

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT O UDZIELENIE  
ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE  
DLA  
WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 5  
IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU  
PLAC MEDYKÓW 1 41-200 SOSNOWIEC TEL. (032) 368 27 38**

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Zarządzenie Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Nr 144/2019 z dnia 15 kwietnia 2019 roku w sprawie wprowadzenia regulaminu przeprowadzania postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne oraz zawierania umów celem wykonywania świadczeń zdrowotnych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu z późn. zm.

**PK 14/DK/2024**

**Postępowanie konkursowe obejmującego zamówienie na zlecenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarstwa udzielanej pacjentom Oddziału Onkologii Klinicznej/Chemioterapii, Oddziale Chirurgii Naczyń, Oddziale Pulmonologii, Nowotworów Płuc i Mukowiscydozy z Pracownią Bronchoskopii, Stacji Dializ, Oddziale Toksykologii z Ośrodkiem Ostrego Zatrucia, Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologii, Oddziale Nefrologii, Oddziale Gastroenterologii z Pododdziałem Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit, Poradni Okulistycznej, Kliniką Oddziału Okulistyki, Kliniką Oddziału Neurochirurgicznym, Pracownią Radiologii Zabiegowej przez okres 36 miesięcy.**

**Termin składania ofert: 10 maja 2024 r. godzina 9<sup>00</sup>**

**Termin otwarcia ofert: 10 maja 2024 r. godzina 10<sup>00</sup>**

Załączniki do SWKO:

1. Formularz Oferty – załącznik nr 1
2. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 2
3. Projekt Umowy – załącznik nr 3

**DYREKTOR**  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5  
im. św. Barbary w Sosnowcu

*Krzysztof Kowalik*

**DYREKTOR**  
ds. Medycznych

*Dr n. med. Dawid Szwałkowski*  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5  
im. św. Barbary w Sosnowcu

## **I. OBOWIĄZKI OFERENTÓW SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Obowiązki Oferentów:
  - a. Oferenci zobowiązani są do zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych na zlecenie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert do niniejszego konkursu wraz z załącznikami.
  - b. Oferenci lub osoby wykonujące świadczenia zdrowotne którzy będą realizowali świadczenia będące przedmiotem konkursu zobowiązani są do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
  - c. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział Oferenci, którzy spełniają wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w przedsiębiorstwach podmiotu leczniczego Udzielającego Zamówienie.

## **II. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będący :

1. Podmiotami leczniczymi lub osobami legitymującymi się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, które wykonywane będą w przedsiębiorstwach Udzielającego Zamówienie, posiadającymi niezbędną wiedzę i doświadczenie i zdolne do wykonywania przedmiotu zamówienia, na, których nie ciąży wyrok sądów powszechnych lub zawodowych i nie toczy się jakiegokolwiek postępowanie związane z wykonywanym zawodem.
2. Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
3. Oferent będzie zobowiązany poddać się kontroli ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, Udzielającego Zamówienia oraz innych osób i organów uprawnionych do kontroli.
4. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych SWKO.
5. Oferent zobowiązany będzie na bieżąco wprowadzać i rejestrować dane statystyczne i medyczne zrealizowanych świadczeń zdrowotnych do programu informatycznego obowiązującego u Udzielającego Zamówienie.
6. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego Zamówienie z NFZ.
7. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie ze standardami przyjętymi u Udzielającego Zamówienie i przepisami prawa.
8. Oferent powinien posiadać wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje do realizacji zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w zakresie dokumentacji medycznej.
9. Udzielający Zamówienie przyjmuje 21 dniowy termin zapłaty liczony od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury VAT zatwierdzonej przez Udzielającego Zamówienie.

