

**Uchwała Nr 610/163/10**  
**Zarządu Powiatu Pszczyńskiego**  
**z dnia 29 kwietnia 2010 r.**

w sprawie: ogłoszenia konkursu na wyłonienie podmiotu, który przejmie realizację świadczeń zdrowotnych po przekształcanym Zespole Opieki Zdrowotnej w Pszczynie

Na podstawie: art. 32 ust.1 i ust. 2 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym (tekst jednolity Dz.U. z 2001 r. Nr 142 poz. 1592 z późn. zmianami) w zw. z art. 67 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 30 sierpnia 1991 r. o zakładach opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz.U. z 2007 r. Nr 14 poz 89 z późn. zm.), w związku z uchwałą Rady Powiatu Pszczyńskiego Nr XLII/307/10 z dnia 28 kwietnia 2010 r. w sprawie przyjęcia kierunków przekształcenia Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie.

**Zarząd Powiatu**  
**uchwała:**

§ 1

1. Ogłasza się wspólnie z Zespołem Opieki Zdrowotnej w Pszczynie konkurs na wyłonienie podmiotu prowadzącego niepubliczny zakład opieki zdrowotnej lub podmiotu, który utworzy i zarejestruje niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, celem przejęcia świadczeń zdrowotnych po przekształcanym Zespole Opieki Zdrowotnej w Pszczynie, w oparciu o wydzierżawiony zespół składników majątkowych, zwany dalej „Konkursem”
2. Przyjmuje się treść ogłoszenia o Konkursie, określającą w szczególności przedmiot Konkursu i warunki uczestnictwa w Konkursie, o treści stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.
3. Przyjmuje się treść ogłoszenia prasowego z podstawowymi informacjami o Konkursie, o treści stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.

§ 2

Wykonanie uchwały powierza się Przewodniczącemu Zarządu Powiatu oraz Dyrektorowi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie.

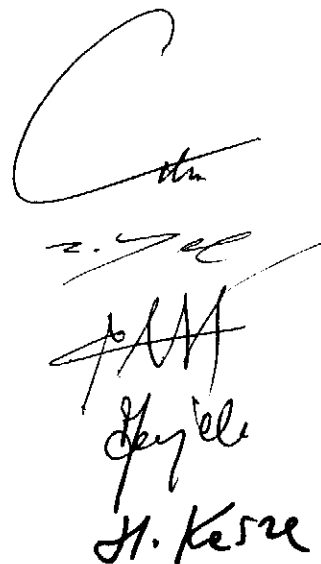
§ 3

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

**RADCA PRAWNY**

KT-2239

16224/Koczar



Handwritten signatures and initials, including a large 'C' and 'dn', and the name 'H. Kesz' at the bottom.

Załącznik nr 1  
do Uchwały nr 610/163/10  
Zarządu Powiatu Pszczyńskiego  
z dnia 29 kwietnia 2010r.

## KONKURS

na wyłonienie podmiotu prowadzącego niepubliczny zakład opieki zdrowotnej lub podmiotu, który utworzy i zarejestruje niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, celem przejęcia świadczeń zdrowotnych po przekształcanym Zespole Opieki Zdrowotnej w Pszczynie, w oparciu o wydzierżawiony zespół składników majątkowych

POWIAT PSZCZYŃSKI  
z siedzibą w Pszczynie, przy ul. 3 Maja 10  
oraz ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PSZCZYNIE  
z siedzibą w Pszczynie przy ul. Antesa 11  
(tel. 032 210 30 21, fax. 032 210 49 26)

### Ogłaszają KONKURS

na wydzierżawienie na okres 20 lat (z możliwością przedłużenia) zorganizowanego zespołu składników materialnych i niematerialnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie (zwanego dalej „ZOZ” lub „Zakładem”), w celu udzielania przy ich wykorzystaniu świadczeń zdrowotnych i zapewnienia:

