

## OGŁOSZENIE

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1  
jako Udzielający zamówienia**

działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej  
(tj. Dz.U. z 2018 r., poz.160)

**ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
numer 19/2019**

**ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
- ZAKRES CZYNNOŚCI: LEKARSKIE**

*(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie).*

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1 w zakresie :

**I. Udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie anestezjologii w oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.**

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:

- 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160),
- 2) spełniają warunki wymagane w art. 18 ust. 4 lub 6 w związku z ust. 1 lub wymagane w art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160),
- 3) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 4) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie,
- 5) potwierdzą dyspozycyjność/ dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert nr 19/2019 oraz Formularz ofertowy i wzór umowy dostępne są na stronie internetowej SPZZOZ w Nisku [www.szpital-nisko.pl](http://www.szpital-nisko.pl)

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy oferenta i adresu do korespondencji wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax, oznaczonych w następujący sposób:

- imię i nazwisko Oferenta / nazwa podmiotu
- adres jego zamieszkania / siedziba podmiotu
- dane telefoniczne oraz opcjonalnie fax/e-mail

z opisem tematu, którego konkurs dotyczy oraz z dopiskiem:

**„SPZZOZ w Nisku. Konkurs ofert nr 19/2019.” – (wpisać zakres oferty) - nie otwierać przed godz. 12:00 dnia 28.06.2019 r.”**

w sekretariacie SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1, w terminie **do dnia 28.06.2019 roku do godz. 12.00**. W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do sekretariatu Udzielającego zamówienia.

Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej w budynku Administracji, ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko **w dniu 28.06.2019 roku o godzinie 12.00.**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia **dnia 28.06.2019 roku.** Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zamieszczone będzie na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1, zaś Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.

Oferent jest związany ofertą do 30-tego dnia od upływu terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.

Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 19/2019.

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Nisku  
*Paweł Błasiak*

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
nr 19/2019**

**Ogłoszenie z dnia 18 czerwca 2019 r.**

**DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:  
ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE - ZAKRES CZYNNOŚCI:  
LEKARSKIE  
w lokalizacji  
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko  
SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W NISKU**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:  
Samodzielny Publiczny  
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku  
NIP: 865-20-74-945; REGON 000306680**

**TRYB POSTĘPOWANIA: KONKURS OFERT NA UDZIELANIE  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowo-cenowy (Załącznik nr 1)
- 2) Wzór umowy (Załącznik nr 2)
- 3) Oświadczenie (Załącznik nr 3)

**Nisko, 18 czerwca 2019 r.**



## **I. ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS - UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ W NISKU**  
ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko  
KRS 0000028548

## **II. PODSTAWA PRAWNA**

Art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz.160 ze zm.)

## **III. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku w przy ul. Kościuszki 1, 37-400 Nisko - Szpital Powiatowy im. PCK w Nisku (CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie) w zakresie:

### **1. Udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie anestezyjologii w Oddziale Anestezyjologii i Intensywnej Terapii w SPZZOZ w Nisku.**

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenia zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia, w tym rozszerzenia rodzaju świadczeń komercyjnych lub finansowanych ze środków publicznych, a nie objętych niniejszym konkursem.

Czas trwania umowy może być wydłużony na podstawie aneksu do umowy.

## **IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW**

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:

- 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160 ze zm.),
- 2) spełniają warunki wymagane art. 18 ust. 4 lub 6 w związku z ust. 1 lub wymagane w art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2018.160 ze zm.),
- 3) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 4) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonywania świadczeń objętych konkursem, tj.:
  - a)- lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, prawo do wykonywania zawodu i tytuł specjalisty,
- 5) potwierdzą dyspozycyjność/ dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.

2. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie V.

3. Oferent po podpisaniu umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie powinien w SPZZOZ w Nisku świadczyć pracy na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej na stanowisku lub w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu. W przypadku pozostawania w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej, z chwilą podpisania umowy o świadczenie usług zdrowotnych Oferent winien złożyć w wniosek o rozwiązanie łączącej go z SPZZOZ w Nisku umowy za porozumieniem stron z dniem rozpoczęcia świadczenia usług zdrowotnych.

## **V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:**

1. Wypełniony formularz cenowo - ofertowy zawierający wszystkie oświadczenia i zobowiązania zgodnie z treścią formularza – według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 stosownie do zakresu, na który składana jest oferta.
2. Aktualne prawo wykonywania zawodu.
3. Dyplom ukończenia studiów medycznych.
4. Dokument potwierdzający posiadaną specjalizację lub aktualna karta specjalizacji.
5. Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe.



6. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
7. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
8. Ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty.
9. Aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
10. Aktualne szkolenie bhp.

W przypadku gdy dokumenty Przyjmującego zamówienie określone w pkt 2-7 znajdują się w siedzibie Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie może złożyć stosowne oświadczenie w tym zakresie. Oświadczenie stanowi załącznik nr 3 do SWKO.

#### **VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularza ofertowego.
2. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent może wskazać wyłącznie jeden wariant wynagrodzenia – wskazany przez Udzielającego zamówienia w formularzu oferty – w pozycji do wpisania. W razie gdy wpisane jest w danym zakresie kilka pozycji cenowych do wpisania – Oferent winien wypełnić wszystkie pozycje.
5. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
6. Oferent może złożyć ofertę wyłącznie na formularzu oferty Udzielającego zamówienia.
7. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelnioną przez notariusza.
8. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
9. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt V SWKO.
10. **W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada kserokopie dokumentów, opatrzone podpisem Oferenta.**
11. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
12. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
13. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
14. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
15. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem: „**SPZZOZ w Nisku. Konkurs ofert nr 19/2019** – składać w Sekretariacie SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1 .
16. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta.
17. Informacji w sprawach formalnych konkursu ofert udziela Dział Spraw Pracowniczych - tel. (15) 8416711, zaś w sprawach merytorycznych – Dyrektor ds. Opieki Zdrowotnej – Stanisław Grzybowski tel. (15) 8146703.
18. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektem umowy można zapoznać się na stronie internetowej [www.szpital-nisko.pl](http://www.szpital-nisko.pl). Dokumenty dostępne są od dnia ogłoszenia o konkursie.

#### **VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT:**

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia – Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku .
2. Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej w budynku Administracji SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1 w dniu **28.06.2019 roku o godz. 12.00** .

#### **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
2. Oferent może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Udzielającego



zamówienia, nie dłużej niż 60 dni.

## **IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:

C - cena (100%)

Cena proponowanych usług medycznych – waga **100%**

najniższa cena oferty dla danego zakresu

Wg wzoru:  $x = \frac{\text{cena badanej oferty}}{\text{cena badanej oferty}} \times 100\% \times 100$

**Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1. Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena ofertowa.**

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

## **X. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY**

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
2. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
3. Przed oceną merytoryczną ofert komisja konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
4. Komisja następnie sprawdzi czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w punkcie V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2018 poz. 160) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 1510 ze zm.).
5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:
  - a) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - b) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - c) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - d) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - e) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu,
  - g) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
6. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 5, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
7. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
8. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.
9. Komisja w części niejawnego konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
10. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.
11. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
12. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
13. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
14. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
15. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.



## **XI. ROZSTRZYGNIECIE POSTĘPOWANIA**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu; chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienie, 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.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego.
4. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w zakresach, w których wskazano więcej niż jednego lekarza, o najwyższej łącznej ocenie, o ile cena oferty nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zakontraktowania całkowitej puli godzin w danym zakresie.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia, w budynku Administracji SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1, **dnia 28.06.2019 r. o godz. 12:00**.
6. O rozstrzygnięciu konkursu Udzielający zamówienia ogłosi w dniu rozstrzygnięcia na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Nisku w budynku Administracji oraz na jego stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert.
8. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału X pkt 9-15.

## **XII. UMOWA I ROZLICZENIE**

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert – niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.
2. Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
3. W toku postępowania Oferent ma prawo złożyć umotywowane zastrzeżenia do umowy, składając je na piśmie wraz z uzasadnieniem proponowanych zmian do momentu złożenia oferty. Udzielający zamówienia może przedłożone zastrzeżenia uwzględnić lub nie.
4. Płatność nastąpi przelewem na rachunek Przyjmującego zamówienie w terminie do 14 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku po zakończeniu danego okresu rozliczeniowego. Za datę realizacji płatności uważa się datę obciążenia przez bank konta Udzielającego zamówienia.
6. Rachunek/faktura może być wystawiony tylko za świadczenia zdrowotne faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego zamówienie.

## **XIII. ZASADY WNOŚZENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) wybór trybu postępowania;
  - b) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;
  - c) unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania konkursowego, 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 konkursowe 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 tablicy ogłoszeń oraz na

stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do 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 o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

11. Po rozpatrzeniu odwołania Udzielający zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

12. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie o udzielanie zamówienia.

13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części - w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania lub otwarcia ofert, bądź terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert - bez podawania przyczyny.

Nisko, dnia 18 czerwca 2019 r.

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej  
w Nisku

*Paweł Błasiak*