

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa
tel. 797 702 705, e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Postępowanie konkursowe nr: SPZOZ.ADO.1101.5.2025

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (MI)

na zawarcie umowy o dzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne obejmujące:
ZADANIE NR I: udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych w Poradni rehabilitacyjnej i/lub
ZADANIE NR II: udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Ośrodku rehabilitacji leczniczej dziennej i/lub
ZADANIE NR III: udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji w Oddziale rehabilitacyjnym
Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przyjmujący zamówienie może złożyć jedną ofertę na jedno zadanie. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **MI**. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszych **MI**.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane (kopie dokumentów muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem”) przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta. Wydruk wpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, Krajowego Rejestru Sądowego, Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą nie wymagają podpisu Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub jego upoważnionego przedstawiciela.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie
ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

„Oferta na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych -
 ZADANIE NR I: i/lub
 ZADANIE NR II: i/lub
 ZADANIE NR III:
 Ilość stron (określić ile stron zawiera złożona oferta)”.

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonywania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.
8. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) formularz oferty podpisany przez Oferenta – zgodnie z załącznikiem nr 1 do MI,
 - 2) kopię prawa wykonywania zawodu lekarza przyznanego przez odpowiednią Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych,
 - 3) kopię dyplomu lekarza,
 - 4) kopię dyplomu specjalizacji lub wydruk z Elektronicznej Karty Specjalizacji,
 - 5) kopię umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Oferenta w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 Ustawy o działalności leczniczej,
 - 6) dokument wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, aktualny na dzień złożenia oferty,
 - 7) dokument wygenerowany z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, aktualny na dzień złożenia oferty,
 - 8) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 9) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione, określone w przepisach prawa obcego.

II. WARUNKI KWALIFIKACYJNE WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić:
 - 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, dysponujące lekarzami o kwalifikacjach określonych w pkt. 2 poniżej,
 - 2) lekarze wykonujący działalność leczniczą, o których mowa w art. 5 ust. 2 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej o następujących kwalifikacjach:
 - a) ZADANIE I:
 - lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej lub

- lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub
 - lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub
 - lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz specjalista reumatologii;
- b) ZADANIE NR II:
- lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub
 - lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub
 - lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej;
- c) ZADANIE NR III:
- lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub
 - lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub
 - lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii, lub
 - lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się posiadać i przedstawić na żądanie Udzielającego zamówienia następujące dokumenty:
- 1) zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania lekarskich świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową;
 - 2) aktualne zaświadczenie o szkoleniu BHP.

III. ZAKRES PRZEDMIOTOWY KONKURSU OFERT

1. Zakresem przedmiotowym konkursu ofert jest:
 - 1) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych – porad specjalistycznych w Poradni rehabilitacyjnej pacjentom Udzielającego zamówienia, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 2) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Ośrodku rehabilitacji leczniczej dziennej,
 - 3) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji w Oddziale rehabilitacyjnym.
2. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane z należytą starannością, zgodnie z zasadami wiedzy medycznej i standardami postępowania w danej dziedzinie

medycyny, na zasadach wynikających z Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów.

3. Przyjmujący zamówienie zagwarantuje niezmiennosć cen przez okres trwania umowy, z zastrzeżeniem, że w przypadku zmiany sytuacji finansowej Udzielającego zamówienia, w szczególności wskutek braku finansowania lub sfinansowania świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zmniejszenia lub zwiększenia przez NFZ wartości umowy w poszczególnych zakresach, strony dopuszczają możliwość zmiany wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Zmiany te mogą być wprowadzone po przeprowadzeniu negocjacji, w drodze pisemnego aneksu, za porozumieniem stron.

IV. HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w rozdz. III ust. 1 pkt 1, 2 i 3 będą udzielane na podstawie harmonogramu, ze wskazaniem dni i godzin udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych, ustalonego przez osobę upoważnioną przez Udzielającego zamówienia, w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 podlega zatwierdzeniu przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych.
3. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 niniejszego rozdziału może być zmieniony przez Udzielającego zamówienia w trakcie trwania umowy. O zmianie Przyjmujący zamówienie zostanie poinformowany z tygodniowym wyprzedzeniem.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonego harmonogramu.

V. UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
3. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
4. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący zamówienie na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
6. Kwota, o której mowa w pkt 5 jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

VI. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. od dnia 01.07.2025 r. do dnia 30.06.2027 r. z możliwością przedłużenia o kolejne 12 miesięcy.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego zamówienia i na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie wobec nieokreślonej liczby osób do nich uprawnionych, w tym świadczeń zdrowotnych na rzecz osób kierowanych przez podmioty/instytucje, z którymi Udzielający zamówienia zawarł umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w rozdz. III ust. 1 pkt 1 odbywać się będzie w Poradni rehabilitacyjnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, mieszczącej się w gabinecie budynku C, przy ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa.
4. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w rozdz. III ust. 1 pkt 2 odbywać się będzie w Ośrodku rehabilitacji leczniczej dziennej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, mieszczącym się w budynku G, przy ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa. Świadczenia będą udzielane w dniach od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, według ustalonego harmonogramu, w godzinach pomiędzy 8:00 a 18:00.
5. Realizacja świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w rozdz. III ust. 1 pkt 3 odbywać się będzie w Oddziale rehabilitacyjnym Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, mieszczącym się w budynku C, przy ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa. Świadczenia będą udzielane w godzinach normalnej ordynacji, w dniach od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, według ustalonego harmonogramu, w godzinach od 8:00 do 15:35. Godziny udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w Oddziale rehabilitacyjnym mogą ulec skróceniu, w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia.

VII. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze oferty komisja konkursowa będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:

L.p.	KRYTERIUM WYBORU OFERTY	RANGA w %	SPOSÓB OCENY
1.	Wysokość tygodniowego ryczału za realizację świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni rehabilitacyjnej, Ośrodku rehabilitacji leczniczej dziennej, Oddziale rehabilitacyjnym	100%	$X = R \times C_{\min} / C_{\text{of}} \times 100$

gdzie:

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

C_{\min} – najniższa proponowana wysokość tygodniowego ryczału, wyrażona jako wskazana przez Przyjmującego zamówienie w Ofercie wysokość tygodniowego ryczału za realizację świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni rehabilitacyjnej, Ośrodku rehabilitacji leczniczej dziennej, Oddziale rehabilitacyjnym

C_{of} – wysokość tygodniowego ryczału oferty badanej wyrażona jako wskazana w Ofercie przez Przyjmującego zamówienie wysokość tygodniowego ryczału za realizację

świadczeń opieki zdrowotnej w Poradni rehabilitacyjnej, Ośrodku rehabilitacji leczniczej
dziennej, Oddziale rehabilitacyjnym

R – ranga – wartość procentowa ocenianego kryterium

Ocenę końcową stanowi ilość punktów uzyskanych za wyżej wymienione kryterium.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej będą realizowane przez Przyjmującego zamówienie w maksymalnie czterech tygodniach kalendarzowych w miesiącu.
3. Wysokość tygodniowego ryczałtu oferty należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Przyjmujący zamówienie w ramach przyjętej umowy na świadczenia zdrowotne.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert w ilości potrzebnej do właściwego zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych również w przypadku Ofert z jednakową liczbą punktów w kryterium „cena”.

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I ust. 4 niniejszych MI należy przesłać lub złożyć do dnia **23.06.2025 r. do godziny 14.00** w sekretariacie dykcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa, budynek A.
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona i zwrócona Przyjmującemu zamówienie bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Przyjmujący zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej do przesłania oferty następuje na ryzyko Przyjmującego zamówienie, a zatem winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

IX. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Przyjmującego zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia w niniejszych MI;
 - 8) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z powodu rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie istotnych postanowień umowy.
2. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest:
 - 1) Justyna Kólesza – Kierownik działu organizacji i rozliczeń świadczeń medycznych w SP ZOZ we Włodawie, tel. 797 704 877.

XI. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

XII. TERMIN, DO KTÓREGO PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Przyjmujący zamówienie pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Przyjmujący zamówienie na wniosek Udzielającego zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
4. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.

XIII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie, przy ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64 (sala konferencyjna przy sekretariacie dyrekcji) w dniu **23.06.2025 r. o godzinie 14.30**.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - 2) otwiera koperty z ofertami;
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych materiałach informacyjnych;
 - 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom wskazanym w MI lub podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem IX niniejszych MI;
 - 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja konkursowa może przeprowadzić negocjacje z wybranym oferentem przy udziale Dyrektora w zakresie warunków złożonej oferty, w tym zaoferowanej stawki wynagrodzenia.

Negocjacje przeprowadza się z Oferentami, którzy spełniają warunki określone w niniejszych MI.

XIV. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, ul. Aleja Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa (sala konferencyjna przy sekretariacie dyrekcji).
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.
4. Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów ogłaszając wyniki konkursu na stronie internetowej szpitala oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.

XVI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;

- 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący zamówienie, biorący udział w postępowaniu konkursowym, może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XVII. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy z Przyjmującym zamówienie, wyłonionym w postępowaniu konkursowym nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego zamówienie ofertą.
2. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

UWAGA

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert.

1. Załącznik Nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy