWKO.
2. Kryterium oceny ofert: **najniższa cena** (cena 100%). Za najkorzystniejszą ofertą, zostanie uznana oferta, która zawierać będzie najniższą cenę za 1 godzinę świadczenia zdrowotnego (dyżuru).
  - Oferta, zawierająca cenę wyższą, niż określona w Rozdziale II w pkt. 5, tj. 35,00 zł brutto zostanie odrzucona jako niezgodna z SWKO.
  - Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru jako najkorzystniejszej oferty, która zapewni kompleksowość wykonania zamówienia, tj.: oferty, która wyczerpie w całości zapotrzebowanie na świadczenia zdrowotne stanowiące przedmiot konkursu, przez które rozumie się zabezpieczenie maksymalnej ilości dyżurów w każdym miesiącu obowiązywania umowy, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia. Jeżeli zostanie złożonych kilka ofert zapewniających kompleksowość wykonania zamówienia, wówczas o wyborze oferty decyduje cena.

Rozliczenia między *Zamawiającym* a *Oferentem* będą prowadzone w złotych polskich.

## **VIII. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118,  
Kancelaria, pokój nr 3.41 (II piętro Pawilon D).
2. **Termin składania ofert: 20.07.2017r. do godziny 13:00**
3. **Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.**

## **IX. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWKO**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* będą podlegały nowemu terminowi.

## **X. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie *Udzielającego zamówienia*, tj.: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie ul. Bialska 104/118 w pokoju nr 3.49 (II piętro Pawilon D) w **dniu 20.07.2017r. o godzinie 13:30.**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora *Udzielającego zamówienia*.
3. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie zamieszczona na stronie internetowej *Udzielającego zamówieni* [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce *konkursy*.

## **XI. PROTESTY I ODWOŁANIA**

*Oferentom* postępowania przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych przepisami art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z2016r., poz. 1638 z późn. zm. ) w związku z art.152-154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.).

## **XII. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.**

1. *Udzielający Zamówienia* zobowiązany jest zawrzeć umowę w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert o treści stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszych SWKO z *Oferentem* którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową.
2. W przypadku, gdy umowa na świadczenia zdrowotne nie zostanie zawarta z winy *Oferenta* wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody wg uregulowań zawartych w Kodeksie Cywilnym.
3. *Udzielający Zamówienia* zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.

**XIII.** Postępowanie konkursowe będzie prowadzone w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 1638 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016r., poz. 1793 z późn. zm.).

Dyrektor ds. Lecznictwa  
lek. med. Marek Mikołajczyk  
działający w oparciu o pełnomocnictwo udzielone  
przez p.o. Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. NMP dr n. med. Janusza Kapusteckiego