



## SAMODZIELNY PUBLICZNY WOJEWÓDZKI SZPITAL ZESPOLONY W SZCZECINIE

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
www.spwsz.szczecin.pl  
NIP: 851-25-37-954 REGON: 000290274  
Numer rejestrowy w BDO 000028674  
PEKAO S.A. 57 1240 6292 1111 0010 7358 3739



Szpital  
bez bólu

Szczecin, 20.06.2024r.

### OGŁOSZENIE

Działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023.991 j.t. z późn. zm.), Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Zespólny w Szczecinie ogłasza konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych i zaprasza do składania ofert.

#### PRZEDMIOTEM KONKURSU JEST WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienie objętych leczeniem kompleksowej opieki po zawale mięśnia sercowego.

#### PRZEWIDYWANY CZAS OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na okres od lipca 2024 r. do lipca 2027 r. (36 miesięcy)

#### MAKSYMALNA LICZBA UMÓW PODPISANYCH Z PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE:

Maksymalna liczba miejsc udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie rehabilitacji kardiologicznej w warunkach stacjonarnych dla pacjentów SPWSZ w Szczecinie objętych leczeniem kompleksowej opieki zdrowotnej po zawale mięśnia sercowego, które zostaną wybrane w wyniku tego postępowania: 2 miejsca

**MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:** Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie do dnia **28.06.2024 do godz. 11<sup>00</sup>**

- a) w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie oznakowanej napisem:

„Oferta konkursowa na świadczenie usług zdrowotnych dla SPWSZ w zakresie:

.....  
(określić rodzaj postępowania)

nie otwierać przed ..... godz. ....

liczba stron .....

(liczba zapisanych stron/kart umieszczonych w kopercie)”

- b) w formie elektronicznej, na adres email: [spwsz@spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz@spwsz.szczecin.pl) z podaniem tytułu: „Oferta konkursowa na świadczenia usług zdrowotnych dla SPWSZ w zakresie .....”. Oferta musi być złożona w formie pliku „pdf” oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Plik z ofertą powinien zostać zaszyfrowany, a hasło do otwarcia dokumentów przesłane na adres e-mail: [kancelaria@spwsz.szczecin.pl](mailto:kancelaria@spwsz.szczecin.pl)

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokołowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax: 91 462 04 94

Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane, jeżeli wpłyną do Kancelarii Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego po terminie określonym do ich złożenia.

**MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:** Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego Szczecinie przy ul. Broniewskiego 2, pok. Nr 427, III piętro, o godz. 11<sup>30</sup> dnia 28.06.2024 r.

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:** Oferent będzie związany ofertą przez okres 30 dni, licząc od daty upływu terminu składania ofert.

**MIEJSCE I TERMIN UDZIELANIA INFORMACJI:**

1. Oferenci w zakresie Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert mogą zgłaszać pisemnie pytania za pośrednictwem poczty, drogą elektroniczną na adres: [witulska@spwsz.szczecin.pl](mailto:witulska@spwsz.szczecin.pl), [spwsz@spwsz.szczecin.pl](mailto:spwsz@spwsz.szczecin.pl) faksem pod nr. 91 8139009 lub składać osobiście w Kancelarii SPWSZ w Szczecinie.
2. Wszelkie wyjaśnienia dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, będą niezwłocznie umieszczone na stronie internetowej SPWSZ w Szczecinie: [www.spwsz.szczecin.pl](http://www.spwsz.szczecin.pl).

**SPWSZ UNIEWAŻNIA POSTĘPOWANIE** w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:

1. nie wpłynęła żadna oferta;
2. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert;
3. odrzucono wszystkie oferty;
4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
5. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.

**SPWSZ ZASTRZEGA SOBIE PRAWO** do przesunięcia terminu składania ofert.

**SKARGI I PROTESTY:** w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 14 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPWSZ, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Zatwierdził

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego  
w Szczecinie  
  
Małgorzata Usielska

Lokalizacja:

71-455 Szczecin, ul. Arkońska 4  
Centrala: 91 813 90 00  
Fax: 91 813 90 09

70-891 Szczecin, ul. A. Sokółowskiego 11  
Centrala: 91 442 72 00, 91 442 72 13  
Fax: 91 462 04 94