

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

do postępowania w trybie konkursu ofert prowadzonego na podstawie ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (Dz. U. 2022 r., poz. 633 ze zm.) oraz Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2022 poz. 2561 ze zm.) i Regulaminu postępowania konkursowego o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w Wojewódzkim Pogotowiu Ratunkowym w Katowicach.

Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane będą przez:

- ratowników medycznych;
- ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego;
- pielęgniarki/pielęgniarzy systemu
- pielęgniarki/pielęgniarzy systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego.

I. Przedmiot zamówienia

1. Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej służących zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia w razie wypadku, urazu, porodu, nagłego zachorowania lub nagłego pogorszenia stanu zdrowia, powodujących zagrożenie życia i zdrowia.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia polega na wykonywaniu kompleksowych świadczeń opieki zdrowotnej, w tym podejmowaniu medycznych czynności ratunkowych
3. Miejsce stacjonowania zespołów ratownictwa medycznego i zespołów transportu sanitarnego zlokalizowane jest w Rejonach Operacyjnych Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
4. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń opieki zdrowotnej wykonywanych przez Udzielającego Zamówienia i Przyjmującego Zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

II. Realizacja przedmiotu zamówienia

1. Czas udzielania świadczeń opieki zdrowotnej: według miesięcznych grafików ustalanych dla Przyjmującego Zamówienie przez Udzielającego Zamówienia, zapewniających ciągłość udzielania świadczeń opieki zdrowotnej we wszystkie dni tygodnia.
2. Prowadzenie obowiązującej dokumentacji medycznej zgodnej z powszechnie obowiązującymi przepisami i uregulowaniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia.
3. Stosowanie obowiązujących u Udzielającego Zamówienia:
 - a. standardów i zaleceń medycznych procedur ratowniczych,
 - b. cennika świadczeń opieki zdrowotnej medycznych,
 - c. odzieży ochronnej i roboczej,
 - d. innych obowiązujących zasad organizacyjnych.
4. Udzielający Zamówienie udostępni Przyjmującemu Zamówienie:
 - a. środki transportu sanitarnego,
 - b. aparaturę i sprzęt medyczny stanowiące wyposażenie ambulansów,
 - c. środki farmaceutyczne i materiały medyczne,
 - d. miejsca wypoczynkowe w pomieszczeniach socjalnych, w miarę istniejących warunków lokalowych.

III. Przyjmujący Zamówienie

Ratownik medyczny/ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego	Pielęgniarka systemu/pielęgniarka systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego
Wymagania	
Zamówienie może być udzielone osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, legitymującej się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępują do konkursu.	Zamówienie może być udzielone osobom wykonującym zawód pielęgniarki/pielęgniacza w formie prowadzonej indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej lub indywidualnej praktyki pielęgniarskiej (wydruk z księgi rejestrowej).
Aktualny wydruk z CEIDG/ odpis z właściwego rejestru <i>W przypadku braku otwartej lub nieaktywnej działalności gospodarczej, Oferent składa oświadczenie, stanowiące jego zobowiązanie do założenia działalności gospodarczej i dostarczenia wszystkich dokumentów z tym związanych najpóźniej do dnia podpisania umowy, w sytuacji wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym konkursie.</i>	Aktualny wydruk z CEIDG/ odpis z właściwego rejestru <i>W przypadku braku otwartej lub nieaktywnej działalności gospodarczej, Oferent składa oświadczenie, stanowiące jego zobowiązanie do założenia działalności gospodarczej i dostarczenia wszystkich dokumentów z tym związanych najpóźniej do dnia podpisania umowy, w sytuacji wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej w przedmiotowym konkursie.</i>
	Prawo Wykonywania Zawodu
Badanie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy.	Badanie potwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu umowy.
Kserokopia polisy ubezpieczeniowej (dobrowolne ubezpieczenie)	Kserokopia polisy ubezpieczeniowej (obowiązkowe ubezpieczenie)

