

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**  
na udzielenie świadczeń zdrowotnych w obszarze badań diagnostycznych z zakresu  
scyntygrafii na rzecz pacjentów  
Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą  
w Wałbrzychu (CPV 85121100-4, 85150000-5)

*Na podstawie : art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*

**I. INFORMACJA OGÓLNA**

1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez *Oferentów*, a także zasady przeprowadzenia konkursu.
2. Organizatorem konkursu ofert jest Specjalistyczny Szpital im. Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu przy ul. Alfreda Sokołowskiego 4, zwany dalej *Zamawiającym (Udzielającym Zamówienia)*.

**Zamawiający (Udzielający Zamówienie):**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych  
tel. sekretariat - (74) 64 89 600  
fax sekretariat – (74) 64 89 746  
e-mail: [sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:sekretariat@zdrowie.walbrzych.pl)  
e-PUAP /sokolowski\_walb/SkrytkaESP

**Adres do korespondencji:**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego  
ul. Sokołowskiego 4  
58-309 Wałbrzych

**Kontakt w sprawie konkursu:**

Dział Organizacji i Nadzoru – 74/64 89 888  
[dorota.czykurlan@zdrowie.walbrzych.pl](mailto:dorota.czykurlan@zdrowie.walbrzych.pl)

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

na stronie internetowej BIP - <http://bip.zdrowie.walbrzych.pl/>

3. *Zamawiającemu* przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części bez dokonania wyboru oferty oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.
4. *Zamawiający* zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści niniejszego konkursu ofert w każdym czasie przed upływem terminu do składania ofert. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim *Oferentom* oraz umieszczona na stronie BIP *Zamawiającego* i będzie dla nich wiążąca.
5. *Zamawiający* zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian do zawartej w wyniku konkursu umowy w zakresie koniecznym do dostosowania treści umowy do

szczególonych wymagań nałożonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na świadczeniodawców w zakresie udzielania świadczeń objętych umową w przypadku zmodyfikowania takich wymagań przez Narodowy Fundusz Zdrowia w czasie trwania umowy. Postanowienia zdania poprzedniego stosuje się odpowiednio w razie zmiany właściwych przepisów prawa powszechnego.

6. Podane w Załączniku nr 2 do SWKO ilości badań są wielkościami szacunkowymi. Ostateczna ilość uzależniona będzie od rzeczywistych potrzeb wynikających z działalności diagnostycznej *Zamawiającego* w okresie obowiązywania umowy.
7. Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje roszczenie o realizację świadczeń w ilościach podanych w Załączniku nr 2 do SWKO.

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych (kod CPV 85121100-4, 85150000-5) przez okres **24 miesięcy tj. od 01.01.2023 r. do 31.12.2024 r.** w obszarze badań diagnostycznych z zakresu scyntygrafii.

## III. OFERTA

### 1. Miejsce i termin składania oferty:

1. Ofertę w nieprzezroczystej, zaklejonej kopercie należy złożyć w sekretariacie lub biurze podawczym Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego z siedzibą w Wałbrzychu **do godz. 14:00 w dniu 05.12.2022 r.** lub przesłać pocztą/kurierem na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą/kurierem musi wpłynąć do Szpitala do **godz.14:00 dnia 05.12. 2022 r.**
2. Wybór drogi pocztowej lub usługi kurierskiej dla przesłania oferty następuje na ryzyko *Oferenta*.
3. Oferta złożona po terminie uznana zostanie za nieważną.
4. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone *Udzielającemu Zamówienie* wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
5. Termin związania z ofertą – 30 dni od upływu terminu złożenia oferty.

### 2. Sposób przygotowania oferty:

- Każdy oferent może złożyć ofertę tylko na pełen zakres świadczeń.
- Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, wskazane jest napisanie oferty na maszynie lub komputerze oraz musi zawierać:
  - formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWKO,
  - Załącznik nr 2 do SWKO,
  - pozostałe wymagane dokumenty.
- Załączniki do oferty stanowią jej integralną część. Załącznik nr 2 do SWKO posłuży do stworzenia na jego podstawie załącznika do umowy.
- **W przypadku, gdy *Oferent* jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez *Oferenta* pełnomocnictwo do reprezentowania w toku postępowania konkursowego (ew. do zawarcia umowy).**

- Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone z klauzulą „za zgodność z oryginałem” przez: osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu *Oferenta*, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej, upoważnionego pełnomocnika lub notariusza.
- Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (*Oferenta* lub upoważnionego pełnomocnika)..
- Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane, spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty i podpisane przez *Oferenta* lub osobę upoważnioną (pełnomocnika).
- Ofertę należy umieścić w zamkniętej, nieprzejrzywej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie wraz z załącznikami i wymaganymi dokumentami, opatrzoną danymi *Oferenta* (czytelna pieczętka w górnym, lewym rogu) oraz złożyć lub przesłać w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
- Koperta musi być zaadresowana do *Zamawiającego* na adres: Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu, 58-309 Wałbrzych, ul. Sokołowskiego 4, Sekretariat z oznaczeniem:

**„Oferta dla Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na zabezpieczenie świadczeń zdrowotnych - badań diagnostycznych z zakresu scyntygrafii.**

**Nie otwierać przed godz. 12:00 dnia 06.12.2022 r.”**

- Oferent składający ofertę osobiście otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty, oraz numer kolejny w rejestrze ofert.
- Oferty przesłane do *Zamawiającego* drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie jeżeli wpłyną w czasie zgodnym z treścią ogłoszenia. Oferty złożone po terminie będą traktowane jako nieważne.
- Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego Zamówienia w rejestrze ofert i potwierdzony podpisem *Oferenta* lub osoby przez niego upoważnionej.
- Celem dokonania zmian, bądź poprawek *Oferent* może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert.
- W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do *Zamawiającego* o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
- Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty.
- Ceny ofertowe zamieszczone w Załączniku nr 2 powinny być w PLN. Oferowane ceny traktowane będą jako ostateczne do zapłaty przez *Zamawiającego* i pozostaną niezmiennie przez cały okres trwania umowy.
- Oferent może zwrócić się do *Zamawiającego* z pytaniami, propozycjami zmian zapisach oraz o udzielenie wyjaśnień dotyczących zapisów „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”, kierując swoje zapytania na piśmie lub mailem, jednak nie później niż na **3 dni** przed upływem terminu składania ofert. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie przedmiotu konkursu wpłynie po upływie podanego powyżej terminu, *Zamawiający* może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpatrzenia. *Zamawiający* zamieści wyjaśnienia na stronie BIP bez ujawniania źródła zapytania oraz prześle je w sposób wskazany przez *Oferenta*.

- Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

#### **IV. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE (OFERENT)**

##### **1. Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:**

- Posiadają kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu konkursu zgodnie z obowiązującymi wymogami.
- Dysponują niezbędną wiedzą i doświadczeniem, potencjałem technicznym, a także personelem zdolnym do wykonania przedmiotu konkursu.
- Wyrażają zgodę na wszystkie warunki określone w niniejszym konkursie ofert oraz zapewnią realizację badań zgodnie z warunkami określonymi w niniejszym konkursie ofert oraz zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWKO i projektem umowy.
- Posiadają aktualne świadectwa (certyfikaty) uczestnictwa w programie kontroli zewnętrznej jakości badań.
- Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez *Oferenta*, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
- Oferent musi mieć zarejestrowaną działalność uprawniającą do wykonywania czynności objętych zamówieniem, zgodnie z aktualnym stanem prawnym. Wobec *Oferenta* nie zostało wszczęte, ani nie toczy się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie został on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów. Wymóg ten stosuje się odpowiednio do personelu *Oferenta*, który będzie brał udział w realizacji umowy.

##### **2. Zamawiający wymaga od Oferenta aby:**

- Badania diagnostyczne były wykonywane na terenie województwa dolnośląskiego.
- Badania diagnostyczne były wykonywane od poniedziałku do piątku.
- Badania będą wykonywane wyłącznie na podstawie skierowania lekarza uprawnionego przez *Zamawiającego* (zatrudnionego lub pozostającego w stosunku cywilnoprawnym z *Zamawiającym*), które powinno zawierać: datę zlecenia badania, imię i nazwisko pacjenta, PESEL, pieczętę nagłówkową komórki kierującej, pieczętę imienną lekarza kierującego i jego podpis oraz rozpoznanie choroby.
- Badania diagnostyczne były udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.
- Badania diagnostyczne były wykonywane przy użyciu aparatów lub urządzeń gwarantujących skuteczną diagnostykę i spełniających standardy określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne przepisy, które pozwalają na realizację świadczeń.
- Badania diagnostyczne były zakończone pisemnym wynikiem podpisanym przez osobę/y z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami.

