

## **Szczegółowe warunki konkursu ofert**

**o udzielenie zamówienia na ogólne usługi lekarskie (kod CPV 85121100-4):**

- wykonywane przez kierownika Przychodni Zdrowia i polegające na udzielaniu gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej

**oraz na usługi świadczone przez pielęgniarki (kod CPV 85141200-1)**

- udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej

### **I. Uwagi ogólne**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 poz. 450 ze zm.) oraz na zasadach określonych w szczegółowych warunkach konkursu.
2. Do konkursu stosuje się przepisy określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).
3. Organizatorem konkursu jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu 99-400 Łowicz ul. Ułańska 28 i pod taki adres należy kierować wszelką korespondencję.
4. Świadczeniodawcami mogą być podmioty wykonujące działalność leczniczą, posiadające odpowiednią kadrę, osoby wykonujące jednoosobową działalność leczniczą udzielające świadczeń osobiście (których wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zawiera zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia), spełniające warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
5. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert przez osoby zatrudnione w ZOZ w Łowiczu na podstawie umowy o pracę na dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5, 6 i 7 do SWKO.
6. Oferent winien zapoznać się z warunkami konkursu i przygotować ofertę w sposób w nich określony.

### **II. Przedmiot konkursu ofert**

1. Przedmiotem konkursu ofert są ogólne usługi lekarskie (kod CPV 85121100-4):

- wykonywane przez kierownika Przychodni Zdrowia i polegające na udzielaniu gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,

oraz usługi świadczone przez pielęgniarki (kod CPV 85141200-1)

- udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,

według ustalonego harmonogramu, zgodnie z Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 ze zm.) oraz z aktualnymi zarządzeniami Prezesa NFZ.

2. Przedmiot zamówienia składa się z 6 zadań:

**Zadanie nr 1:** świadczenie ogólnych usług lekarskich wykonywanych przez kierownika Przychodni Zdrowia i udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej we wszystkie dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00, nie mniej niż 3 godziny dziennie, opracowanie i



wdrożenie opieki koordynowanej (IPOM) oraz udzielanie świadczeń medycznych w ramach realizacji programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”.

**Zadanie nr 2:** świadczenie ogólnych usług lekarskich - udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w wybrane dni robocze w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00, nie mniej niż 3 godziny dziennie, maksymalnie 5 godzin dziennie, opracowanie i wdrożenie opieki koordynowanej (IPOM) oraz udzielanie świadczeń medycznych w ramach realizacji programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”.

Szacunkowa maksymalna ilość godzin do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych przez lekarza do zadania nr 1 i 2 wynosi **5000 godzin**.

**Zadanie nr 3:** świadczenie ogólnych usług lekarskich - udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej we wszystkie dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00 przez lekarza pediatrę, nie mniej niż 3 godziny dziennie oraz opracowanie i wdrożenie opieki koordynowanej (IPOM)

**Zadanie nr 4:** : świadczenie ogólnych usług lekarskich - udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych lekarza podstawowej opieki zdrowotnej w wybrane dni robocze w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00 przez lekarza pediatrę, nie mniej niż 3 godziny dziennie, maksymalnie 5 godzin dziennie oraz opracowanie i wdrożenie opieki koordynowanej (IPOM).

Szacunkowa maksymalna ilość godzin do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych przez lekarza do zadania nr 3 i 4 wynosi **5000 godzin**.

**Zadanie nr 5:** świadczenie ogólnych usług lekarskich - udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza pracującego pod nadzorem w wybrane dni robocze w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00, nie mniej niż 3 godziny dziennie, opracowanie i wdrożenie opieki koordynowanej (IPOM) oraz udzielanie świadczeń medycznych w ramach realizacji programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej”.

Szacunkowa maksymalna ilość godzin do zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych przez lekarza do zadania nr 5 wynosi **3356 godzin**.

Szacunkowa ilość opracowanych i wdrożonych IPOM dla zadania nr 1, 2, 3, 4 i 5 wynosi **464**.

Szacunkowa ilość udzielonych świadczeń medycznych w ramach realizacji programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej” dla zadania nr 1, 2 i 5 wynosi **480**.

**Zadanie nr 6:** usługi świadczone przez pielęgniarki - udzielanie gwarantowanych świadczeń zdrowotnych pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w dni robocze w godzinach pomiędzy 8.00 a 18.00.

Szacunkowa ilość godzin do zadania nr 6 wynosi **2580 godzin**.