- 1) kontynuacji udzielania przez Oferenta przy wykorzystaniu wydzierżawionych lub udostępnionych w innym trybie aktywów świadczeń zdrowotnych i zapewnienia osobom korzystającym w Zakładzie ze świadczeń finansowanych ze środków publicznych, nieprzerwane udzielanie tych świadczeń, bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości;
- 2) prowadzenia działalności medycznej przede wszystkim na rzecz osób uprawnionych do nieodpłatnej opieki zdrowotnej w zakresie i na zasadach określonych w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), w oparciu o umowy o udzielanie świadczeń zawierane z Narodowym Funduszem Zdrowia, jego następcą prawnym lub innym płatnikiem tych świadczeń;
- 3) dostosowania wydzierżawionych obiektów do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.) oraz wymogów wynikających z przepisów ppoż.;
- 4) przejęcia w trybie art. 23<sup>1</sup> Kodeksu Pracy pracowników ZOZ objętych przekształceniem wg stanu na dzień tego przejęcia, w terminie określonym w dalszej części ogłoszenia.

#### I. Opis przedmiotu konkursu

1. Przedmiot dzierżawy obejmuje nieruchomości zabudowane, położone w Pszczynie, przy ul. Antesa 11 i oznaczone w ewidencji gruntów Miasta Pszczyna w obrębie Pszczyna jako działki o numerach: 300/12 o pow. 0.0107 ha, 1460/15 o pow. 0.0061 ha, 1461/15 o pow. 0.9922 ha, 1588/8 o pow. 0.0010 ha, 1279/17 o pow. 0.9211 ha i 1917/13 o pow. 1.7642 ha, dla których prowadzona jest księga wieczysta KA1P/00039279/5 w Sądzie Rejonowym w Pszczynie, zaliczanych do terenów zabudowanych, zajętych budynkami związanymi

ze służbą zdrowia.

- z przeznaczeniem na kontynuowanie stacjonarnej działalności medycznej oraz leczenia otwartego.

2. Dzierżawca zakupi ponadto sprzęt medyczny i wyposażenie Zakładu, zgodnie z wykazem, który zostanie przedstawiony Dzierżawcy po dokonaniu jego wyceny oraz zakupi leki, sprzęt i materiały jednorazowego użytku, znajdujące się w aptece i komórkach organizacyjnych ZOZ na Dzień Przejęcia.

Dzierżawca otrzyma również wykaz sprzętu i wyposażenia Zakładu, które udostępnione będą Dzierżawcy na podstawie umowy użyczenia lub umowy dzierżawy (użyczenie i dzierżawa dotyczyć będą składników ZOZ, które nie mogą być przedmiotem sprzedaży z uwagi na ograniczenia w dysponowaniu takimi składnikami).

Okres dzierżawy wynosić będzie 20 lat. Dzierżawca na jeden rok przed upływem okresu dzierżawy będzie mógł wnioskować o przedłużenie umowy o czas oznaczony [maksymalnie 5 lat]. Wydierżawiający rozpatrzy wnioski w razie prawidłowego i pełnego realizowania przez Dzierżawcę jego obowiązków umownych, jeżeli na przedłużenie dzierżawy zgodę wyrazi Rada Powiatu Pszczyńskiego w stosownej uchwale.

## II. Podstawowe obowiązki Oferenta

1. Przejmie realizację zadań (wstąpi w prawa i obowiązki ZOZ) wynikających z umowy o udzielaniu świadczeń zdrowotnych, zawartej między ZOZ a Śląskim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia z siedzibą w Katowicach. Z przedmiotową umową oferent może się zapoznać w siedzibie ZOZ.