odpowiedzialności cywilnej związanej z wykonywaniem czynności zawodowych ratownika medycznego będących przedmiotem umowy, które są wykonywane w rozumieniu ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2022, poz. 1720 ze zm. , rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 kwietnia 2016 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego (Dz. U. 2022 poz. 863 na sumę gwarancyjną 50 000 euro oraz dodatkowo w przypadku prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym z włączeniem pojazdów mechanicznych tzw. OC zawodu kierowcy na sumę nie mniejszą niż 15 000 zł. <i>Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy.</i>	odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą Dz. U. 2019, poz. 866 – dodatkowo w przypadku prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego OC na sumę nie mniejszą niż 15 000 zł za szkody wyrządzone w mieniu powierzonym z włączeniem pojazdów mechanicznych. <i>Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy .</i>
Prawo jazdy kategorii B/C (dotyczy oferentów składających ofertę jako ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego).	Prawo jazdy kategorii B/C (dotyczy oferentów składających ofertę jako pielęgniarka/pielęgniarsz systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego).
Uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (dotyczy oferentów składających ofertę jako ratownik medyczny z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego).	Uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych (dotyczy oferentów składających ofertę jako pielęgniarka/pielęgniarsz systemu z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego).
Kwalifikacje zawodowe	
Posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny.	Posiada dyplom ukończenia uczelni, tytuł specjalisty lub specjalizuje się w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii lub posiada ukończony kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego, anestezjologii i intensywnej opieki, chirurgii, kardiologii, pediatrii, a także posiada co najmniej 3-letni staż pracy w oddziałach tych specjalności, oddziałach pomocy doraźnej, izbach przyjęć lub pogotowiu ratunkowym.
Doświadczenie zawodowe	
Karta Doskonalenia Zawodowego.	
Zaświadczenie z Działu Zarządzania Flotą potwierdzające szkolenie instruktorskie z zakresu prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego <small>*jeśli dotyczy</small> (Szkolenie w WPR w Katowicach - Dział Zarządzania Flotą Zabrze, ul. Roosevelta 123 tel. 32 4287388; <i>Oferent jest zobowiązany do przedłożenia zaświadczenia w dniu podpisania umowy).</i>	Zaświadczenie z Działu Zarządzania Flotą potwierdzające szkolenie instruktorskie z zakresu prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego <small>*jeśli dotyczy</small> (Szkolenie w WPR w Katowicach -Dział Zarządzania Flotą Zabrze, ul. Roosevelta 123 tel. 32 4287388; <i>Oferent jest zobowiązany do przedłożenia zaświadczenia w dniu podpisania umowy).</i>

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

- Oferenci przedstawiają ofertę zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.
- Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta – pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
- Ofertę, wraz z załącznikami, należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem:
 - imię i nazwisko Oferenta,
 - dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
 - napis określający przedmiot postępowania konkursowego:

„Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przez:

.....

(wpisać usługę)

Zawiera stron.”

- Każda strona Oferty oraz jej załączników powinna być opatrzona kolejnym numerem strony w prawym dolnym rogu.
- Dla uznania ważności, Oferta musi zawierać wszystkie wymagane w niniejszej specyfikacji dokumenty przedstawione w postaci kserokopii. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście Oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą Ofertę.
- Oferent winien zaznaczyć na odpowiednich dokumentach, które informacje uznaje jako tajemnicę Oferenta.
- Oferta powinna zawierać – pod rygorem nieważności – wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

1) Informacje:

a) Udzielający Zamówienia może zapłacić stawki należności nie wyższe, niż :

- z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych umową w systemie PRM jako ratownik medyczny/pielęgniarka systemu w wysokości **60,00 zł** brutto za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną.
Stawka ta została ustalona w sposób następujący:
z kwoty **46,15 zł /godz.**, 30% dodatek wyjazdowy stanowi kwotę **13,85 zł/godz.**

Dodatek wyjazdowy w wys. 30%, wypłacany wg w/wym. zasad, wynikający z art. 99b ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej (wprowadzony na podst. art. 4 Ustawy z dnia 17.11.2021 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw – Dz. U. z 2021 r., poz. 2120), będzie wypłacany do czasu obowiązywania tego postanowienia a także do czasu otrzymywania środków finansowych na dobokaretkę z NFZ. W przypadku uchylecia w/wym. zapisu ustawy, nastąpi zaprzestanie wypłaty tego dodatku. Zaprzestanie wypłaty dodatku może również nastąpić w przypadku nie otrzymania środków finansowych z NFZ. Powyższe zmiany prawa nie wymagają dokonywania zmian w umowach pomiędzy Udzielającym i Przyjmującym Zamówienie.

- z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej określonych umową w Dziale Transportu Sanitarnego (jako ratownik medyczny/pielęgniarka/pielęgniarski systemu)
 - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej - **45,00 zł;**
 - za 1 godzinę zarówno w dni robocze, niedziele, święta, inne dni wolne od pracy i porę nocną z tytułu zrealizowanego wyjazdu - **55,00 zł.**

Rozliczenia między Udzielającym Zamówienia a Oferentem będą prowadzone w PLN.

Powyższe informacje Oferent przedstawia na formularzu stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji.

2) Oświadczenia :

- a) Oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert oraz treścią Regulaminu postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
- b) Oświadczenie o zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu.
- c) Oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń opieki zdrowotnej .
- d) Oświadczenie o przyjęciu warunków umowy według projektu stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji.
- e) Oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz o udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zasadami etyki zawodowej, w sposób rzetelny oraz z należytą starannością.
- f) Oświadczenie o spełnianiu wymagań .
- g) Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.
- h) Oświadczenie woli Oferenta zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na zasadach określonych w art. 26 i 27 ustawy o działalności leczniczej i w Regulaminie postępowań konkursowych o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
- i) Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z ich oryginałami.

Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.

V. Kryteria oceny ofert:

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów.

