

**SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O. O.  
41-703 RUDA ŚLĄSKA, UL. WINCENTEGO LIPA 2  
NIP 6412490985, REGON 241468653  
SEKRETARIAT TEL./FAX (32) 779 59 12  
DZIAŁ ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH TEL./FAX (32) 779 59 17**

---

**REGULAMIN KONKURSU OFERT  
NR 10/KŚZ/26  
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH ODDZIAŁU MEDYCyny PALIATYWNEJ  
SZPITALA MIEJSKIEGO W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SP. Z O.O.**

## SPIS TREŚCI

|       |                                                                                                                                                       |        |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| I.    | NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA                                                                                                                | .....3 |
| II.   | OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA                                                                                                                            | .....3 |
| III.  | OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA                                                                                                                                | .....3 |
| IV.   | TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA                                                                                                                           | .....3 |
| V.    | OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH REGULAMINU KONKURSU OFERT                                                                               | .....4 |
| VI.   | OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT                                                                                                                      | .....4 |
| VII.  | MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT                                                                                                                   | .....5 |
| VIII. | MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT                                                                                                                    | .....5 |
| IX.   | PRZEBIEG KONKURSU                                                                                                                                     | .....5 |
| X.    | INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY.....                                                                       | 6      |
| XI.   | OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY                                                                                                                          | .....7 |
| XII.  | OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT | .....7 |
| XIII. | MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU                                                                                                  | .....8 |
| XIV.  | ZASTRZEŻENIA O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT                                                                 | .....8 |
| XV.   | INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI                                                                                         | .....8 |

### Załączniki:

- Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
- Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta
- Załącznik nr 3 – Wzór umowy
- Załącznik nr 4 – Informacja dla Sygnalistów

Postępowanie konkursowe jest prowadzone zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.)

## I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Szpital Miejski w Rudzie Śląskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

41-703 Ruda Śląska 3, ul. Wincentego Lipa 2

tel/fax. 32 779 59 17

e-mail: [zampub@szpitalruda.pl](mailto:zampub@szpitalruda.pl)

Adres strony internetowej prowadzonego konkursu: <https://bip2.szpitalruda.pl/10-ksz-26>

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne, które będą realizowane w ramach Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o. (CPV 85141000-9). Pod pojęciem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub odrębnych przepisów regulujących zasady ich wykonywania.
2. Przedmiot zamówienia został podzielony na II pakiety:  
**Pakiet I** – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.  
Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem czasu pracy Oddziału:  
a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a 15:00 (średnio 15h/tydzień).  
Lekarka/lekarz świadczący usługi musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych oraz co najmniej roczne doświadczenie na stanowisku lekarza Oddziału Medycyny Paliatywnej lub Domowej Opieki Paliatywnej.  
**W ramach pakietu I Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.**  
**Pakiet II** – wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.  
Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg potrzeb Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem czasu pracy Oddziału:  
a) od poniedziałku do piątku pomiędzy godziną 07:25 a 15:00 (średnio 10h/tydzień).  
Lekarka/lekarz świadczący usługi musi być co najmniej w trakcie specjalizacji z dziedziny medycyny paliatywnej lub musi posiadać tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych.  
**W ramach pakietu II Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wyboru maksymalnie 1 (jednej) najkorzystniejszej oferty, która spełni wszystkie wymagane przez Udzielającego zamówienia warunki.**
3. Szczegółowy rozkład pracy określa harmonogram pracy Oddziału obowiązujący u Udzielającego zamówienia i sporządzony jest z góry na każdy miesiąc. Harmonogram zatwierdza Ordynator Oddziału/Dyrektor ds. Medycznych. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany harmonogramu, jednak nie później jak 3 dni przed rozpoczęciem danego miesiąca.
4. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedną ofertę.

## III. OPIS CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na II pakiety. W ramach pakietu należy zaoferować cenę na wymienioną pozycję. Nie wypełnienie pozycji spowoduje odrzucenie oferty. Szczegółowy opis zamówienia, na które mogą być składane oferty zawarty jest w załączniku nr 1.

Niedopuszczalne jest złożenie kilku ofert przez tego samego Oferenta lub oferty alternatywnej w ramach jednego pakietu. W takim wypadku wszystkie oferty zostaną odrzucone.

## IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

24 miesiące od daty zawarcia umowy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.04.2026 r. – **dotyczy pakietu I;**

24 miesiące od daty zawarcia umowy – **dotyczy pakietu II.**

## V. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH REGULAMINU KONKURSU OFERT

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści Regulaminu.
2. Udzielający zamówienia niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednakże nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, o ile wnioszek o wyjaśnienie Regulaminu wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
3. W uzasadnionych przypadkach Udzielający zamówienia może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Regulaminu. Każda wprowadzona przez Udzielającego zamówienia zmiana staje się w takim przypadku częścią Regulaminu. Dokonaną zmianę treści Regulaminu Udzielający zamówienia udostępnia na stronie internetowej pod adresem: <https://bip2.szpitalruda.pl/10-ksz-26>.
4. Wszelkie zmiany treści Regulaminu, jak też wyjaśnienia i odpowiedzi na pytania co do treści Regulaminu, Udzielający zamówienia zamieszczać będzie także pod adresem internetowym <https://bip2.szpitalruda.pl/10-ksz-26>.

## VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 lub według takiego samego schematu.
2. Oferta musi spełniać wszystkie wymagania określone w Regulaminie konkursu ofert.
3. Oferta musi zawierać wszystkie załączniki i dokumenty wymagane w Regulaminie konkursu ofert.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności tj. na maszynie do pisania, komputerze lub nieścieralnym atramentem, podpisana przez osoby uprawnione. Zaleca się, aby wszystkie strony były ze sobą połączone w sposób uniemożliwiający ich samoczynną dekompletację (np. zszyte, spięte, zbindowane itp.).
5. Dokumenty sporządzone w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczone przez Oferenta.
6. Dyplom ukończenia szkoły medycznej oraz dyplom uzyskania specjalizacji sporządzony w języku obcym należy dostarczyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
7. Prosimy o opieczetowanie oferty pieczętą firmową, dołączenie spisu treści (zalecane, nie wymagane) zawierającego wykaz wszystkich istotnych części oferty, dołączonych do niej załączników, oświadczeń i dokumentów.
8. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być opatrzone imienną pieczęcią i podpisem osoby upoważnionej w rejestrze firmy, oraz napisem: „**Za zgodność z oryginałem**”.
9. Wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki wchodzące w skład oferty muszą być podpisane przez osobę upoważnioną do działania w imieniu Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty należy dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być opatrzone podpisem osoby uprawnionej do działania w imieniu Oferenta.
11. Zaleca się, aby zapisane strony oferty, wraz z dołączonymi do niej dokumentami i oświadczeniami były ponumerowane oraz parafowane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta. W przypadku, gdy jakkolwiek strona zostanie podpisana przez Oferenta, parafa na tej stronie nie jest już wymagana.
12. Ofertę wraz z wszystkimi załącznikami należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie uniemożliwiającej przypadkowe otwarcie, zaadresowanej na Udzielającego zamówienia. Kopertę należy opisać nazwą i adresem Oferenta oraz napisem „**Konkurs ofert nr 10/KSZ/26 na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ramach Oddziału Medycyny Paliatywnej Szpitala Miejskiego w Rudzie Śląskiej Sp. z o.o.**” **nie otwierać przed dniem ..... (wpisać dzień otwarcia ofert) godz. 10:00.**
13. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu, przed upływem terminu do składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty należy umieścić w kopercie, opisanej jak wyżej w pkt 12. Koperta dodatkowo musi być oznaczona określeniami: „**Zmiana**” lub „**Wycofanie**”.

14. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Oferent nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.
15. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oferty ponosi Oferent.

## **VII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w formie pisemnej należy złożyć **do godz. 09:00 dnia 16 lutego 2026 r.** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty w siedzibie Udzielającego zamówienia, a nie data nadania na pocztę.
2. Udzielający zamówienia uznaje, że oferta jest złożona skutecznie i terminowo tylko wtedy, gdy zostanie dostarczona przed upływem wyżej określonego terminu składania ofert do Działu Zamówień Publicznych w godzinach jej urzędowania, tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 do 15:00.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego zamówienia po terminie podanym w pkt 1 niniejszego rozdziału, zostaną niezwłocznie zwrócone Oferentom.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## **VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT**

Otwarcie ofert nastąpi w części jawnej konkursu w obecności oferentów **16 lutego 2026 r. o godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia pod adresem: 41-703 Ruda Śląska, ul. Wincentego Lipa 2, Dział Zamówień Publicznych.