Przejęcie praw i obowiązków wynikających z umowy, o której mowa powyżej, zostanie dokonane na podstawie umowy cesji zawartej między ZOZ a Oferentem, który wygra konkurs, po uzyskaniu zgody Narodowego Funduszu Zdrowia. Zakres praw i obowiązków określonych w powyższej umowie podlegających przejęciu zostanie protokolarnie ustalony na dzień ich przejęcia przez Oferenta. Przejęcie praw i obowiązków nastąpi do dnia 28 lutego 2011 r., w terminie wynikającym z właściwej uchwały Rady Powiatu Pszczyńskiego w sprawie przekształcenia Zakładu (nie wcześniej niż 3 miesiące od podjęcia uchwały przez Radę), w dniu zwanym dalej „Dniem Przejęcia”.

2. Zawrze w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia wyniku konkursu umowę dzierżawy nieruchomości zabudowanej oraz umowę zakupu sprzętu medycznego i wyposażenia, umowę użyczenia sprzętu i wyposażenia medycznego, a ponadto zawrze w terminie 7 dni do Dnia przejęcia umowę zakupu leków, sprzętu i materiałów jednorazowych, których projekty stanowią załącznik Nr 1 do niniejszego ogłoszenia.

3. Przejmie w trybie art. 23<sup>1</sup> Kodeksu Pracy pracowników objętego przekształceniami ZOZ wg stanu na dzień przejęcia, w terminie nie później niż do Dnia Przejęcia. Wykaz przejmowanych pracowników stanowił będzie integralną część umowy Dzierżawy.

4. Dostosuje wydierżawione obiekty do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213 poz. 1568 z późn. zm.) w terminach wynikających z powyższego przepisu oraz wymogów wynikających z przepisów ppoż., w terminach określonych przez Państwową Straż Pożarną.

5. Wstąpi w prawa i obowiązki ZOZ w odniesieniu do umów cywilno-prawnych dotyczących dostaw i usług dla potrzeb szpitala powiatowego w Pszczynie zawartych przez ZOZ, wg stanu na dzień przejęcia świadczeń zdrowotnych, z możliwością renegotjacji umów po przejęciu praw i obowiązków ZOZ.

6. Złoży zabezpieczenie na poczet ewentualnych roszczeń z tytułu zawartej umowy dzierżawy,

określone w dalszej części ogłoszenia.

### III. Stawki wywoławcze czynszu oraz wysokość ceny sprzedaży

1. Zryczałtowaną sugerowaną minimalną miesięczną stawkę wywoławczą czynszu z tytułu dzierżawy ustala się na kwotę netto 142.000 zł (słownie: sto czterdzieści dwa tysiące tysięcy złotych) + podatek VAT. Czynsz dzierżawy będzie uiszczany na rzecz Powiatu Pszczyńskiego (w części związanej z nieruchomością) oraz ZOZ (w części związanej z sprzętem i aparaturą medyczną oraz wyposażeniem, stanowiącymi własność Zakładu).

Cenę sprzedaży sprzętu medycznego i wyposażenia Zakładu, określa się na kwotę wartości rynkowej, wynikającą z operatu szacunkowego (operat udostępniony zostanie Oferentowi na jego wniosek).

Cenę sprzedaży leków, sprzętu i materiałów jednorazowego użytku określi się według cen ich zakupu przez Zakład.

2. Oprócz czynszu dzierżawca zobowiązany będzie do ponoszenia kosztów utrzymania nieruchomości (media, koszty eksploatacyjne, bieżące remonty) oraz do zwrotu ZOZ należności publiczno – prawnych, w tym podatku od nieruchomości, do których ponoszenia zobowiązany jest użytkownik nieruchomości, a wynikających z obowiązujących przepisów.

3. Czynsz podlegać będzie corocznej waloryzacji o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług (tzw. wskaźnik inflacji), publikowany corocznie przez Prezesa GUS, na zasadach określonych w umowie dzierżawy. Pierwsza waloryzacja zostanie dokonana w roku 2012 w oparciu o wskaźnik inflacji za rok 2011.

