

# Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku



ul. Bolesława Leśmiana 4; 21-040 Świdnik

REGON 431010878  
tel. (81) 751 42 15  
[www.spzozswidnik.pl](http://www.spzozswidnik.pl)

NIP 712-24-83-842  
fax (81) 751 27 49  
[sekretariat@spzozswidnik.pl](mailto:sekretariat@spzozswidnik.pl)

Bank Pekao S.A. Nr rachunku bankowego: 02 1240 5497 1111 0010 7390 0187



## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT Nr 1/2024

Symbol CPV

85143000-1 – Usługi medyczne

85110000-3 – Usługi szpitalne i podobne

85143000-3 – Usługi ambulatoryjne

Świdnik, dnia 31 stycznia 2024 r.

## **I. UWAGI WSTĘPNE**

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) nr 1/2024 na zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki w Świdniku określają:
  - 1) przedmiot zamówienia;
  - 2) wymagania stawiane Oferentom;
  - 3) tryb składania ofert;
  - 4) sposób przeprowadzenia Konkursu;
  - 5) tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.
3. Podstawa prawna: ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) oraz Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na świadczenia zdrowotne w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Świdniku wprowadzony Zarządzeniem Nr 27/2023/M Dyrektora SP ZOZ w Świdniku z dnia 21 listopada 2023 r.

## **II. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Przedmiotem niniejszego Konkursu Ofert jest udzielenie zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie:

### **Zadanie Nr 1**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji: w dni powszednie od poniedziałku do piątku od 8.00 do 15.35 i poza normalną ordynacją, tj. w zakresie pełnienia dyżuru medycznego w:

- 1) Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedycznym i Pododdziałem Urologicznym;
- 2) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- 3) Oddziale Neonatologicznym;
- 4) Oddziale Chorób Wewnętrznych;
- 5) Oddziale Położniczo- Ginekologicznym;

### **Zadanie Nr 2**

Udzielanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów SP ZOZ w Świdniku w zakresie badań USG naczyń - doppler wraz z opisem badania.

### **Zadanie Nr 3**

Udzielanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału Neonatologicznego, Poradni Neonatologicznej i Oddziału Pediatrycznego w zakresie wykonywania ECHO serca wraz z opisem badania i konsultacją kardiologiczną.

### **Zadanie Nr 4**

Udzielanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Oddziału Neonatologicznego, Poradni Neonatologicznej i Oddziału Pediatrycznego w zakresie

*Konkurs Ofert nr 1/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Świdniku wykonywania: USG przezcięmiączkowe- doppler, USG jamy brzusznej, USG jąder wraz z opisem badania.*

#### **Zadanie Nr 5**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji i poza normalną ordynacją, tj. w zakresie pełnienia dyżuru medycznego w Izbie Przyjęć Szpitala.

#### **Zadanie Nr 6**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją, tj. w zakresie pełnienia dyżuru medycznego w:

- 1) Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Ortopedycznym i Pododdziałem Urologicznym;
- 2) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- 3) Oddziale Pediatrycznym;
- 4) Oddziale Położniczo-Ginekologicznym;
- 5) Oddziale Chorób Wewnętrznych;
- 6) Oddziale Neonatologicznym.

#### **Zadanie Nr 7**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji i poza normalną ordynacją, tj. w zakresie pełnienia dyżuru medycznego oraz kierowanie i zarządzanie pracą Izby Przyjęć Szpitala na stanowisku Koordynatora Izby Przyjęć Szpitala.

#### **Zadanie Nr 8**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w zakresie:

- 1) Poradni Diabetologicznej;
- 2) Poradni Chirurgii Ogólnej;
- 3) Poradni Kardiologicznej;
- 4) Poradni Urologicznej;
- 5) Poradni Endokrynologicznej;
- 6) Poradni Hematologicznej;
- 7) Poradni Chirurgii Ogólnej - z miejscem udzielania świadczeń w Przychodni Specjalistycznej w Piaskach, ul. Braci Spozów 19;
- 8) Poradni Ginekologiczno-Położniczej;
- 9) Poradni Neonatologicznej – z miejscem udzielania świadczeń w Szpitalu w Świdniku, Al. Lotników Polskich 18;
- 10) Poradni Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

#### **Zadanie Nr 9**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych dla pacjentów dorosłych i dzieci w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:

- 1) w warunkach ambulatoryjnych,
  - 2) w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 3) w miejscu zamieszkania pacjenta
- dla potrzeb Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Świdniku.

#### **Zadanie Nr 10**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym SP ZOZ w Świdniku.

**Zadanie Nr 11**

Udzielania przez lekarza świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego SP ZOZ w Świdniku w zakresie wykonywania specjalistycznych konsultacji:

- 1) otorynolaryngologicznych;
- 2) psychiatrycznych;
- 3) neurologicznych;
- 4) pulmonologicznych;
- 5) chirurgii naczyniowej.

**Zadanie Nr 12**

Udzielanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych oraz pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej.

**Zadanie Nr 13**

Udzielanie przez lekarza świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w zakresie badań endoskopowych przewodu pokarmowego:

- gastroskopia,
- kolonoskopia

w Pracowni Endoskopii.

**Zadanie Nr 14**

Udzielania przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych dla pacjentów dorosłych i dzieci w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:

- w warunkach ambulatoryjnych
- oraz

- w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych i w miejscu zamieszkania pacjenta dla potrzeb Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Świdniku.

**Zadanie Nr 15**

Udzielania przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych w Poradniach Przychodni Specjalistycznej SP ZOZ w Świdniku.

**Zadanie Nr 16**

Udzielania przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych w:

- 1) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
- 2) Bloku Operacyjnym.

**Zadanie Nr 17**

Udzielanie przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych w warunkach ambulatoryjnych w zakresie badań endoskopowych przewodu pokarmowego:

- gastroskopia,
- kolonoskopia

w Pracowni Endoskopii.

### **III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. Do Konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 z późn. zm.).
2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:
  - 1) posiadają odpowiednie kwalifikacje zawodowe zgodne z obowiązującymi przepisami prawa i wymogami NFZ;
  - 2) posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 3) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia;
  - 4) zawarli we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
3. Oferent zobowiązuje się do podania danych do potencjału w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) NFZ.
4. Oferent zobowiązuje się do spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
5. Oferent zobowiązuje się do spełniania warunków zawartych w Załączniku Nr 1 do niniejszych SWKO w poszczególnych zadaniach.

### **IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY**

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony:  
**od dnia 1 marca 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r.**
2. Świadczenie zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w SP ZOZ w Świdniku w:
  - 1) Szpitalu w Świdniku;
  - 2) Przychodni Specjalistycznej w Świdniku i w Piaskach;
  - 3) Zakładzie Opiekuńczo-Lecznym w Świdniku;
  - 4) Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w Świdniku;
  - 5) Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w Świdniku i w miejscu zamieszkania pacjenta.

### **V. ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Udzielający zamówienia nieodpłatnie odpowiednio udostępni:

- 1) pomieszczenia wraz z wyposażeniem, środki łączności oraz artykuły biurowe;
- 2) sprzęt, aparaturę medyczną, leki i inne środki niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia;
- 3) środki ochrony radiologicznej, tj. ołowiane fartuchy, osłony na tarczycę, okulary ochronne oraz wymagane prawem pomiary dozymetryczne.

### **VI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim (z wyjątkiem nazewnictwa medycznego lub nazw własnych). Dokumenty sporządzone w języku innym niż polski należy przedłożyć wraz z ich tłumaczeniem uwierzytelnionym na język polski.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych w ramach danego Zadania.

*Konkurs Ofert nr 1/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Świdniku*

3. W celu uznania, iż oferta spełnia wymagane warunki powinna zawierać następujące dokumenty:
- 1) załącznik Nr 2-wypełniony Formularz Ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta o:
    - a) zapoznaniu się z treścią: ogłoszenia o konkursie, SWKO, Regulaminem Konkursu Ofert i projektem umowy,
    - b) zapoznaniu się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych uczestników Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
    - c) posiadaniu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie oferowanych świadczeń zdrowotnych,
    - d) uzyskaniu wpisu do Centralnej Ewidencji o Działalności Gospodarczej RP;
    - e) złożeniu zgodnych z aktualnym stanem faktycznym i prawnym wszystkich załączonych dokumentów lub kserokopii, bądź uprzednio złożonych dokumentów będących w posiadaniu Udzielającego zamówienia,
    - f) zobowiązaniu się do udzielania świadczeń zdrowotnych w sposób ciągły, zabezpieczający niezakłóconą pracę Oddziału/Zakładu/Poradni/Pracowni, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia w dniach i godzinach ustalonych w harmonogramie udzielania świadczeń, związaniu ofertą przez 30 dni od daty zakończenia terminu składania ofert,
    - g) dostarczeniu orzeczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych, najpóźniej w dniu zawarcia umowy;\*
  - 2) załącznik Nr 4 - podpisana i uzupełniona Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych kandydatów na stanowisko objęte postępowaniem konkursowym;
  - 3) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego;\*
  - 4) wypis z Księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą;\*\*  
*(Jeżeli wybór oferty konkursowej spowoduje konieczność zmiany treści Księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub dane ujęte w Księdze ulegną zmianie w trakcie obowiązywania umowy Oferent zobowiązany jest do niezwłocznego dostarczenia jej wydruku po aktualizacji danych przez Okręgową Izbę Lekarską/Pielęgniarek i Położnych, przy czym kopię złożonego wniosku o aktualizację danych podmiotu Oferent zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia w terminie 2 dni od daty zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w przypadku nie wypełnienia ww. zobowiązania);*
  - 5) kserokopia prawa wykonywania zawodu, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych;\*
  - 6) kserokopia dyplomu ukończenia szkoły potwierdzającego uzyskanie odpowiedniego wykształcenia medycznego;\*
  - 7) kserokopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, w tym specjalizacje, kursy specjalistyczne i kwalifikacyjne, posiadany stopień/tytuł naukowy i inne świadectwa umiejętności, certyfikaty i wpisy do stosownych rejestrów;\*
  - 8) kserokopia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej;\*
  - 9) orzeczenie lekarskie o zdolności do wykonywania świadczeń zdrowotnych;\*
  - 10) lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego: potwierdzenie przez kierownika specjalizacji wiedzy i umiejętności, umożliwiających samodzielną pracę\* oraz wydruk z EKS potwierdzenia rozpoczęcia szkolenia specjalizacyjnego.\*

*\*nie dotyczy tych Oferentów, w przypadku których wymienione dokumenty są już w posiadaniu Udzielającego zamówienia.*

**Szczegółowe wymagania określone zostały w załączniku Nr 1 do SWKO Nr 1/2024**

4. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub upoważnionego na podstawie pełnomocnictwa przedstawiciela Oferenta. Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być do niej dołączone w oryginale.
5. Miejsca, w których Oferent naniósł poprawki, powinny być przez Oferenta parafowane (skrótowy podpis).
6. 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.
7. Wymienione elementy oferty kandydata powinny stanowić odrębne dokumenty. W przypadku przedstawienia dokumentów w języku obcym, należy dołączyć również ich tłumaczenie na język polski dokonane przez tłumacza przysięgłego.
8. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
9. **Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta:**
  - 1) **imieniem i nazwiskiem Oferenta;**
  - 2) **pełną nazwą działalności prowadzonej przez Oferenta (o ile dotyczy), bądź nazwą podmiotu przystępującego do konkursu jako Oferent;**
  - 3) **adresem Oferenta;**

wraz z adnotacją:

**„Konkurs na udzielenie zamówienia na realizację świadczeń zdrowotnych  
w zakresie .....(wpisać właściwą nazwę zadania)**

**Nie otwierać do 8 lutego 2024 r. do godziny 10.00”**

## **VII. MIEJSCA I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie opatrzonej adnotacją, jak w Rozdziale VI pkt 9, należy złożyć w sekretariacie SP ZOZ w Świdniku, ul. Bolesława Leśmiana 4, lub przesłać pocztą na adres SP ZOZ w Świdniku, ul. Bolesława Leśmiana 4, 21-040 Świdnik w nieprzekraczalnym terminie **do dnia 8 lutego 2024 do godz. 10.00** (liczy się data wpływu do SP ZOZ w Świdniku).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert.
4. 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 oraz nadać z wyprzedzeniem gwarantującym wpływ przesyłki do siedziby Udzielającego zamówienia przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1.

### **VIII . KRYTERIA OCENY OFERTY**

1. Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej Oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w Formularzu Ofertowym, biorąc pod uwagę zaproponowaną przez Oferenta cenę, ciągłość świadczeń, dostępność, kompleksowość oraz jakość.
2. W przypadku ofert z równą ceną Udzielający zamówienia wybierze oferty kierując się kolejno następującymi kryteriami:
  - 1) wyższy stopień kwalifikacji;
  - 2) doświadczenie zawodowe.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru takiej liczby Ofert, która zabezpieczy wykonanie przedmiotu zamówienia.

### **IX. ODRZUCENIE OFERTY**

1. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta 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 Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm)
  - 8) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Fundusz umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, zaś jej pozostała część nadaje się do rozpoznania, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem i przyjąć do oceny pozostałą część oferty.
3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja może wezwać Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 7 dni, pod rygorem odrzucenia oferty.

### **X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie, w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest:  
Elżbieta Gawidziel – tel. (81) 751-40-44



## **XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Udzielający zamówienia unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, 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 świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie 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.

## **XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU**

1. Termin rozstrzygnięcia Konkursu: do 14 dni od dnia otwarcia ofert poprzez umieszczenie ogłoszenia o wyniku postępowania na tablicy informacyjnej w siedzibie SP ZOZ w Świdniku oraz zamieszczenie na stronie internetowej [www.spzozswidnik.pl](http://www.spzozswidnik.pl) oraz na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Udzielającego zamówienia w zakładce „Ogłoszenia”, w terminie 2 dni od dnia rozstrzygnięcia.
2. Wyniki Konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ w Świdniku.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

## **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i protest.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na: niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, 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 o udzielanie świadczeń zdrowotnych 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 informacyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia [www.spzozswidnik.pl](http://www.spzozswidnik.pl).
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.

*Konkurs Ofert nr 1/2024 na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Świdniku*

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 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XIV. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze SWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. Informacje o każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający zamówienia zamieści na stronie internetowej [www.spzozswidnik.pl](http://www.spzozswidnik.pl), na stronie Biuletynu Informacji Publicznej Udzielającego zamówienie oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie Udzielającego zamówienie.
3. W przypadku, gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.

#### **XV. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ**

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

#### **XVI. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA**

1. Komisyjne otwarcie Ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **8 lutego 2024 r. o godz. 10.30** w Sali konferencyjnej SP ZOZ w Świdniku przy ul. Bolesława Leśmiana 4.
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) w części jawnej:
    - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
    - b) otwiera koperty z ofertami, przy czym firma (nazwa) i adres Oferenta, którego oferta jest otwierana, ogłaszane są osobom obecnym przy otwarciu ofert,
    - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w „Szczegółowych Materiałach Informacyjnych do Konkursu Ofert Nr 1/2024”,\
    - d) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia.
  - 2) w części niejawniej:
    - a) wybiera najkorzystniejszą ofertę w całości lub w części, lub nie przyjmuje żadnej z ofert,
    - b) może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w celu ustalenia:
      - liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
      - ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
4. Negocjacje odbywać się będą w siedzibie Udzielającego zamówienia. W tym celu Udzielający zamówienia wezwie Oferenta wyznaczając dzień i godzinę spotkania.
5. W razie niezgodnienia warunków realizacji świadczenia, Udzielający zamówienia nie będzie miał obowiązku zawrzeć umowy z Oferentem.

6. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3 pkt 1.

## **XVII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy z Oferentem wyłonionym w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ w Świdniku nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą.
2. Szczegółowe zasady wykonywania świadczeń zostały określone w projekcie umowy (Załącznik Nr 3). Postanowienia umowy nie podlegają negocjacom. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do modyfikacji postanowień umownych w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych oraz sposobu rozliczeń finansowych i zakresu sprawozdawczości, a także w trakcie realizacji zmian treści umowy, jeżeli konieczność ich wprowadzenia wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Jeżeli Oferent, który wygrał Konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

### Załączniki:

- 1) Załącznik Nr 1- wymagane kwalifikacje i szczegóły przedmiotu zamówienia;
- 2) Załącznik Nr 2 - formularz ofertowy;
- 3) Załącznik Nr 3 - projekt umowy;
- 4) Załącznik Nr 4 - klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych uczestników Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.