

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Łosicach
ul. Słoneczna 1, 08-200 Łosice
Tel. (83) 357 32 31 fax (83) 357 26 42

OGŁASZA

konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie:

- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Chorób Wewnętrznych,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Pediatrycznym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Endokrynologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Otolaryngologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Ortopedyczno-Urazowej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Dermatologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistycznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Urologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Medycyny Pracy,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno –Położniczej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Pulmonologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopowej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicyzm,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej.
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej, RTG, USG,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w oddziałach szpitalnych i Bloku Operacyjnym,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyzm,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Izbie Przyjęć,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Pracowni Endoskopowej,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Pracowni Tomografii Komputerowej,
- udzielanie przez położną świadczeń w Poradni Ginekologiczno – Położniczej,
- udzielanie przez ratowników medycznych świadczeń w lecznictwie szpitalnym i transportach międzyszpitalnych,

- udzielanie przez fizjoterapeutów/techników fizjoterapii świadczeń w Oddziale Rehabilitacji, Pracowni Fizjoterapii i Ośrodka Rehabilitacji Diennej,
- udzielanie przez fizjoterapeutów/techników fizjoterapii świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyz,
- udzielanie przez techników RTG świadczeń w Pracowni Tomografii Komputerowej, RTG.
- udzielanie przez opiekunów medycznych świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyz.

Szczegółowe Warunki Konkursu i materiały informacyjne dostępne od dnia 10 stycznia 2019 roku na stronie internetowej: WWW.spzozlosice.pl oraz Dziale Pracowniczo - Organizacyjnym i Rozliczeń Usług Medycznych.

Termin składania ofert do dnia 18.01.2019r. do godz. 13.00 w sekretariacie Zamawiającego adres j.w.

1. Otwarcie ofert odbędzie się w Dziale Pracowniczo – Organizacyjnym i Rozliczeń Usług Medycznych dnia 18.01.2019r. o godz. 13.15.
2. Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert zostanie ogłoszone w dniu 21.01.2019r. w Dziale Pracowniczo – Organizacyjnym i Rozliczeń Usług Medycznych.
3. Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.
4. Umowy na świadczenie usług medycznych będą zawarte na czas: 01.02.2019r. - 31.01.2022r. Liczba fizjoterapeutów z którymi zostanie zawarta umowa wynika z postanowień umów z NFZ. Maksymalna liczba umów, które zostaną zawarte po przeprowadzeniu konkursu – 12.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
6. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami jest Katarzyna Wierzbicka,
tel. (83) 357 32 31 w. 34.

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej w Łosicach

Grażyna Podlipniak - Sobczyńska

Łosice, dnia 10.01.2019r.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
OFERT
NA ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH**

I. Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Słoneczna 1, 08-200 Łosice
tel. (83) 357 26 42
NIP 496-01-07-638, REGON 000304585

II. Przedmiot Konkursu

ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE:

- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Chorób Wewnętrznych,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego w Oddziale Pediatrycznym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Oddziale Rehabilitacyjnym,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Endokrynologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Otolaryngologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Ortopedyczno-Urazowej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Dermatologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Okulistycznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Urologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Medycyny Pracy,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno –Położniczej,

- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Rehabilitacyjnej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Poradni Pulmonologicznej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopowej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicyz,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej opieki zdrowotnej,
- udzielanie przez lekarzy świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej, RTG, USG,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w oddziałach szpitalnych i Bloku Operacyjnym,
- udzielania przez pielęgniarki świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyz,
- udzielanie przez pielęgniarki, położne świadczeń w Izbie Przyjęć,
- udzielanie przez pielęgniarki świadczeń w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej,
- udzielanie przez pielęgniarki świadczeń w Pracowni Endoskopowej,
- udzielanie przez pielęgniarki świadczeń w Pracowni Tomografii Komputerowej,
- udzielanie przez położną świadczeń zdrowotnych w Poradni Ginekologiczno – Położniczej,
- udzielanie przez ratowników medycznych świadczeń w lecznictwie szpitalnym i transportach międzyszpitalnych,
- udzielanie przez fizjoterapeutów/techników fizjoterapii świadczeń w Oddziale Rehabilitacji, Pracowni Fizjoterapii i Ośrodka Rehabilitacji Diennej,
- udzielanie przez fizjoterapeutów/techników fizjoterapii świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyz,
- udzielanie przez techników RTG w Pracowni Tomografii Komputerowej, RTG.
- udzielanie przez opiekunów medycznych świadczeń w Zakładzie Opiekuńczo – Lecznicyz.

III. Opis przygotowania oferty:

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
 - Zamawiający dopuszcza możliwość składania więcej niż jednej oferty przez jednego Oferenta na rodzajowo różne świadczenia zdrowotne, stosownie do posiadanych kwalifikacji. Oferent składając więcej niż jedną ofertę wypełnia

formularz ofertowy dla poszczególnej usługi i może złożyć je w jednej kopercie.

- Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w tym samym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.
- Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Ofertę należy opracować na druku „OFERTA”. Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA” (Załącznik nr 1)
3. Oferta pod rygorem jej odrzucenia – powinna być napisana w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) ręcznie oraz podpisana przez Oferenta.
4. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane jak również oferty nadesłane faxem niezależnie od terminu ich nadania.
5. Każda zapisana strona oferty powinna być parafowana przez osobę podejmującą ofertę.
6. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
7. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami na ponumerowanych stronach należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

Imię i nazwisko Oferenta

Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w zakresie:

.....

(wpisać zakres)

Nie otwierać przed 18.01.2019r. godz. 13.00

Liczba stron(określić ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

8. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu (SWK) dokumenty wymienione w rozdziale IV oraz oświadczenia. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, winien być opatrzony adnotacją: „za zgodność z oryginałem” i podpisany przez osobę składającą ofertę.

9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
10. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA”. W przypadku wycofania oferty Oferent składa oświadczenie o wycofaniu oferty (Załącznik nr 5) Zamawiającemu, a Zamawiający dołącza do protokołu rozstrzygnięcia konkursu ofert.
12. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

IV Wymagania formalno – prawne w odniesieniu do Oferentów:

1. Oferent ubiegający się o udzielenie usług medycznych zobowiązany jest do złożenia:
 - Wypełnionego formularza oferty, stanowiący załącznik nr 1 o niniejszych SWK
 - Oświadczenia:
 - a) o zapoznaniu się z treścią konkursu ofert,
 - b) o zapoznaniu się z niniejszymi SWK,
 - c) o przyjęciu warunków umowy (projekt umowy – załącznik nr 3),
 - d) o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz udzielaniu świadczeń medycznych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością,
 - e) o spełnieniu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach,
 - f) o aktualnym świadczeniu u Udzielającego Zamówienia pracy o charakterze zgodnym z przedmiotem oferty wraz z podstawą świadczenia tej pracy,
 - g) o obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą na podstawie Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. (Dz. U. Nr 293 poz. 1729) i dostarczenia jej najpóźniej w dniu podpisania umowy oraz terminowego dokumentowania wobec Udzielającego Zamówienia spełnienia powyższego obowiązku,

- h) Oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem,
- i) Oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

Powyższe oświadczenia Oferent składa na formularzu stanowiącym załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji.

- Oświadczenie Oferenta o aktualnym zatrudnieniu załącznik nr 4 do niniejszej specyfikacji

2. Zaświadczenie o kwalifikacjach zawodowych osób, które będą udzielały świadczeń:

- a) W przypadku udzielania świadczeń przez lekarzy:
 - Dyplom ukończenia studiów,
 - Prawo wykonywania zawodu
 - Dyplom specjalizacji
 - Zaświadczenia o odbytych dodatkowych kursach zawodowych
- b) W przypadku udzielania świadczeń przez pielęgniarki/położne:
 - Dyplom ukończenia szkoły
 - Prawo wykonywania zawodu
 - Specjalizacja
 - Zaświadczenia o odbytych dodatkowych kursach zawodowych
- c) W przypadku udzielania świadczeń przez ratowników medycznych:
 - Dyplom ukończenia szkoły
 - Zaświadczenia o odbytych dodatkowych kursach zawodowych
 - Uprawnienie do kierowania pojazdami mechanicznymi
- d) W przypadku udzielania świadczeń przez fizjoterapeutów/techników fizjoterapii/ masażyistów:
 - Dyplom ukończenia szkoły
 - prawo wykonywania zawodu
 - Zaświadczenia o odbytych dodatkowych kursach zawodowych
- e) W przypadku udzielania świadczeń przez opiekunów medycznych:

- Dyplom ukończenia szkoły
 - Zaświadczenia o odbytych dodatkowych kursach zawodowych
3. Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub oświadczenia o wszczęciu postępowania rejestracji praktyki lekarskiej lub pielęgniarstwa/położnej na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2018r. poz. 160),
 4. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
 5. Kopii decyzji o nadaniu REGON,
 6. Dokumenty wymienione w ust. 2 mogą być przedłożone w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
 7. Niezłożenie w/w dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
 8. Do konkursu ofert mogą przystąpić tylko podmioty, które w zakresie działalności mają świadczenie usług medycznych.
 9. O odrzuceniu z postępowania konkursowego Zamawiający niezwłocznie powiadomi oferenta podając uzasadnienie.
 10. Zamawiający przewiduje negocjacje cenowe z Oferentami w celu ustalenia ostatecznej ceny za świadczone usługi. Zamawiający sporządza protokół z ustaleń negocjacyjnych, który podpisują wspólnie strony negocjacji.