### IV. Warunki uczestnictwa w konkursie

1. Do niniejszego konkursu może przystąpić jako Oferent podmiot prowadzący niepubliczny zakład opieki zdrowotnej, posiadający aktualny wpis do Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę, bądź podmiot, który dokona rejestracji niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej, zdolny do przejęcia wszystkich świadczeń medycznych przewidzianego do przekształcenia ZOZ wg stanu na Dzień Przejęcia. Powyższe okoliczności powinny być potwierdzone wypisem z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej, dołączonym do oferty konkursowej.
2. W przypadku braku możliwości dołączenia ww. dokumentu w dniu składania ofert, wypis winien zostać przedłożony w nieprzekraczalnym terminie do 60 dni od podpisania umowy dzierżawy. W takiej sytuacji Oferent winien złożyć na tę okoliczność wraz z ofertą stosowne oświadczenie.
3. Podmiot, który w dniu składania ofert nie posiada wpisu do rejestru zakładów opieki zdrowotnej, dodatkowo zobowiązany jest do dokonania wpłaty w wysokości 100 000,00zł (słownie: sto tysięcy złotych) na rachunek Starostwa Powiatowego w Pszczynie prowadzonego przez Bank Spółdzielczy w Pszczynie nr 18 8448 0004 0006 1229 2033 0007 Dowód wpłaty ww. kwoty należy załączyć do składanej oferty.
4. Wpłacona kwota stanowić będzie zabezpieczenie majątkowe wywiązania się Oferenta z warunków składanej oferty oraz podpisania umów dzierżawy i umowy zakupu.
5. Wniesione zabezpieczenie w przypadku niedokonania stosownej rejestracji i nieprzedstawienia wypisu z Rejestru ZOZ prowadzonego przez Wojewodę w terminie do 60 dnia od zawarcia umowy dzierżawy przepada na rzecz Powiatu.
6. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest wpłacenie do dnia 9 czerwca 2010 r. na

rachunek bankowy Starostwa Powiatowego w Pszczynie prowadzonego przez Bank Spółdzielczy w Pszczynie nr 18 8448 0004 0006 1229 2033 0007 wadium w wysokości 30.000 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych). Dowód wpłaty ww. kwoty należy załączyć do składanej oferty.

7. Za termin wpłaty wadium przyjmuje się datę wpływu wadium na w/w rachunek bankowy.
8. Wadium wniesione przez uczestnika konkursu, który konkurs wygrał, zalicza się na poczet przyszłego czynszu dzierżawnego.
9. Wadium przepada na rzecz Powiatu Pszczyńskiego, jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia stosownej umowy dzierżawy w wyznaczonym przez Powiat terminie.
10. Wadium wniesione przez pozostałych uczestników konkursu zostanie zwrócone na wskazany przez nich rachunek bankowy w terminie 3 dni roboczych od zamknięcia konkursu bądź jego odwołania, unieważnienia lub zakończenia wynikiem negatywnym.