## **III. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

### **Pakiet 1**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej pacjentom **Oddziału Onkologii Klinicznej/Chemioterapii.**

**Wymagania:** Mile widziany kurs „Opieka pielęgniarska nad chorymi dorosłymi w leczeniu systemowym nowotworów”

**Zapotrzebowanie:** wykonywanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta.

**Równoważnik:** 2 etaty

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 2**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Chirurgii Naczyń.**

**Wymagania:** mile widziany kurs kwalifikacyjny lub specjalizacja z pielęgniarstwa chirurgicznego.

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 2 etatów

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 3**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Pulmonologii, Nowotworów Płuc i Mukowiscydozy z Pracownią Bronchoskopii.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 2 etatów

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 4**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Stacji Dializ.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 1 etat

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 5**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Toksykologii z Ośrodkiem Ostkich Zatruc.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 1 etat

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 6**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 1 etat

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 7**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Diabetologii.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 4 etaty

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 8**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Nefrologii.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 2 etaty

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 9**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Oddziale Gastroenterologii z Pododdziałem Nieswoistych Chorób Zapalnych Jelit**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 1 etat

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 10**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Poradni Okulistycznej.**

**Zapotrzebowanie:** wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

**Równoważnik:** 2 etaty

**Okres realizacji:** 36 miesięcy

### **Pakiet 11**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Klinicznym Oddziale Okulistyki**.

Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta  
Równoważnik: 1 etat

Okres realizacji: 36 miesięcy

### **Pakiet 12**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Klinicznym Oddziale Neurochirurgicznym**.

Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta  
Równoważnik: 2 etatów

Okres realizacji: 36 miesięcy

### **Pakiet 13**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowej opieki pielęgniarskiej na rzecz pacjentów szpitala w **Pracowni Radiologii Zabiegowej**

Wymagania: mile widziany kurs kwalifikacyjny lub specjalizacja z pielęgniarstwa operacyjnego

Zapotrzebowanie: wykonywania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem świadczeń zaakceptowanych przez udzielającego zamówienie, realizowanych w dni robocze, soboty, niedziele i święta

Równoważnik: 2,5 etatów

Okres realizacji: 36 miesięcy

W ramach przedmiotowego postępowania konkursowego Oferent może złożyć jedną ofertę zgodnie z Formularzem Oferty stanowiącym załącznik do niniejszych SWKO. W ramach przedmiotu postępowania konkursowego Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz podmiotów i instytucji zewnętrznych w ramach podpisanych przez Udzielającego Zamówienie umów oraz do diagnostyki i leczenia pacjentów SOR, zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, wymaganiami NFZ i regulacjami wewnętrznymi.

## **IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. **Oferta przygotowana na koszt Oferenta, powinna być złożona w formie pisemnej w języku polskim i zawierać:**
  - a. **Formularz Oferty (wzór stanowi załącznik nr 1 do SWKO)**
  - b. **Oświadczenie Oferenta (wzór stanowi załącznik nr 2 do SWKO),**
  - c. **Załączniki do oferty:**
    - **wydruk wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – ważny 6 miesięcy od daty wydruku,**
    - **wydruk wpisu do CEiDG prowadzonej przez ministra właściwego ds. gospodarki – ważny 6 miesięcy od daty wydruku**
    - **kopia aktualnej Polisy OC,**
    - **pełnomocnictwo, jeżeli oferta jest podpisana przez pełnomocnika.**
  - d. **Do oferty należy załączyć ponadto dokumenty potwierdzające kwalifikacje lekarzy, którzy będą udzielać świadczeń zdrowotnych :**
    - **dplom ukończenia studiów (kopia),**
    - **prawo wykonywania zawodu (kopia całości lub stron z adnotacjami urzędowymi),**
    - **posiadane specjalizacje (kopie dokumentów),**
    - **inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności (kopie),**
    - **dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu (kopie),**
    - **pełnomocnictwo, jeżeli oferta jest podpisana przez pełnomocnika.**
2. **Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie wszystkich ofert danego Oferenta.**
3. **Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.**
4. **Oferta musi być podpisana przez Oferenta.**
5. **W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, wymagane jest potwierdzenie ich za zgodność z oryginałem przez oferenta.**
6. **Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.**
7. **Strony oferty oraz strony załączników należy kolejno ponumerować, a następnie umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz oznaczonej:**

**„Oferta do postępowania konkursowego nr 14/DK/2024”  
Nie otwierać przed dniem 10 maja 2024 r. do godziny 10:00”**

8. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać Udzielającemu Zamówienie wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pisemnymi pytaniami najpóźniej w terminie 3 dni roboczego przed terminem otwarcia ofert.
9. Odrzucenie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
10. Uzupełnienie oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
11. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do unieważnienia całości lub części postępowania konkursowego bez uzasadnienia.

#### **VI. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY**

1. Preferowany okres na jaki ma zostać zawarta umowa to 36 miesięcy.
2. Jeżeli w okresie obowiązywania niniejszej umowy z Udzielającym Zamówienie nie zostanie zawarty kolejny kontrakt lub kontrakty w zakresie objętym niniejszym postępowaniem konkursowym, umowa zawarta z wybranym Oferentem wygaśnie najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania kontraktu z NFZ.
3. Udzielający Zamówienie oświadcza, że zobowiązuje się dochować starań ubiegając się o kolejne kontrakty z NFZ w przedmiotowym zakresie przez cały czas obowiązywania umowy z Oferentem.

#### **VI. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ NEGOCJACJE**

1. Kryterium oceny złożonych ofert będzie cena. Oferowana cena winna być podana zgodnie Formularzem ofertowym.
2. Cenę należy rozumieć jako całkowity koszt, który zawiera kalkulację wszystkich elementów należności. Zaproponowane w ofercie **ceny, są cenami brutto**.
3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem, w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych, zakresu i podziału godzin ich realizacji oraz wynagrodzenia przyszłej umowy jak również możliwość podjęcia negocjacji z tylko wybranymi Oferentami.

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

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I SWKO należy przesłać na adres Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 (decyduje data doręczenia oferty Udzielającemu Zamówienie) lub złożyć do dnia 10 maja 2024 r. do godziny 9<sup>00</sup> wyłącznie w Kancelarii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1.
2. Celem dokonania zmian Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.
3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 w terminie określonym w pkt. 1 powyżej.

#### **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ NA PYTANIA OFERENTÓW**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO oraz sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami, zgodnie z właściwościami merytorycznymi, jest:
  - dr n. med. Dawid Szkudłapski – Z-ca Dyrektora ds. Medycznych – 32 368 27 01
  - Monika Baran – Dział Kontraktowania, Rozliczeń i Statystyki Medycznej - 32 368 21 54
  - Marta Piasecka – Dział Kadr – 32 368 27 38
3. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienie z pytaniami najpóźniej w terminie 1 dnia roboczego przed terminem otwarcia ofert.

#### **IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres co najmniej 120 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

#### **X. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienie, przy Placu Medyków 1 w Sosnowcu, w dniu 10 maja 2024 r. o godzinie 10<sup>00</sup>.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne otwarcie kopert z ofertami.
4. Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.
5. W części niejawnej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja: ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w SWKO, podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jej odrzuceniu, przyjmuje do protokołu oświadczenia zgłoszone przez Oferentów w części jawnej, rozstrzyga skargi Oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę, albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
6. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu.
7. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.
8. Postępowanie konkursowe umarza się w przypadku, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem najkorzystniejszej oferty.
9. Z przebiegu postępowania konkursowego sporządza się protokoły obejmujące pracę Komisji Konkursowej.

#### **XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM, KTÓRYCH INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY**

4. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferenci mogą złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
5. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferentów składających protest.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
7. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającym protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala w zakładce BIP-Zamówienia Publiczne - Konkursy oraz na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienie.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
11. Oferenci biorący udział w postępowaniu mogą wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie, nie podlega rozpatrzeniu.
12. 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.
13. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

#### **XII. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale V pkt. 3 i Rozdziale X.
2. Jeżeli Oferenci, którzy wygrali konkurs uchylą się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

#### **XIII. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentom nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego Zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.