Konkurs zostanie przeprowadzony dwuetapowo.

Oferenci, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom określonym w SWK, zostaną zaproszeni na test kwalifikacyjny, przeprowadzony przez Ośrodek Szkolenia. Zakres testu kwalifikacyjnego obejmuje w szczególności zagadnienia ratownictwa medycznego, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Test kwalifikacyjny przeprowadzony będzie w dniach od **30.01.2023 r.** do **1.02.2023 r.** w godzinach 8.00 - 12.00. Dzień i godzina zostaną uzgodnione z Oferentami telefonicznie przez pracownika Działu Kadr i Płac.

Komisja wyłoni Oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryteriów oceny z obydwu etapów konkursu.

I etap konkursu:

KWALIFIKACJE

Wykształcenie wyższe medyczne	15
Kurs doskonalący w ramach doskonalenia zawodowego ratowników medycznych ukończony w okresie ostatnich pięciu lat/kurs kwalifikacyjny wymagany dla pielęgniarki systemu bądź właściwa specjalizacji	15

DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE

Doświadczenie w udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej w zespole ratownictwa medycznego, lotniczym pogotowiu ratunkowym lub w szpitalnym oddziale ratunkowym powyżej 5 lat	10
--	----

KOMPLEKSOWOŚĆ* punkty będą przyznane tylko za jedną kategorię prawa jazdy (wyżej punktowaną)

Prawo jazdy kat. B	5
Prawo jazdy kat. C	10

DYSPOZYCYJNOŚĆ

160 godzin i więcej w skali miesiąca	20
80 godzin -159 godzin w skali miesiąca	10

CENA

Obniżenie ceny na dany rodzaj świadczeń opieki zdrowotnej o 5% od przeznaczonej kwoty	5
---	---

II etap konkursu:

TEST KWALIFIKACYJNY

Poprawna odpowiedź na 30 i więcej pytań	25
Poprawna odpowiedź na 20 – 29 pytań	15
Poprawna odpowiedź na 10 - 19 pytań	10
Poprawna odpowiedź na mniej niż 10 pytań	0
Maksymalna ilość punktów do osiągnięcia	100

1. Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:
 - a. złożoną przez oferenta po terminie,
 - b. zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - c. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - d. jeżeli zawiera rażąco niską stawkę,
 - e. jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu,
 - h. złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie o konkursie, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta,
 - i. z powodu uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez oferenta.
2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa go do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VI. Tryb udzielenia wyjaśnień w sprawach dotyczących SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU oraz całego postępowania

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu, sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytanie na piśmie.
Pisemna odpowiedź zostanie przesłana wszystkim uczestnikom bez wskazania źródła zapytania.

Udzielający Zamówienie nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważnieni są pracownicy :

Działu Kadr i Płac

32 60 93 182, 32 60 93 116, 32 60 93 145

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienie i Oferenci przekazują pisemnie.

VII. Miejsce i termin składania ofert

Ofertę w zamkniętej/zaklejonej kopercie opatrzonej napisami jak w rozdziale IV niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu należy złożyć w **Biurowie Podawczym** WPR w Katowicach, ul. Powstańców 52 w terminie do dnia **27.01.2023 r. do godz. 9.00.**

VIII. Miejsce i tryb otwarcia ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia dnia **27.01.2023 r. o godz.10.00.**
2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora.

IX. Możliwość składania odwołań i protestów

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Wojewódzkie Pogotowie Ratunkowe w Katowicach zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze: protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a. wybór trybu postępowania,
 - b. niedokonanie wyboru oferenta,
 - c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej .
3. **Protesty**
 - a. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej , do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie **7 dni** roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
 - b. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 - c. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu **7 dni** od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 - d. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - e. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach.
 - f. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. **Odwołania**
 - a. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Pogotowia Ratunkowego w Katowicach, w terminie **7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 - b. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - c. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie **7 dni** od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
5. **Unieważnienie i odwołanie konkursu.**
 - a. Dyrektor Pogotowia Ratunkowego unieważnia postępowanie konkursowe w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - nie wpłynęła żadna oferta,
 - wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. b,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w powyższym postępowaniu konkursowym,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
 - b. 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.

X. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy

1. W przypadku braku protestów i odwołań oferenci, którzy złożyli najkorzystniejsze oferty, obowiązani są podpisać umowę.
2. Udzielający Zamówienie wskaże termin i miejsce podpisania umowy Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta została wybrana. Dwukrotne niestawienie się w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie do podpisania umowy, będzie oznaczało uchylenie się od zawarcia umowy.

XI. Pozostałe postanowienia

1. Załącza się projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
2. Umowa zawarta będzie na czas określony: **od dnia 15.02.2023 r. roku do dnia 31.10.2023 r.**

XII. Załączniki :

1. Formularz oferty.
2. Formularz oświadczeń opieki zdrowotnej Oferenta.
3. Projekt umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

Katowice, dnia r.