#### V. Sposób przygotowania ofert konkursowych i tryb ich rozpatrzenia

1. Konkurs będzie przeprowadzony w dwóch etapach:
  - Etap I – analiza formalna ofert konkursowych złożonych przez podmioty zainteresowane i wyłonienie przez organizatora konkursu Oferentów spełniających wymagania konkursowe.
  - Etap II - przeprowadzenie przez organizatora konkursu rokowań z Oferentami, w celu wyboru najkorzystniejszej oferty.
2. Konkurs prowadzić będzie komisja konkursowa powołana przez Zarząd Powiatu Pszczyńskiego.
3. Oferty przygotowane w sposób określony w niniejszym ogłoszeniu (patrz pkt 11 poniżej) złożyć należy w zamkniętej kopercie posiadającej następujące oznaczenia: „Konkurs na dzierżawę Szpitala Powiatowego w Pszczynie” w terminie do dnia 9 czerwca 2010 r. do godz. 11.00 w sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie ul. Antena 11 lub przesłać na ww. adres listem poleconym we wcześniejszym terminie, tak, by przesyłka dotarła do adresata w ww. terminie na złożenie ofert (decyduje data dostarczenia oferty).
4. Organizator konkursu nie dopuszcza składania ofert częściowych. Dany Oferent może złożyć tylko jedną ofertę zarówno samodzielnie albo wspólnie z innymi podmiotami.
5. W przypadku składania wspólnej oferty przez dwa lub większą liczbę podmiotów, podmioty te ponoszą solidarną odpowiedzialność z tytułu uczestnictwa w konkursie oraz z tytułu zawartej umowy dzierżawy oraz innych obowiązków obciążających Oferenta. Na żądanie organizatora konkursu podmioty składające ofertę wspólną przedłożą umowę konsorcjum lub inną umowę, określającą zasady ich współpracy.
6. Organizator konkursu zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty stanowiącej czyn nieuczciwej konkurencji.
7. Organizator konkursu zastrzega sobie możliwość kierowania dodatkowych pytań do Oferentów oraz występowania o uzupełnienie dokumentów w zakreślonym terminie, w celu wyjaśnienia wątpliwości powstałych przy ocenie składanych ofert.
8. Etap I konkursu kończy się ustaleniem listy Oferentów spełniających wymagania konkursowe, to jest podmiotów, których oferty:
  - 1) odpowiadają warunkom konkursu,
  - 2) złożone zostały w wyznaczonym terminie,
  - 3) są kompletne i zawierają pełny zakres danych wymaganych prawem,
  - 4) są czytelne i nie budzą wątpliwości co do ich treści.

9. W trakcie etapu II konkursu komisja prowadzi będzie indywidualne i poufne rokowania z Oferentami. W trakcie rokowań Oferenci będą negocjować warunki dzierżawy oraz po przeprowadzeniu rokowań, na wniosek organizatora konkursu, złożą ostateczną ofertę dzierżawy (nie mniej korzystną niż pierwsza złożona oferta). Złożenie oferty ostatecznej nastąpi w terminie zakreślonym przez komisję konkursową. Postanowienia pkt 3 powyżej stosuje się odpowiednio.
10. Ogłoszenie wyników konkursu nastąpi w terminie 7 dni od upływu terminu składania ofert ostatecznych lub w terminie 7 dni od zakończenia rokowań (jeżeli Oferenci nie będą składać ofert ostatecznych).
11. Ogłaszający konkurs ustala następujące wymogi i zakres przedmiotowy składanej oferty, która powinna zawierać:
- 1) Imię i nazwisko oraz dokładny adres Oferenta, lub nazwę (firmę) i jej siedzibę, jeżeli Oferentem jest osoba prawna lub inny podmiot.
  - 2) Datę sporządzenia oferty.
  - 3) Oferowaną wysokość netto opłaty z tytułu dzierżawy + podatek VAT,
  - 4) Następujące dokumenty:
    - a) aktualny wypis z Ewidencji Działalności Gospodarczej lub z KRS, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert lub inne dokumenty, wskazujące na możliwość występowania Oferenta w obrocie prawnym,
    - b) statut lub umowę spółki, w przypadku gdy Oferent dysponuje takimi dokumentami,
    - c) aktualny wypis z Rejestru Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę.  
*Na potrzeby niniejszego postępowania dopuszcza się możliwość dokonania rejestracji przez Oferenta po terminie składania ofert pod warunkiem, iż przystępujący do konkursu przedstawi aktualny wypis z ww. Rejestru w nieprzekraczalnym terminie do 60 dni od podpisania umowy dzierżawy. W takim przypadku Oferent powinien złożyć wraz z ofertą oświadczenie – zobowiązanie o przedłożeniu wypisu w ww. terminie pod rygorem utraty wadium oraz wniesionego zabezpieczenia finansowego (pkt. IV.3 niniejszego ogłoszenia).*
    - d) aktualne zaświadczenia z Urzędu Skarbowego o niezaleganiu z podatkami wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
    - e) aktualne zaświadczenie z ZUS o niezaleganiu ze składkami wystawione nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
    - f) dowód wniesienia wadium na wartość 30 000,00 zł (słownie: trzydzieści tysięcy złotych), dowód wpłaty zabezpieczenia finansowego na kwotę 100 000,00 zł (słownie: sto tysięcy złotych) – wymóg ten dotyczy przypadku nieprzedłożenia wypisu z Rejestru ZOZ w dniu składania ofert i zobowiązania się do tego przedłożenia w terminie do 60 dni od podpisania umowy dzierżawy.
    - g) kopię polisy OC za szkody z tytułu prowadzonej przez Oferenta działalności na kwotę nie mniejszą niż 1.925.410,- ( OC grupa stat. S 8 , OC grupa stat. 54 )  
(wartość nie mniejsza niż przyjęta w polisie OC posiadanej przez Zakład)
    - h) pisemnych informacji :
      - o posiadanym doświadczeniu w zakresie prowadzenia działalności świadczenia usług medycznych w ramach zawartych kontraktów z Narodowym Funduszem Zdrowia, a wcześniej z Kasą Chorych (powyższy wymóg nie dotyczy podmiotu nie posiadającego rejestracji w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Wojewodę);
      - o posiadanych certyfikatach jakości w zakresie zarządzania w służbie zdrowia;

