

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

1. Zamawiający: Gmina Kleszczów, 97-410 Kleszczów ul. Główna 47; **NIP:** 769-20-78-512 (Gmina Kleszczów), REGON: 590647983 (Gmina Kleszczów); tel. 44 731 31 10, fax. 44 731 31 30, e-mail kleszczow@kleszczow.pl

2. Osoba uprawniona do kontaktu z podmiotami leczniczymi/offerentami:

Aneta Jankowska-Misiak tel: 44/7313110 w. 41, e-mail: anetaj@kleszczow.pl.

3. Postępowanie prowadzone jest na podstawie art. 9a, 9b w związku z art. 48b ust. 2-4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz.U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) i przy odpowiednim zastosowaniu przepisów dotyczących organizowania przetargu w trybie art. 70¹ – 70⁵ ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku - Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1071 z późn. zm.). Do postępowania nie mają zastosowania przepisy o zamówieniach publicznych.

4. Celem postępowania jest wybór w drodze konkursu najkorzystniejszej oferty oraz zawarcie umowy pomiędzy Zamawiającym, tj. Gminą Kleszczów a podmiotem leczniczym udzielającym świadczeń opieki zdrowotnej, którego oferta została wyłoniona w konkursie ofert. Okres obowiązywania umowy:

od dnia 19 maja 2026 r. do dnia 31 grudnia 2026 r.

5. Przedmiotem postępowania są: świadczenia gwarantowane w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 t.j.) finansowane z budżetu Gminy Kleszczów udzielane na rzecz mieszkańców Gminy Kleszczów w rodzaju świadczenia gwarantowane, w zakresie rehabilitacji leczniczej w systemie stacjonarnym, świadczenia planowe, w tym następujące procedury:

Plan rzeczowo-finansowy– planowana wysokość środków w budżecie na 2026 rok wynosi 250 000,00 zł (słownie: dwieście pięćdziesiąt tysięcy złotych)

| | |
|-----|--|
| 1. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi w szpitalu – kat I |
| 2. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu w szpitalu – kat I |
| 3. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu z chorobami współistniejącymi w szpitalu – kat II |
| 4. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji mózgu w szpitalu – kat II |
| 5. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi w szpitalu – kat I |
| 6. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych w szpitalu – kat I |
| 7. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych z chorobami współistniejącymi w szpitalu – kat II |
| 8. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji rdzenia kręgowego i korzeni nerwowych w szpitalu – kat II |
| 9. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe w szpitalu – kat. I |
| 10. | Rehabilitacja neurologiczna zaburzeń funkcji obwodowego układu nerwowego i dystrofie mięśniowe w szpitalu – kat. II |
| 11. | Rehabilitacja neurologiczna przewlekła w szpitalu |

***świadczenia wskazane wyżej obejmują również poradę kwalifikacyjną oraz poradę kontrolną po wykonaniu rehabilitacji.**

6. Ogłoszenie zamieszczone zostaje w siedzibie Gminy Kleszczów na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Gminy Kleszczów pod adresem: www.bip.kleszczow.pl.

7. Szczegółowe warunkami konkursu określone zostały w:

7.1 **załączniku nr 1** - Zasady prowadzenia postępowania, przygotowania, złożenia oferty, udziału w postępowaniu oraz kryteria wyboru oferty,

7.2 **załączniku nr 2** - Formularz ofertowy, wraz z oświadczeniami oferenta,

7.3 **załączniku nr 3** - Projekt umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - świadczenia gwarantowane/leczenie szpitalne/rehabilitacja lecznicza w systemie stacjonarny /świadczenia planowe,

7.3 **załączniku nr 4** - Wykaz personelu medycznego przy pomocy którego oferent będzie realizował świadczenia będące przedmiotem umowy;

z którymi można się zapoznać w Urzędzie Gminy Kleszczów, ul. Główna 47, pok. 10 w godzinach od 9.00-15.30, na tablicy ogłoszeń oraz na www.bip.kleszczow.pl – w zakładce – tablica ogłoszeń.

8. Oferty składać należy:

8.1 **Osobiście** w Kancelarii Ogólnej Urzędu Gminy Kleszczów do dnia **13 maja 2026 roku do godziny 15.30**

8.2. **za pośrednictwem operatora pocztowego**, z zastrzeżeniem, iż oferta zostanie złożona w terminie, jeżeli wpłynie do Kancelarii Ogólnej Urzędu Gminy Kleszczów do dnia **13 maja 2026 roku, do godziny 15.30**

W przypadku przesłania oferty drogą pocztową koperta powinna być zaadresowana:

Zamawiający: Gmina Kleszczów, 97-410 Kleszczów ul. Główna 47

z dopiskiem: KONKURS OFERT/ŚWIADCZENIA GWARANTOWANE /leczenie szpitalne/rehabilitacja lecznicza w systemie stacjonarnym/świadczenia planowe

9. Otwarcie ofert nastąpi **dnia 14 maja 2026 roku** w siedzibie Gminy Kleszczów **ul. Główna 47, 97-410 Kleszczów, pokój nr 10, godz. 10.00**

10. Konkurs rozstrzygnięty zostanie do dnia 18 maja 2026 roku.

11. Oferenci związani są ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

12. Wójt Gminy zastrzega sobie prawo do zamknięcia konkursu bez wybrania oferty, odwołania konkursu i do przesunięcia terminu składania ofert na każdym jego etapie bez podania przyczyny. Informacja w powyższym zakresie zostanie niezwłocznie opublikowana w Urzędzie Gminy Kleszczów, ul. Główna 47, na tablicy ogłoszeń oraz na www.bip.kleszczow.pl – w zakładce – tablica ogłoszeń.

13. Oferenci uczestniczą w postępowaniu ofertowym na własne ryzyko i koszt, nie przysługują im żadne roszczenia w przypadku zamknięcia konkursu ofert, jego odwołania lub niewybrania złożonej przez nich oferty.

14. Skargi dotyczące konkursu ofert po jego zakończeniu rozpatruje Wójt Gminy Kleszczów.

15. Załączniki stanowiące integralną część ogłoszenia konkursu ofert:

15.1 Załącznik nr 1 Zasady prowadzenia postępowania, przygotowania, złożenia oferty, udziału w postępowaniu oraz kryteria wyboru oferty

15.2 Załącznik nr 2 Formularz ofertowy, wraz z oświadczeniami oferenta,

15.3 Załącznik nr 3 Projekt umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej - świadczenia gwarantowane/leczenie szpitalne/rehabilitacji lecznicza w systemie stacjonarnym /świadczenia planowe,

15.4 Załącznik nr 4 Wykaz personelu medycznego przy pomocy którego oferent będzie realizował świadczenia będące przedmiotem umowy.

Wójt Gminy Kleszczów

/-/ Dariusz Michałek

Kleszczów, 27.04.2026 r.