

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA  
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE PRZEZ PIELĘGNIARKĘ ŚRODOWISKOWĄ  
Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ –4 OSOBY**

**§ 1**

**ZLECENIODAWCA/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni (SPGZOZ w Bochni), z siedzibą  
ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni,
- na stronie internetowej SPGZOZ w Bochni [www.spgzozbochnia.pl](http://www.spgzozbochnia.pl).

**§ 2**

**PODSTAWA PRAWNA KONKURSU**

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

- 1) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz.U.2021.0.633),
- 2) przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. jedn. Dz.U.2021.0.1285),
- 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
- 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2021.727),
- 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej t. jedn. (Dz.U.2022.1965),
- 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie Podstawowa Opieka Zdrowotna,
- 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia,



- 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” (SWKO).

### § 3

#### PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje: udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej – 4 osoby

Usługi pielęgniarki obejmują:

1. realizację opieki pielęgniarskiej u świadczeniobiorców w różnych stanach zdrowia i choroby zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i współczesnymi standardami opieki pielęgniarskiej,
2. wykonywanie zabiegów pielęgnacyjnych zgodnie z odrębnymi przepisami,
3. przygotowywanie i aktywizowanie do samoopieki i samopielęgnacji w chorobie i niepełnosprawności,
4. realizacja świadczeń diagnostycznych obejmujących:
  - wykonywanie badania fizykalnego,
  - wykonywanie podstawowych pomiarów życiowych i ich ocenę oraz interpretację,
  - ocenę stanu ogólnego chorego oraz procesu jego zdrowienia,
  - ocenę jakości życia i wydolności psychofizycznej świadczeniobiorcy,
  - wykrywanie odchyłeń od normy rozwojowej,
  - ocenę i monitorowanie bólu,
  - pobieranie materiału do badań diagnostycznych zgodnie z odrębnymi przepisami,
5. realizacja świadczeń leczniczych które, zgodnie z odrębnymi przepisami obejmują:
  - udzielanie pierwszej pomocy w stanach zagrożenia i w nagłych zachorowaniach, w tym prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej,
  - podawanie leków różnymi drogami i technikami zleconymi przez lekarza oraz zgodnie z odrębnymi przepisami, w tym wykonywanie iniekcji dożylnych, podskórnych, śródskórnych oraz wykonywanie wlewów dożylnych,
  - zakładanie opatrunków na rany, odleżyny, oparzenia,
  - cewnikowanie pęcherza,
  - płukanie pęcherza,
  - wykonywanie wlewów doodbytniczych,
  - wykonywanie zabiegów pielęgnacyjno - leczniczych w stomiach, przetokach i ranach trudno gojących się w porozumieniu z lekarzem,



- zdejmowanie szwów,
  - wykonywanie inhalacji,
  - wykonywanie zabiegów z zastosowaniem ciepła i zimna,
  - stawianie baniek,
  - ustalanie diety w żywieniu przewlekle chorych,
  - dobór technik karmienia w zależności od stanu chorego,
  - doraźną modyfikację dawki leków przeciwbólowych, w uzgodnieniu z lekarzem i zgodnie z wykazem leków, do podawania których uprawniana jest pielęgniarka,
6. dbanie o powierzona aparaturę medyczną oraz sprzęt znajdujący się w gabinecie,
  7. zapewnienie opieki pielęgniarskiej pacjentom w środowisku,
  8. zachowanie tajemnicy zawodowej zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych,
  9. prowadzenie dokumentacji medycznej w formie zarówno elektronicznej jak i papierowej,
  10. współpraca z lekarzami oraz pielęgniarkami ośrodka,
  11. bezwzględne przestrzeganie przepisów BHP i P/POŻ.

