

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki
Zdrowotnej Al. Józefa Piłsudskiego 64
22 – 200 Włodawa
Tel. 797 702 705 Fax 82 57 24 170**

e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

w skrócie (MI)

NA ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

w zakresie:

**udzielania świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w SP ZOZ we Włodawie w
Izbie Przyjęć**

Symbol CPV

85100000-0 usługi ochrony zdrowia

85111000-0 usługi szpitalne

85141000-9 usługi świadczone przez personel medyczny

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.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Konkurs – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego na Izbie Przyjęć w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie”

Nie otwierać do **28.01.2025r.** do godz. 10³⁰

Ilość stron *(określić, ile stron zawiera złożona oferta)*”

5. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani ofert wariantowych.
6. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) wypełniony formularz ofertowy wraz z kryteriami oceny punktowej podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1 do **MI**,
 - 2) oświadczenie wypełnione i podpisane przez Oferenta dotyczące przebiegu pracy zawodowej (doświadczenie zawodowe) – zgodnie z załącznikiem nr 1 do formularza ofertowego,
 - 3) kopię dyplomu ratownika medycznego,
 - 4) kopie dokumentów potwierdzających ukończenie kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych,
 - 5) aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego,
 - 6) oświadczenie o przedłożeniu dokumentu ubezpieczenia zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale III ust. 3 pkt 1) – 5) **MI**,
 - 7) oświadczenie o przedłożeniu dokumentu ubezpieczenia zgodnie z warunkami określonymi w Rozdziale III ust. 4 **MI**,
 - 8) kopię aktualnego orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,

- 9) kopię aktualnego badania do celów sanitarno – epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych),
 - 10) informację 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 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
7. Na wezwanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić oryginały dokumentów potwierdzające kwalifikacje (wykształcenie) oraz doświadczenie zawodowe.
 8. Udzielający zamówienia informuje, że oferenci wyłonieni z konkursu ofert do podpisania umowy zostaną zweryfikowani w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (zgodnie z ustawą z dnia 13.05.2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym).

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WARUNKI UDZIAŁU

1. Zakresem przedmiotowym konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Izbie Przyjęć Udzielającego zamówienia w ramach dyżurów trwających 12 godzin lub 24 godziny w systemie całodobowym lub innym, wg zapotrzebowania Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia oraz świadczenie usług transportu sanitarnego i medycznego na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
Szczegółowy zakres obowiązków ratownika medycznego wskazany jest w projekcie umowy, która stanowi załącznik nr 2 do MI.
2. Realizacja świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie odbywać się będzie zgodnie z ustawą o państwowym ratownictwie medycznym, aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi u Udzielającego zamówienia standardami, a także zgodnie z kodeksem etyki zawodowej ratownika medycznego, z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i innych środków, niezbędnych do realizacji świadczeń objętych umową.
3. W przypadku potrzeb Udzielającego zamówienia niedających się wcześniej przewidzieć Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach Udzielającego zamówienia wskazanych na piśmie przez Udzielającego zamówienia ze wskazaniem miejsca, czasu i harmonogramu ich udzielania zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.
4. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, udzielane będą według harmonogramu ustalonego przez Udzielającego Zamówienie dla Izby Przyjęć na każdy miesiąc.
5. Dokładna ilość godzin wynikać będzie każdorazowo z harmonogramu miesięcznego. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo ustalenia mniejszej lub większej ilości godzin miesięcznie, zgodnie z jego aktualnymi potrzebami. Zwiększenie ilości godzin, o którym mowa w zdaniu poprzednim możliwe będzie za uprzednią zgodą Przyjmującego zamówienie.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest:
 - 1) dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia,
 - 2) przestrzegać zasad etyki,
 - 3) przestrzegać ustalonych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienie,
 - 4) w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie, szkolenia w zakresie BHP, badanie do celów sanitarno – epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych), szczepienie przeciwko WZW typ B.
7. **Do konkursu mogą przystąpić oferenci, którzy spełniają następujące warunki:**
 - 1) są uprawnieni do udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych, o których mowa w art. 4 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024r. poz.799),
 - a) posiadają pełną zdolność do czynności prawnych;
 - b) legitymują się dokumentami świadczącymi o uzyskaniu odpowiednich kwalifikacji w zakresie w jakim przystępują do konkursu;
 - c) nie mogą być pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
 - 2) potwierdzą dyspozycyjność do świadczenia usług objętych konkursem w zakresie składanej oferty.
8. 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.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
2. Oferent nie może być zatrudniony na podstawie umowy o pracę u Udzielającego Zamówienia w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania. W przypadku pozostawania w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej, z chwilą podpisania umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Oferent winien złożyć wniosek o rozwiązanie łączącej go z SP ZOZ we Włodawie umowy za porozumieniem stron.
3. Oferent jest zobowiązany posiadać zawartą we własnym zakresie umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
 - a) 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, w szczególności: a) szkody rzeczowe i osobowe wraz z ich następstwami,
- b) szkody związane z wykonywaniem czynności zawodowych ratownika medycznego,
 - c) szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej (HIV, WZW, żółtaczka itp.),
 - d) szkody związane z użytkowaniem mienia w tym m. in. aparatury, sprzętu medycznego, etc.
- b) Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
 - c) 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.
 - d) Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC nie może być mniejsza niż równowartość 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, wyrażona w PLN. Kwota, o której mowa w zd. 1, jest ustalana przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
 - e) Kwota, o której mowa w pkt 4, jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.
4. Oferent jest zobowiązany posiadać zawartą we własnym zakresie umowę ubezpieczenia NNW obejmującą koszty badań i leczenia poekspozycyjnego, do którego doszło w trakcie wykonywania czynności zawodowych, na sumę ubezpieczenia co najmniej 20 000,00 zł. Obowiązek ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu pierwszym, powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest - na podstawie umowy o udzielenie zamówienia - do udzielania świadczeń zdrowotnych.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony **od dnia 01.02.2025r. do dnia 31.01.2026r.**
2. Za zgodą stron umowy, wyrażoną w formie aneksu, okres obowiązywania umowy, o którym mowa w ust. 1 może ulec przedłużeniu na okres nieprzekraczający **6 miesięcy**.
3. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia i na rzecz pacjentów SPZOZ we Włodawie wobec nieokreślonej liczby osób do nich uprawnionych.

V. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami:

A) Kryterium CENA (60% oceny, maksymalnie 60 pkt)

Kryterium finansowe to punkty uzyskane na podstawie poniższego wyliczenia:

$$C = (C_{\min}/C_x) \times 40$$

Gdzie:

C – liczba punktów za kryterium finansowe

C_{min} – najniższa proponowana cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zł brutto spośród ważnych ofert

C_x – proponowana przez Oferenta cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zł brutto

Każda cena wskazana przez Oferenta musi obejmować koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach przyjętej umowy na świadczenia zdrowotne, w ramach wycenianego elementu.

B) Kryterium KWALIFIKACJE (WYKSZTAŁCENIE) (20% oceny, maksymalnie 20 pkt)

Kryterium KWALIFIKACJE to punkty uzyskane na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Uzyskane kwalifikacje	Punktacja
1.	Dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny	0 pkt
2.	Dyplom studiów na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa - tytuł zawodowy licencjata na tym kierunku (tej specjalności)	10 pkt
3.	Dyplom studiów na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa - tytuł zawodowy magistra na tym kierunku (tej specjalności)	20 pkt

C) Kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE (20% oceny, maksymalnie 20 pkt)

Kryterium DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE to punkty uzyskane na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów zgodnie z poniższą tabelą:

Lp.	Staż i doświadczenie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (etat lub kontrakt) trwający:	Punktacja
1.	Bez doświadczenia i poniżej 1 roku	0 pkt
2.	Od 1 roku do 3 lat	10 pkt

3.	Powyżej 3 lat	20 pkt
----	---------------	--------

2. Ostateczna punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny ofert niniejszego Rozdziału MI, z uwzględnieniem procentowej rangi każdego kryterium:

$$X = A + B + C$$

3. W przypadku złożenia większej liczby ofert Komisja konkursowa dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów) do wyczerpania kwoty jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, i/lub liczby oferentów potrzebnej do zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.

4. Udzielający zamówienia informuje, że w związku z sytuacją, o której mowa w ust. 3 w przypadku równej liczby punktów Oferentów, Udzielający zamówienia przeprowadzi rozmowę kwalifikacyjną z tymi Oferentami.

5. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość wyboru ofert w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienie w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I, pkt. 4 niniejszych MI należy przesłać lub złożyć do dnia **28.01.2025r. do godz. 9⁰⁰ w Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.**
- Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
- Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w **MI** terminu składania ofert.
- Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta. Oferent winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VII. ODRZUCENIE OFERTY

- Odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie;
 - zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi konkursu, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
 3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Udzielający zamówienia wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - 1) **w sprawach merytorycznych: lek. Piotr Mazurkiewicz - Zastępca Dyrektora ds. Medycznych, tel. 797 702 705**
 - 2) **w sprawach formalnych: Katarzyna Kozłowska – Dział Kadr, tel. 797 704 886.**

IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo zmiany niniejszych MI, w tym zakresu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.
4. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.

X. TERMIN DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTA

1. Składający ofertę pozostaje nią związany, przez okres **30 dni**.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. 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, przy Al. Józefa Piłsudskiego 64, w Sali Konferencyjnej przy Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ we Włodawie, w dniu 28.01.2025 r. o godzinie 10:30.
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 w przypadku zaistnienia przesłanek wskazanych niniejszych MI.
 - 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z nich.

XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: SP ZOZ we Włodawie al. Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZOZ we Włodawie.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru ofert, w ilości niezbędnej do zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie (w całości lub części) 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 Zamówieni 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 może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, 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 Oferenta;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji 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 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 stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu 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 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XV. ZAWARCIE UMOWY

Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ we Włodawie nastąpi nie później niż w terminie związania ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin związania ofertą.

Uwaga

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert (w całości lub części), zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Załączniki do MI:

Załącznik Nr 1 - Formularz oferty z oświadczeniem stanowiącym załącznik nr 1 do formularza ofertowego
Załącznik Nr 2 - Projekt umowy z załącznikami