## **IX. PRZEBIEG KONKURSU**

1. W części jawnej konkursu ofert komisja w obecności Oferentów:
  - 1) stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
  - 2) otworzy koperty z ofertami i ustali, które z ofert spełniają warunki;
  - 3) przyjmie do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
2. Po odczytaniu powyższych danych odbędzie się niejawna część posiedzenia komisji konkursowej, w trakcie której zostanie dokonana dokładna analiza ofert.  
W części niejawnej konkursu komisja może:
  - 1) wybrać ofertę, lub większą liczbę ofert które zapewnią ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawiają najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
  - 2) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich, możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej;
  - 3) wybrać Oferentów, których Udzielający zamówienia zaprosi do negocjacji na zasadzie określonej w pkt 10 rozdziału IX Regulaminu.
3. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczenia zdrowotnego, będącego przedmiotem konkursu ofert;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia\*;  
\* za rażąco niską cenę, uznaje się stawkę (cenę) wynoszącą mniej niż 50% stawki (ceny) jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie przedmiotowego zamówienia.
  - 5) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 6) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
  - 7) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

4. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej na wniosek Komisji konkursowej, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 5;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, z zastrzeżeniem pkt 10;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcia umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczony terminie pod rygorem odrzucenia oferty. W przypadku wezwania przez Udzielającego zamówienia do złożenia (uzupełnienia) oświadczeń, dokumentów lub pełnomocnictw należy przedłożyć (złożyć/uzupełnić) je w takiej samej formie, w jakiej składa się je wraz z ofertą, tj. w formie pisemnej.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zwrócenia się do Oferenta o złożenie wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.
8. W przypadku stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia omyłki pisarskiej lub rachunkowej w obliczeniu ceny, Udzielający zamówienia poprawi omyłki pisarskie i rachunkowe niezwłocznie zawiadamiając o tym Oferenta, którego oferta została poprawiona.
9. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, Udzielający zamówienia oraz Oferent mają obowiązek przekazywać wyłącznie na piśmie, faksem lub pocztą elektroniczną, za wyjątkiem przypadku określonego w pkt 6 niniejszego rozdziału.
10. W przypadku, gdy wartość ofert będzie przewyższać kwotę przeznaczoną na realizację zamówienia, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do negocjacji ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych z wybranymi Oferentami. W sytuacjach, gdzie istnieje konieczność zabezpieczenia ciągłości świadczeń zdrowotnych Kierownik Udzielającego zamówienia może zwiększyć kwotę, jaką zamierzał przeznaczyć na realizację zamówienia w danym postępowaniu.

## **X. INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH I DOKUMENTACH, JAKIE NALEŻY DOŁĄCZYĆ DO OFERTY**

**Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym załącza do formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert następujące dokumenty:**

1. **Aktualny dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez organ, o którym mowa w art. 106 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej** z dnia 15 kwietnia 2011 r. (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. **Aktualny odpis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; (wydruk z systemu komputerowego wygenerowany ze strony <http://prod.ceidg.gov.pl>, jednak nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert). Przyjmujący zamówienie w pierwszym dniu obowiązywania umowy musi posiadać aktywny status indywidualnej działalności gospodarczej w rejestrze CEIDG.
3. **Polisę ubezpieczeniową** potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia, o której mowa w art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.) i zobowiązuje się do posiadania takiej umowy przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia;
4. **Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe** osób wykonujących świadczenia zdrowotne, w tym:
  - 1) prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie RP;
  - 2) dyplom ukończenia wyższej uczelni medycznej;

- 3) dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych – jeżeli dotyczy;
  - 4) dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie medycyny paliatywnej – jeżeli dotyczy;
  - 5) dokument potwierdzający zrealizowanie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny paliatywnej – jeżeli dotyczy;
  - 6) kartę rozpoczęcia i kontynuacji specjalizacji w zakresie medycyny paliatywnej bądź zaświadczenie o odbywaniu specjalizacji w zakresie medycyny paliatywnej wystawione przez jednostkę prowadzącą specjalizację lub wydruk z Elektronicznej Karty Specjalizacji zawierający dane podstawowe Oferenta oraz dane dotyczące rozpoczęcia i kontynuacji specjalizacji w zakresie medycyny paliatywnej – jeżeli dotyczy;
  - 7) tytuł naukowy – jeśli taki posiada;
  - 8) ewentualne certyfikaty potwierdzające dodatkowe umiejętności, kwalifikacje.
5. Poza ww. dokumentami należy złożyć:
- 1) zaświadczenie/świadcstwo pracy Oferenta potwierdzające minimum roczne doświadczenie na stanowisku lekarza Oddziału Medycyny Paliatywnej lub Domowej Opieki Paliatywnej – **dotyczy pakietu I.**
6. Oświadczenie Oferenta wg załącznika nr 2.
7. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika. **Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.**

## XI. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

1. Dla celów oceny i porównania ofert Udzielający zamówienia bierze pod uwagę wartość brutto razem określoną przez Oferenta w formularzu ofertowym.
2. Cenę oferty należy podać zgodnie z Formularzem ofertowym (stanowiącym załącznik nr 1 niniejszego Regulaminu). Wszystkie ceny w formularzu ofertowym należy określić z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
3. Udzielający zamówienia nie dopuszcza rozliczeń z Oferentem w walucie obcej. Cena oferty winna być wyrażona w złotych polskich cyfrowo. Podana cena winna być ostateczna, obejmująca wszystkie ewentualne dopłaty lub upusty.

## XII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

### 1. Kryteria oceny

Przy ocenie ofert i wyborze najkorzystniejszej z nich Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

- a) cena.....100 pkt

Sposób obliczania wartości punktowej:

#### 1) Kryterium cena

- a) dla celów oceny i porównania ofert Udzielający zamówienia bierze pod uwagę cenę brutto określoną przez Oferenta w Formularzu ofertowym;
- b) oferta o najniższej cenie otrzyma 100 pkt;
- c) oferty o wyższej cenie otrzymają proporcjonalnie mniej punktów wg wzoru:

$$X \text{ pkt} = \frac{\text{cena najniższa}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100 \text{ pkt}$$

- 2) Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów w kryterium cena.

- 3) Jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie przez siebie określonym ofert dodatkowych.

### **XIII. MIEJSCE I TERMIN OGŁOSZENIA ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU OFERT**

1. Udzielający zamówienia powiadomi Oferentów o rozstrzygnięciu konkursu w formie pisemnej, a także zamieści informację o wynikach konkursu na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
2. Udzielający zamówienia zawrze umowę wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Regulaminu konkursu ofert z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą oraz odpowiadającą wymaganiom określonym w Regulaminie konkursu.
3. Oferent, którego oferta została wybrana zobowiązany jest do podpisania umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oferent, który uchyla się od zawarcia umowy, ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą z tego tytułu.
5. Osobami upoważnionymi do kontaktów z Oferentami są:
  - strona merytoryczna – Specjalista ds. kadr i płac Daria Życka-Halor, tel. (32) 779 59 26;
  - strona formalna – Inspektor ds. zamówień publicznych Małgorzata Czaj, tel. (32) 779 59 17.
6. Wybór oferty najkorzystniejszej nastąpi oddzielnie dla każdej części (tj. danego pakietu) przedmiotu zamówienia.

### **XIV. ZASTRZEŻENIA O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ DO PRZESUNIĘCIA TERMINU SKŁADANIA OFERT**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania i unieważnienia konkursu w zakresie poszczególnych pakietów określonych w rozdziale II pkt 2 Regulaminu, na każdym jego etapie oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

### **XV. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ I SKARGI**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) nie dokonanie wyboru Oferenta;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Regulacje dot. ustawy z dnia 14.06.2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024 r., poz. 928) zawiera załącznik nr 4 do Regulaminu konkursu ofert.

dokument zatwierdzony przez:  
mgr Beatę Mazur – Prokurenta  
Ruda Śląska, dnia 04.02.2026 r.