**3. Czas trwania umowy od 1.10.2025 r. do 30.09.2027 r. (24 miesiące).**

**III. Udzielający Zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych oddzielnie na każde z 6 zadań, w tym ofert częściowych w przypadku każdego zadania w zakresie ilości**



**godzin i ilości opracowanych i wdrożonych IPOM oraz ilości udzielonych świadczeń medycznych w ramach realizacji programu „Moje zdrowie – bilans zdrowia osoby dorosłej” w całym okresie obowiązywania umowy.**

Udzielający Zamówienia po indywidualnym uzgodnieniu z Oferentem, dopuszcza świadczenie usług zdrowotnych w wybrane dni tygodnia, w przypadku zadania nr 2, nr 4, nr 5 i nr 6 z uwzględnieniem warunków dotyczących tych zadań.

W trakcie trwania umowy Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość zmiany dni i godzin udzielania świadczeń.

#### **IV. Miejsce udzielania świadczeń**

Świadczenia będą udzielane w Przychodni Zdrowia w Sobocie.

#### **V. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty**

1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami pod rygorem nieważności.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. **Wszystkie dokumenty oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.**
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osoby uprawnione do działania w jego imieniu.
5. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: : „**Konkurs Ofert – Przychodnia Zdrowia w Sobocie**”
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent, nie później niż na dwa dni robocze przed terminem otwarcia ofert, powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
8. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

#### **VI. Wymagane kwalifikacje**

**Zadanie nr 1- 4, lekarz który:**

- 1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej;
- 2) odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 3) posiada specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, albo
- 4) posiada specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 5) posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r., pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 6) posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r., pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej, albo
- 7) na dzień 29 września 2007r.:
  - a) posiadał specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych, lub specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, albo



b) inny niż wymieniony w lit. a, udzielający nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007r., przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

**Zadanie nr 5:** lekarz, który odbył staż podyplomowy, niespełniający wymagań określonych dla lekarzy podstawowej opieki zdrowotnej.

**Zadanie nr 6, pielęgniarka, która:**

- 1) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego albo
- 2) ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
- 3) odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
- 4) odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
- 5) posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa, albo
- 6) udzielająca świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r. i:
  - a) posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa: pediatrycznego, środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego, przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, opieki długoterminowej, w ochronie zdrowia pracujących, środowiska nauczania i wychowania, zachowawczego, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej albo
  - b) ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa: pediatrycznego, środowiskowego, środowiskowo rodzinnego, przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, opieki długoterminowej, w ochronie zdrowia pracujących, środowiska nauczania i wychowania, zachowawczego, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, albo
  - c) odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa: pediatrycznego, opieki długoterminowej, środowiska nauczania i wychowania, zachowawczego, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, albo
  - d) odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa: pediatrycznego, opieki długoterminowej, środowiska nauczania i wychowania, zachowawczego, promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej.

## **VII. Warunki i dokumenty wymagane od Oferenta**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - 1) formularz ofertowy sporządzony i wypełniony wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
  - 2) kserokopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do właściwego Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub aktualny wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
  - 3) aktualny wydruk z Ewidencji Działalności Gospodarczej lub KRS,
  - 4) kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej sporządzonej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
  - 5) kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe: dyplomu, prawa wykonywania zawodu, dokumentu potwierdzającego uzyskanie specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie, dokumentu potwierdzającego odbywanie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny rodzinnej, dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjnego w odpowiedniej dziedzinie, dokumentu potwierdzającego udzielanie nieprzerwanie przed dniem 29 września 2007r., przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, zgodnie z wymaganiami określonymi w części VI, odpowiednio do wskazanego zadania, lub



kserokopie dokumentów wyżej wskazanych, personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania, w przypadku świadczeniodawcy będącym podmiotem wykonującym działalność leczniczą, posiadającym odpowiednią kadre,

6) oświadczenie Oferenta o udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania konkursowego, w okresie ostatnich 6 miesięcy przed złożeniem oferty,

7) oświadczenie Oferenta o posiadaniu co najmniej 6 letniego doświadczenia w wykonywaniu zawodu pielęgniarki (dot. zad. nr 6),

8) oświadczenie Oferenta o posiadaniu co najmniej 6 miesięcznego doświadczenia w wykonywaniu pracy lekarza po odbyciu stażu (dot. zad. nr 5)

9) pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu,

10) zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy lekarza i orzeczenie lekarskie do celów sanitarno - epidemiologicznych lub zaświadczenia i orzeczenia personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania, w przypadku świadczeniodawcy będącym podmiotem wykonującym działalność leczniczą, posiadającym odpowiednią kadre albo kserokopie zaświadczeń,

11) oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków,

12) oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków,

13) oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków,

14) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego (Przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu i Przestępstwa przeciwko wolności seksualnej i obyczajności), w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego (Handel ludźmi i Znęcanie się) oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 ze zm.), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego lub informację z w/w rejestru personelu dedykowanego do realizacji świadczeń zdrowotnych.

15) pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu.

2. Nie złożenie dokumentów lub oświadczeń wskazanych w pkt 1 i nie uzupełnienie ich we wskazanym terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty.

3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy winny być udzielane z zachowaniem powszechnie obowiązujących przepisów prawa z zakresu ochrony zdrowia i przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia, a w szczególności:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.),

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.),

3) ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 515) oraz Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 ze zm.),

4) ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 poz. 1781) oraz przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych



osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),  
 5) warunków realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w odpowiednich zarządzeniach Prezesa NFZ oraz rozporządzeniach Ministra Zdrowia;  
 6) Kodeksu Etyki Pracownika ZOZ w Łowiczu, Regulaminu Organizacyjnego ZOZ w Łowiczu dostępnymi na stronie [www.zoz.pol.pl](http://www.zoz.pol.pl).

### **VIII. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert**

1. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował kryterium: ceny, jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości, odpowiednio do przedmiotu zamówienia.
2. Ocenę oferty stanowić będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów dla każdego zadania:

Lp	kryterium	waga
1	Cena (W)	85
2	Jakość (J)	5
3	Kompleksowość (K)	0
4	Dostępność (D)	5
5	Ciągłość (C)	5

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium według przedstawionego wzoru:

$$R = W + J + K + D + C$$

gdzie:

R: całkowita liczba punktów przyznana ofercie (maksymalnie 100 pkt) – ocena oferty,

W: liczba punktów przyznana za kryterium cena,

J: liczba punktów przyznana za kryterium jakość,

K: liczba punktów przyznana za kryterium kompleksowość,

D: liczba punktów przyznana za kryterium dostępność,

C: liczba punktów przyznana za kryterium ciągłość.

#### **Kryterium 1 – cena oferty**

W ramach kryterium cena, oferta może uzyskać maksymalnie 85 punktów. Oferowana stawka za jedną godzinę udzielania świadczeń oceniana będzie jak niżej:

$$W = C_{min} / C_{of} \times 85$$

Gdzie:

W – wartość punktowa ocenianego kryterium

$C_{min}$  – najniższa cena jednostkowa ze złożonych ofert

$C_{of}$  – cena jednostkowa ocenianej oferty.

Kryterium stosowane będzie dla każdego zadania oddzielnie.

#### **Kryterium 2 – jakość**

W ramach kryterium jakość, oferta uzyska 5 pkt za posiadanie tytułu lekarza specjalisty lub lekarza z II stopniem specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie (dot. zad. nr 1, 2, 3, 4), za posiadanie co najmniej 6 miesięcznego doświadczenia w wykonywaniu pracy lekarza po odbyciu stażu (dot. zad. nr 5), za posiadanie doświadczenia w wykonywaniu zawodu pielęgniarki przez okres co najmniej 6 lat (dot. zad. nr 6).

#### **Kryterium 3 – kompleksowość**



Zamawiający nie będzie stosował kryterium kompleksowość, ze względu na to, że przedmiotowe postępowanie konkursowe obejmuje jeden rodzaj świadczeń, zgodnie z przedmiotem zamówienia i dopuszcza składanie ofert częściowych na każde z zadań oddzielnie.

#### **Kryterium 4 – dostępność**

W ramach kryterium dostępność, oferta uzyska 5 pkt za zgłoszenie gotowości do realizacji świadczeń poza ustalonym harmonogramem, w przypadku potrzeb Zamawiającego (dot. zad. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6).

#### **Kryterium 5 – ciągłość**

W ramach kryterium ciągłość, oferta uzyska 5 pkt za wykazanie, że Oferent w okresie 6 miesięcy poprzedzających złożenie oferty realizował świadczenia zdrowotne będące przedmiotem postępowania konkursowego (dot. zad. nr 1, 2, 3, 4, 5, 6).

3. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty, w szczególności cen jednostkowych za udzielanie świadczeń i ilości godzin oraz dni udzielania świadczeń.

4. Jeżeli w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent komisja może przeprowadzić negocjacje z wybraną liczbą Oferentów, którzy zaproponowali najniższą cenę.

5. W przypadku omyłek rachunkowych tj. wadliwego wyniku działania arytmetycznego oczywistym dla Zamawiającego będzie, iż cena jednostkowa brutto została podana prawidłowo.

#### **IX. Miejsce i termin składania ofert**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Kancelarii ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 do dnia **26 września 2025 r. do godz. 15:00**.

2. Składający ofertę osobiście otrzymuje potwierdzenie jej złożenia zawierające datę i godzinę złożenia oferty.

3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli zostanie ona dostarczona w terminie wyżej określonym.

4. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.

5. Oferta z ceną przekraczającą wartość zamówienia, jak również z ceną jednostkową za udzielanie świadczeń medycznych wyższą od ceny maksymalnej oczekiwanej przez Udzielającego Zamówienia może zostać nie wybrana.

6. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.

#### **X. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia - w sali konferencyjnej I piętro budynek administracji w dniu **29 września 2025 r. o godz. 8:00**.

2. Do chwili otwarcia ofert Zamawiający przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.

3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora ZOZ Łowiczu ul. Ułańska 28.

4. Komisja konkursowa informuje Oferenta na piśmie o odrzuceniu jego oferty jeżeli zaistnieją przesłanki, o których mowa w art. 149 ust. 1 ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.



5. Informacja o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej ZOZ Łowicz ul. Ułańska 28 w terminie związania z ofertą.

#### **XI. Termin związania oferta**

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

#### **XII. Tryb udzielania wyjaśnień dotyczących materiałów informacyjnych**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są członkowie Komisji Konkursowej. Wszelkie dokumenty związane z postępowaniem konkursowym należy składać w Kancelarii ZOZ Łowicz w godz. od 7<sup>30</sup> do 15<sup>00</sup>, telefon 46 837 56 11.

#### **XIII. Informacja o sposobie porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami**

1. Pisemne wyjaśnienia, oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują listem poleconym lub drogą elektroniczną.
2. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Oferenta, Udzielający Zamówienia uznaje, że pismo wysłane na adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
3. W przypadku pism przekazywanych do Udzielającego Zamówienia przekazywanie pisemnej korespondencji należy kierować na adres: Zespół Opieki Zdrowotnej w Łowiczu ul. Ułańska 28, 99-400 Łowicz, mail: sekretariat@zozlowicz.pl.

#### **XIV. Wynik konkursu**

1. Udzielający Zamówienia udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom zawartym w Szczegółowych warunkach konkursu, została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru i nie przekracza maksymalnej kwoty przeznaczonej na finansowanie przez Udzielającego Zamówienia.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
3. Oferent, którego oferta nie została wybrana, zobowiązany jest w terminie 30 dni od zakończenia postępowania konkursowego, do odbioru dokumentów złożonych do konkursu. Dokumenty nie odebrane, po upływie tego terminu, zostaną komisyjnie zniszczone.

#### **XV. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi**

1. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz art. 152 i 153 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Komisji Konkursowej protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
2. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27.08.2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.) Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo wniesienia do Udzielającego Zamówienie odwołania w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.



## **XVI. Odwołanie konkursu**

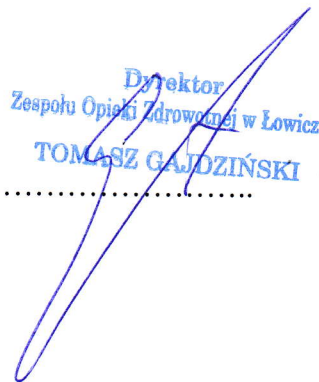
Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Załączniki:

1. Formularz Ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Oświadczenie Oferenta, stanowiące Załącznik nr 2 do niniejszych warunków.
3. Oświadczenie Oferenta o wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych, stanowiące Załącznik nr 3 do niniejszych warunków.
4. Oświadczenie Oferenta w sprawie prawa wykonywania zawodu, stanowiące Załącznik nr 4 do niniejszych warunków.
5. Wzór umów stanowiący Załącznik nr 5, 6, 7 do niniejszych warunków.

Łowicz, dnia 16 września 2025 r.

Zatwierdza.....

  
Dyrektor  
Zespołu Opieki Zdrowotnej w Łowiczu  
TOMASZ GAJDZIŃSKI