- o liczbie i kwalifikacjach zawodowych osób, które będą zarządzać działalnością tworzonego niepublicznego zakładu opieki zdrowotnej;
- koncepcji funkcjonowania niepublicznego ZOZ, utworzonego w miejsce przewidzianego do przekształcenia Szpitala Powiatowego w Pszczynie w okresie dzierżawy, harmonogram rzeczowo-finansowy ustalony na okres przyjęty w programie dostosowawczym Zakładu;
- o dysponowaniu środkami finansowymi w wysokości minimum 6.000.000 zł, umożliwiającymi rozpoczęcie i bieżące finansowanie działalności przez NZOZ, z udokumentowaniem na wniosek komisji konkursowej źródeł takiego finansowania;
- o proponowanej formie udzielenia zabezpieczenia wykonania obowiązków umownych, na kwotę nie mniejszą niż 500.000 zł (dopuszczalna forma zabezpieczenia to gwarancja bankowa lub ubezpieczeniowa, udzielona na warunkach analogicznych jak przy udzielaniu zamówień publicznych, na okresy roczne i przedłużana na co najmniej 1 miesiąc przed upływem okresu jej ważności).

i) oświadczeń Oferenta:

- o zapewnieniu ciągłości udzielania przez Oferenta stacjonarnych świadczeń zdrowotnych w zakresie i specjalnościach realizowanych dotychczas przez ZOZ, bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości;
- o prowadzeniu na rzecz społeczności Powiatu Pszczyńskiego oraz sąsiadujących jednostek samorządu terytorialnego działalności przede wszystkim na rzecz osób objętych przepisami ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w oparciu o umowy o udzielaniu świadczeń zawierane z NFZ, jego następcą prawnym lub innym płatnikiem tych świadczeń;
- o zapoznaniu się ze stanem prawnym i technicznym przedmiotu dzierżawy, przedmiotem sprzedaży oraz przedmiotem użyczenia i akceptacji bez zastrzeżeń warunków dzierżawy i pozostałych warunków określonych w niniejszym ogłoszeniu oraz o zobowiązaniu się do zawarcia umów w zakresie przedmiotowego konkursu w terminie wskazanym przez organizującego konkurs.

j) pisemne zobowiązanie się Oferenta do dostosowania dzierżawionych obiektów do wymogów określonych Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213 poz. 1568 z późn. zm.) w terminach wynikających z powyższego przepisu oraz wymogów wynikających z przepisów ppoż., w terminach określonych przez Państwową Straż Pożarną.

k) oświadczenie Oferenta o otrzymaniu wszystkich informacji o przewidzianym do przekształceniu Szpitalu Powiatowym w Pszczynie, koniecznych do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty oraz o zobowiązaniu do dochowania tajemnicy przedsiębiorstwa i wykorzystaniu udostępnianych informacji wyłącznie do celów ofertowych w niniejszym konkursie.