- Wyniki badań były wydane bezpośrednio pacjentowi lub przesyłane do *Zamawiającego* za pośrednictwem Poczty Polskiej lub usług kurierskich na koszt *Przyjmującego Zamówienie* w zamkniętych i zabezpieczonych przed dostępem osób trzecich 2 kopertach - wewnętrzna z napisem Dokumentacja Medyczna – dedykowana do ..... (wskazać gdzie mają trafić np. oddział, z którego pacjent został skierowany na badanie), albo przesłane drogą elektroniczną jako zaszyfrowana wiadomość po wcześniejszym ustaleniu adresu e-mail, na który ma zostać wysłana. Hasło do otwarcia pliku zostanie przesłane w sposób uzgodniony z *Zamawiającym*.
- Do faktury VAT były dołączone załączniki z wykazem wykonanych świadczeń na rzecz wskazanych pacjentów, które będą również podstawą do zapłaty *Przyjmującemu Zamówienie*.
- W przypadku wystąpienia problemów z wykonaniem danego zlecenia lub przedłużającym się terminem jego realizacji Oferent powinien poinformować niezwłocznie kierownika komórki organizacyjnej zlecającej badanie lub lekarza dyżurnego o wszelkich problemach związanych z realizacją zlecenia.
- Badanie objęte ofertą jest badaniem kompletnym. Jeżeli istnieje konieczność jego powtórzenia z przyczyn leżących po stronie *Oferenta*, cena za badanie obejmuje jego powtórzenie.
- *Oferent* jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej stosownie do obowiązujących przepisów w podmiotach wykonujących działalność leczniczą.
- *Oferent* złożył oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, stosownie do obowiązujących w tym zakresie przepisów.
- *Oferent* złożył oświadczenie o wyrażeniu zgody na poddanie się kontroli *Udzielającego Zamówienie*.
- *Oferent* zobowiązał się do stosowania norm jakościowych obowiązujących w szpitalu opracowanych w oparciu o standardy akredytacyjne Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia oraz o normę ISO 9001:2015., wg których podlega corocznej ocenie oraz kwalifikacji zgodnie z określonymi w szpitalu kryteriami oceny dostawców.
- *Oferent* przez cały okres realizacji umowy posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie w trakcie realizacji świadczeń, *Oferent* będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy oraz dostarczyć jej kserokopię w ciągu 7 dni do *Zamawiającego*.
- *Oferent* nie może powierzyć wykonywania zobowiązań wynikających z niniejszej umowy innej osobie/podmiotom bez zgody *Zamawiającego*.

## **V. WYMAGANE DOKUMENTY:**

**Oferta w formie pisemnej powinna zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:**

### **1. W przypadku niepublicznych podmiotów leczniczych:**

- a) decyzję o wpisie do rejestru zakładów opieki zdrowotnej wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- b) kopię umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający postanowienia o zasadach reprezentacji spółki – w przypadku zakładów opieki zdrowotnej, dla których Organem założycielskim jest spółka cywilna,
- c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument.
- d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.

## **2. W przypadku samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej:**

- a) decyzję o wpisie do rejestru podmiotów leczniczych wojewody albo ministra właściwego do spraw zdrowia, albo wypis z takiego rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz publicznych zakładów opieki zdrowotnej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument.
- d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.

## **3. W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą:**

- a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
- b) aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorstw, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- c) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania na okres obowiązywania umowy; Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument.
- d) kopie posiadanych certyfikatów oraz dodatkowo kopie certyfikatu jakości ISO i certyfikatu akredytacji, jeśli oferent posiada takie certyfikaty.

## VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOTYCZĄCY MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do *Udzielającego Zamówienie* o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Odpowiedzi na pytania skierowane w formie pisemnej zostaną przesłane do *Oferenta* oraz umieszczone na stronie BIP *Zamawiającego*.
3. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Organizacji i Nadzoru Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu, ul. Sokołowskiego 4.

## VII. POWOŁANIE KOMISJI KONKURSOWEJ

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Zamawiający* powoła Komisję Konkursową.
2. Komisja składać się będzie co najmniej z trzech osób, spośród których *Zamawiający* wyznaczy Przewodniczącego.
3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy *Oferentem* jest:
  - a) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
  - b) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - c) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
  - d) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.
4. Dyrektor Szpitala w sytuacji, o której mowa w pkt. 3 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej
5. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