#### § 4

#### PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 zostanie zawarta **od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.**
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za 1 godzinę pracy po upływie 6 miesięcy obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy/ Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przestanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

#### § 5

#### TERMINY

1. Termin składania ofert: **28.10.2022 r. do godz. 09:00** w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia - SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Termin otwarcia ofert: godz. **28.10.2022 r. godz. 10:00**, w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia **www.spgzozbochnia.pl** i tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
4. Termin do którego Oferent będzie związany ofertą:
  - 1) składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,



- 2) bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## § 6

### WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust 2.
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:
  - a) **Lokalizacja** – SPG ZOZ w Bochni
  - b) **Zakres i kod CPV** – Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ), kod CPV- 85141200-1
  - c) **Minimalne wymagania kwalifikacyjne Zleceniobiorcy/Przyjmującego zamówienie** –
    - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego albo
    - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
    - odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
    - odbywa kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
    - posiada tytuł zawodowy magistra pielęgniarstwa
  - d) **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** – świadczenia zdrowotne wykonywane przez pielęgniarkę środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej – 4 osoby
  - e) **Oczekiwana jednostka rozliczeniowa** – stawka godzinowa
  - f) **Okres obowiązywania umowy** – od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
  - g) **Liczba godzin tygodniowo średnio** – 52 godziny z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia liczby godzin w razie konieczności.

## § 7

### WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
  - 1) Kopie dokumentów stwierdzających wymagane kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych:
    - a) kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego magistra pielęgniarstwa, albo
    - b) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
    - c) kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo



- d) zaświadczenie o odbywaniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
  - e) zaświadczenie o odbywaniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
  - f) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej, albo
  - g) kopię Prawa Wykonywania Zawodu.
- 2) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
  - 3) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
  - 4) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.
  - 5) Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku wpisu w zakresie numeru REGON i NIP zaświadczenia o ich nadaniu lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.
  - 6) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

## § 8

### ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
  - a) ocena merytoryczna Oferenta: wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe - 30%
  - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
4. Ocena merytoryczna przeprowadzona zostanie przez każdego członka komisji indywidualnie na podstawie danych zawartych w ofercie.



5. Ilość punktów jakie otrzyma każdy z Oferentów (oferta badana wg kryterium ceny to wyliczenie wg wzoru: iloczyn ceny oferty najtańszej x 70, a łączna ilość punktów jakie otrzyma dana oferta to suma przyznanych punktów za kryterium merytoryczne oraz za kryterium cena.

$$R = C+M$$

Gdzie:

R- całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max. 100 pkt) – ocena oferty

C – liczba punktów przyznana za kryterium cena (70 pkt)

M – liczba punktów przyznanych za ocenę merytoryczną (30 pkt)

6. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione w/w kryteria.

#### **Opis kryteriów i sposobu oceny ofert**

\* cena – 70 pkt

\* wykształcenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe – 30 pkt

0 pkt – do 1 roku

15 pkt – od 1 roku i 1 dzień do 5 lat

20 pkt – od 5 lat i 1 dzień do 10 lat

30 pkt – powyżej 10 lat

7. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
8. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Zleceniodawcę/ Udzielającego zamówienia.
9. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

### **§ 9**

#### **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.



5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
6. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę/Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
10. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach.

## § 10

### MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienie – ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do siedziby SPGZOZ w Bochni).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:



## OFERTA

### W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W ZAKRESIE:

**PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOD 85141200-1**

(NALEŻY PODAĆ KOD CPV I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ)

### SPGZOZ W BOCHNI

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §7 UST. 2a)

ZLECENIODAWCA/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

**SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI**

**UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26, 32-700 BOCHNIA**

.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY ZLECENIODAWCY/ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA)

### OFERENT:

.....  
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Nie otwierać przed dniem: 28.10.2022 r., godz. 10.00

### § 11

#### MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone - jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

### § 12

#### TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.



2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Pani Barbara Gajli w siedzibie Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia lub pod numerem telefonu 14 611 56 30.

### § 13

#### KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora SPGZOZ w Bochni.
2. Tryb i zakres prac Komisji konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ w Bochni i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja konkursowa obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
  - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
  - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
  - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
  - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
  - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
  - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja konkursowa w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych godzin do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o jego wyniku na piśmie lub telefonicznie.



## § 14

### ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPGZOZ w Bochni, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. 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.

## § 15

### ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zleceniodawca/Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2a lub 2 b do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.



§ 16

**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia [www.spgzozbochnia.pl](http://www.spgzozbochnia.pl) oraz w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

**Załączniki:**

1. Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2a lub 2b