l) oświadczenie Oferenta o przejściu po przekształcanym Szpitalu Powiatowym w Pszczynie, dokumentacji medycznej, przechowywaniu jej i udostępnianiu na zasadach określonych obowiązującymi przepisami prawa.

m) oświadczenie Oferenta o zobowiązaniu się Oferenta do przejścia wszystkich pracowników ZOZ objętych przekształceniem na podstawie art. 23<sup>1</sup> KP

zatrudnionych wg stanu na Dzień przejęcia i realizowaniu wszystkich zobowiązań, jakie wynikają ze stosunku pracy za okres od daty przejęcia tych pracowników.

n) w przypadku nieposiadania rejestracji w Rejestrze Zakładów Opieki Zdrowotnej w dniu składania ofert – oświadczenie oferenta o dokonaniu tego wpisu w terminie umożliwiającym przejęcie wszystkich świadczeń zdrowotnych przekształcanego ZOZ i przedłożenie stosownego wypisu Zarządowi Powiatu Pszczyńskiego nie później niż do 60 dni od podpisania umowy dzierżawy (pod rygorem utraty wniesionego zabezpieczenia finansowego określonego w pkt. IV.3 niniejszego ogłoszenia).

5) Oświadczenia o wstąpieniu w prawa i obowiązki ZOZ w odniesieniu do umów cywilnoprawnych dotyczących dostaw i usług na rzecz Szpitala Powiatowego w Pszczynie, zawartych przez ten zakład wg stanu na dzień przejęcia świadczeń.

6) Weksel in blanco wraz z deklaracją wekslową tytułem zabezpieczenia majątkowego oddanego w dzierżawę mienia oraz ewentualnych roszczeń z tytułu zawieranej umowy dzierżawy – do wysokości 2.000.000 zł .

7) Sprawozdanie finansowe za rok 2009 wraz z opinią biegłego rewidenta (jeżeli Oferent dysponuje takimi dokumentami ).

Wzór oferty stanowi załącznik nr 2 do ogłoszenia.

Oferty i wszystkie załączniki powinny być podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta lub upoważnione do zawarcia umowy dzierżawy, zgodnie ze statutem Oferenta. Strony oferty powinny być ponumerowane oraz parafowane przez osoby działające w imieniu Oferenta.

**VI.** Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie dokonany w oparciu o następujące kryteria:

1. Zaproponowana wielkość opłaty (czynszu dzierżawnego) za dzierżawę.
2. Harmonogram, zakres i wartość inwestycji realizowanych w przedmiocie dzierżawy.
3. Posiadane doświadczenie w działalności w zakresie świadczenia usług medycznych ramach umowy z NFZ lub odpowiednikiem tej instytucji.
4. Posiadanie certyfikatów w zakresie zarządzania jakością w służbie zdrowia.

**VII.** Informacji w sprawie konkursu udziela Pan Zygmunt Jeleń – Wicestarosta Powiatu Pszczyńskiego – tel: (32) 449-23-00, fax: (32) 449-23-45. O informacje należy zwracać się w formie pisemnej ( także faks lub elektronicznie na adres powiat@powiat.pszczyna.pl).

Podstawowe informacje na temat Zespołu Opieki zdrowotnej można uzyskać na jego stronie internetowej: [www.zozpszczyna.pl](http://www.zozpszczyna.pl) lub u dyrektor ZOZ-u Pani Joanny Krzystolik - tel: (32) 210-34-24.

Organizator konkursu dopuszcza możliwość zorganizowania wizji przedmiotu dzierżawy, w terminie uzgodnionym z odpowiednim wyprzedzeniem z Dyrektorem ZOZ.