## VIII. KRYTERIUM OCENY I SPOSÓB WYBORU OFERTY

1. Przy wyborze oferty *Zamawiający* dokona oceny wg kryterium:
  1. jakość,
  2. dostępność,
  3. cena.
2. Przy ocenie ww. kryteriów oferent może uzyskać max 100 punktów.
  1. za jakości punktowane będą:
    - certyfikat ISO 9001:2015 + akredytacja – **20 pkt.**
    - certyfikatu ISO 9001:2015 – **15 pkt.**
    - akredytacja – **15 pkt.**
    - brak certyfikatu ISO i akredytacji – **10 pkt.**
  2. za dostępność punktowane będzie udzielanie świadczeń w godzinach:
    - do godz. 15:00 i po godz. 15:00 – **20 pkt.**
    - do godz. 15:00 – **10 pkt.**
    - po godz. 15:00 – **10 pkt.**
  3. wysokość proponowanej ceny:
    - oferta z najniższą ceną – **60 pkt.**

- oferta z wyższą ceną – **20 pkt.**
3. Przy uzyskaniu tej samej liczby punktów w przypadku dwóch lub więcej ofert, ostatecznym kryterium wyboru będzie cena.
  4. Dopuszcza się przeprowadzenie negocjacji z *Oferentem* w przypadku gdy na postępowanie konkursowe wpłynęła tylko jedna oferta, która spełnia wymagania zawarte w SWKO, a zaproponowana wartość cenowa przewyższa kwotę, którą *Zamawiający* przeznaczył na finansowanie świadczeń w danym postępowaniu.

## IX. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Ogłaszającego w Wałbrzychu przy ul. Sokołowskiego 4 w sali konferencyjnej obok sekretariatu Dyrekcji w dniu ..... **2022 r. godz. 13:00**
2. Do chwili otwarcia ofert *Zamawiający* przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, zabezpieczone w nienależyty sposób oraz:
  1. złożoną przez świadczeniodawcę po terminie,
  2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
  3. jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
  4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  6. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
  7. jeżeli *Oferent* lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa,
  8. złożoną przez *Oferenta*, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana umowa przez *Zamawiającego* prowadzącego postępowanie umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie *Oferenta*.
4. W części jawnej, na której może być obecny *Oferent*, nastąpi komisyjne:
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
  - b) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia,
  - c) odrzuci oferty złożone po terminie,
  - d) ujawnienie wartość zamówienia zawartej w złożonych ofertach.
5. W części niejawnej posiedzenia, bez udziału *Oferentów*, komisja konkursowa:
  - a) zbada oferty pod względem formalno – prawnym oraz zgodności z SWKO,
  - b) odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom,
  - c) dokona wyboru najkorzystniejszej oferty/ofert albo nie przyjmie żadnej z nich.
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. *Zamawiający* unieważnia postępowanie konkursowe gdy:
  1. nie wpłynęła żadna oferta,
  2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 4 – rozdział VIII,

3. odrzucono wszystkie oferty,
  4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą *Zamawiający* przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
  5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
8. *Zamawiający* niezwłocznie zawiadamia *Oferentów* o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku w formie pisemnej za pośrednictwem poczty e-mail lub telefonicznie oraz zaprosi wybranych *Oferentów* do podpisania umów.
  9. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną przez niego osobę.
  10. Wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie BIP szpitala.

## **X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. *Oferent*, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Zamawiającego* zasad przeprowadzania postępowania, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  1. wybór trybu postępowania;
  2. niedokonanie wyboru *Oferenta*;
  3. unieważnienie postępowania.

### PROTEST

1. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, *Oferent* może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

### ODWOŁANIE

1. *Oferent* biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora *Zamawiającego*, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. 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.

## **XI. ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w SWKO,
- 5) wykaz ofert nie odpowiadający warunkom określonym w SWKO lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla *Udzielającego Zamówienia* ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem,
- 8) podpisy członków Komisji,
- 9) podpis Dyrektora.

## **XII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta od **01.01.2023 r.** do **31.12.2024 r.** ( **24 miesiące**)
2. *Zamawiający* zawrze umowę z *Oferentem*, którego ofertę wybrano jako najkorzystniejszą w konkursie, w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. **Umowa na świadczenie usług medycznych zostanie zawarta z uwzględnieniem szczegółowych materiałów informacyjnych dotyczących danego przedmiotu postępowania, stanowiących załącznik do „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”.**
4. Jeżeli *Oferent*, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, *Zamawiający* wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## **XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- kodeksu cywilnego.

**Z A T W I E R D Z A M**  
**Dyrektor Szpitala**

*Mariusz Misiuna*

*Data zatwierdzenia: 23.11.2022 r.*