V. Uszczegółowienie przedmiotu konkursu

1. Określenie przedmiotu konkursu.
Oferent powinien spełniać wymagania określone w aktualnych zarządzeniach Prezesa NFZ dostępne na stronie: WWW.nfz.gov.pl dotyczące danego rodzaju świadczeń.
2. Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:
 - Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą,
 - Zaświadczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku oraz aktualnego zaświadczenia dotyczącego szkoleń z zakresu BHP.
3. Zamawiający udostępni pomieszczenia socjalne na czas wykonywania świadczeń.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zatrudnienia w pierwszej kolejności podmiotów, z którymi wcześniej współpracował SP ZOZ Łosice.
5. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby zatrudnione w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łosicach na podstawie umowy o pracę, jeżeli Oferent złoży oświadczenie, że z chwilą przyjęcia oferty złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę za porozumieniem stron.
6. Umowy zawarte będą na czas od dnia 01 lutego 2019 roku do dnia 31 stycznia 2022 roku.
7. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem będą prowadzone w PLN.

VI. Zasady oceny ofert

1. Ocenę negatywną skutkującą odmową udzielenia zamówienia otrzyma oferta:

- złożona przez Oferenta, który jednocześnie jest zatrudniony w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łosicach na podstawie umowy o pracę i nie złoży oświadczenia o którym mowa w cz. V ppkt5 SWK,
 - nie spełnia wymogów określonych w cz. III i IV niniejszej SWK,
 - na podstawie uzasadnionej, negatywnej oceny dotychczasowej pracy lub świadczenia usług przez Oferenta.
2. Zasady wyboru ofert:
- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK,
 - przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.
3. Kryteria oceny ofert:
- Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie każdego z nw. kryteriów:

▪ Lekarze

Kwalifikacje:

Specjalizacja zgodna z oferowanym zakresem świadczeń:

Tytuł specjalisty	10 pkt
I° specjalizacji	7 pkt
Bez specjalizacji	5 pkt

- Pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, fizjoterapeutów/techników fizjoterapii, masażyistów, opiekunów medycznych

Wykształcenie:

Wyższe magisterskie kierunkowe	10 pkt
Licencjat	7 pkt
Średnie policealne	5 pkt

- Ratownicy medyczni:

Zaświadczenie z Poradni Medycyny Pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku ratownik medyczny – kierowca - 2 pkt

- Cena oferty:

Za najkorzystniejsze zostaną uznane oferty przedstawiające bilans ceny i punktów przyznanych za poszczególne kryteria. W stosunku do przedstawionych cen możliwe jest prowadzenie negocjacji przez Dyrektora Zakładu.

VII. Miejsce składania ofert.

1. Ofertę w zamkniętej (zaklejonej) kopercie opatrzonej napisami jak w cz. III niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu należy złożyć do dnia 18 stycznia 2019 roku do godz. 13.00 w Sekretariacie w siedzibie Zamawiającego.
2. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert, w trybie określonym w cz. III pkt 11.

3. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

VIII. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących SWK oraz całego postępowania.

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWK sposobem przygotowania i złożenia oferty – kierując swoje zapytania na piśmie.
2. Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego i przesłana zainteresowanemu Oferentowi bez wskazania źródła zapytania.

IX. Tryb wprowadzenia ewentualnych zmian w SWK.

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie wszystkich uczestników konkursu.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i obowiązki Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

X. Termin związania warunkami oferty.

Oferent związany jest ofertą przez okres 21 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Wniesienie skargi przerywa bieg terminu związania ofertą.

XI. Miejsce i tryb otwarcia ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Dziale Pracowniczo – Organizacyjnym i Rozliczeń Usług Medycznych w dniu 18.01.2019r. o godz. 13.15.
2. Wyniki konkursu obowiązują po zatwierdzeniu ich przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łosicach.

XII. Istotne postanowienia zawieranej umowy.

Projekt umowy do wglądu na stronie internetowej oraz w Dziale Pracowniczo – Organizacyjnym Zamawiającego.

XIII. Formalności, które powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.

1. W przypadku braku protestów, odwołań i skarg oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę obowiązany jest podpisać umowę.
2. Podpisanie umowy nastąpi w terminie 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

XIV. Prawo oferentów do skarg i protestów.

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.

- a) Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe zostaje zawieszane.
 - b) Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
 - c) O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów i Dyrektora.
2. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia na piśmie o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
- a) wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
 - b) po wniesieniu protestu Udzielający zamówienia, aż do jego rozstrzygnięcia nie może zawrzeć umowy.
 - c) Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
 - d) O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
 - e) w przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert.

Załączniki:

Nr 1 – Formularz ofertowy

Nr 2- Oświadczenia oferenta

Nr 3- Wzór umowy

Nr 4 – Oświadczenia o aktualnym zatrudnieniu

Nr 5-Oświadczenie Oferenta (dot. wycofania oferty)

Szczegółowe Warunki Konkursu

Zatwierdził:

Dyrektor

Samodzielnego Publicznego Zakładu

Opieki Zdrowotnej w Łosicach

Grażyna Podlipniak - Sobczyńska