W przypadku kierowania przez któregośkolwiek Oferenta pytań do organizatora konkursu należy je kierować na adres Starostwa Powiatowego w Pszczynie, ul. 3 Maja 10 z adnotacją „Konkurs na dzierżawę szpitala powiatowego w Pszczynie”. Treść udzielanej odpowiedzi udostępniona zostanie pozostałym Oferentom oraz będzie opublikowana na stronie internetowej (jeżeli z przyczyn technicznych będzie to możliwe).

**VIII.** Organizatorowi przysługuje prawo odstąpienia od konkursu bez wyboru którejkolwiek



z ofert, jak również prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyn. Z tego tytułu nie przysługuje Oferentowi żadne roszczenie wobec organizatora.

Ogłoszenie o konkursie podano do publicznej wiadomości przez wywieszenie na tablicach ogłoszeń w ZOZ, Starostwa Powiatowego w Pszczynie oraz w pełnym brzmieniu zamieszczono na stronie internetowej [www.powiat.pszczyna.pl](http://www.powiat.pszczyna.pl)

Pszczyna, dnia 29 kwietnia 2010 r.

Starosta Powiatu Pszczyńskiego

Dyrektor ZOZ

Załączniki do ogłoszenia:

Zał.nr1- projekt umowy dzierżawy nieruchomości zabudowanej, umowy zakupu sprzętu medycznego i wyposażenia, umowy użyczenia sprzętu i wyposażenia medycznego, umowy zakupu (sprzedaży) leków, sprzętu i materiałów jednorazowych.

Zał. nr 2- wzór formularza oferty .

**POWIAT PSZCZYŃSKI**  
z siedzibą w Pszczynie, przy ul. 3 Maja 10  
oraz **ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W PSZCZYŃNIE**  
z siedzibą w Pszczynie przy ul. Antena 11

Ogłaszają **KONKURS**

na wydzierżawienie na okres 20 lat (z możliwością przedłużenia) zorganizowanego zespołu składników materialnych i niematerialnych Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie w celu udzielania przy ich wykorzystaniu świadczeń zdrowotnych i zapewnienia:

- 1) kontynuacji udzielania przez Oferenta świadczeń zdrowotnych i zapewnienia osobom korzystającym ze świadczeń finansowanych ze środków publicznych, nieprzerwane udzielanie tych świadczeń, bez istotnego ograniczenia ich dostępności, warunków udzielania i jakości,
- 2) prowadzenia działalności medycznej przede wszystkim na rzecz osób uprawnionych do nieodpłatnej opieki zdrowotnej, zgodnie z ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. Nr 210, poz. 2135 z późn. zm.), w oparciu o umowy o udzielanie świadczeń zawierane z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 3) dostosowania wydzierżawionych obiektów do wymogów określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10 listopada 2006 r. w sprawie wymagań, jakim powinny odpowiadać pod względem fachowym i sanitarnym pomieszczenia i urządzenia zakładu opieki zdrowotnej (Dz. U. Nr 213, poz. 1568 z późn. zm.) oraz wymogów wynikających z przepisów ppoż.;
- 4) przejęcia w trybie art. 23<sup>1</sup> Kodeksu Pracy pracowników Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie

**Termin składania ofert upływa w dniu 09 czerwca 2010r., godz. 11.00**

Bliższe informacje i warunki konkursu oraz formularz ofertowy znajdują się w ogłoszeniu opublikowanym na stronie internetowej: [www.powiat.pszczyna.pl](http://www.powiat.pszczyna.pl) oraz na tablicach ogłoszeń w ZOZ i Starostwie Powiatowym w Pszczynie.

Informacji w sprawie konkursu udziela Pan Zygmunt Jeleń – Wicestarosta Powiatu Pszczyńskiego – tel: (32) 449-23-00, fax: (32) 449-23-45. O informacje należy zwracać się pisemnie (także faksem lub elektronicznie)

Podstawowe informacje na temat Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie można uzyskać na jego stronie internetowej: [www.zozpszczyna.pl](http://www.zozpszczyna.pl)

lub u Pani Joanny Krzystolik - Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Pszczynie  
tel: (32) 210-34-241.