

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE
ZAMÓWIENIANA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA SZPOZ WOJEWÓDZKIEGO
SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO NR 5 IM. ŚW. BARBARY W SOSNOWCU
PLAC MEDYKÓW 1 41-200 SOSNOWIEC tel. (32) 368 20 11**

Podstawa prawna:

1. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2024. poz.799 z późn. zm.),
2. przepisy Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) - RODO, ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 tj. ze zm.),
3. ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1206);
4. ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz.U.2024.581 tj.),
5. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz.U. z 2024.poz 146 z późn. zm.),
6. niniejsze warunki konkursu ofert.
7. 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 2/DOZ/2024

SP ZOZ Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu ogłasza postępowanie konkursowe na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od 31.12.2024 r do 30.06.2027 r.

Kod CPV 85112200-9 – usługi leczenia ambulatoryjnego

Termin składania ofert: 17.12.2024 roku o godzinie 10⁰⁰

Termin otwarcia ofert: 17.12.2024 roku o godzinie 10³⁰

Załączniki do SWKO:

1. Formularz Oferty – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2;
3. Projekt Umowy – Załącznik nr 3;
4. Oświadczenie dotyczące personelu – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie dotyczące doświadczenia - Załącznik nr 5

Sprawdzono pod względem
formalno - prawnym
Radca prawny
Katarzyna Fukała-Kulczycka

DYREKTOR
ds. Ekonomicznych
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu
Agnieszka Kozak

DYREKTOR
ds. Medycznych
Dr n. med. Dawid Szkuclapski
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5
im. św. Barbary w Sosnowcu

I. OBOWIĄZKI OFERENTÓW I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Obowiązki Oferentów:

- 1) Oferenci zobowiązani są do udzielania świadczeń na zlecenie SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 (dalej „Udzielający Zamówienie”) zgodnie z wymogami określonymi w SWKO do niniejszego konkursu wraz z załącznikami.
- 2) Oferenci, którzy będą realizowali świadczenia będące przedmiotem konkursu zobowiązani są do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, określonych w odrębnych przepisach.
- 3) 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 Zamówienia.

2. Oferta przygotowana na koszt Oferenta, powinna być złożona w formie pisemnej, w języku polskim zawierająca:

- 1) Formularz Oferty (wzór stanowi załącznik nr 1 do SWKO);
 - 2) Oświadczenie Oferenta (załącznik nr 2);
 - 3) Oświadczenie o dysponowaniu personelem niezbędnym do realizacji przedmiotu niniejszego postępowania konkursowego – załącznik nr 4 do SWKO.
 - 4) Oświadczenie dotyczące doświadczenia - załącznik nr 5 do SWKO.
 - 5) Odpis KRS, REGON, NIP;
 - 6) Wydruk aktualnego (status aktywny) wpisu do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – ważny 6 miesięcy od daty wydruku;
 - 7) Aktualna polisa OC na dzień zawarcia umowy oraz zapewnienie jej ważności przez cały okres obowiązywania umowy;
3. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę zgodnie z formularzem oferty. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie wszystkich ofert danego Oferenta.
 4. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.
 5. Oferta musi być podpisana przez Oferenta/Pełnomocnika.
 6. **W przypadku złożenia kserokopii dokumentów stanowiących załączniki do oferty, muszą być one potwierdzone za zgodność z oryginałem przez oferenta.**
 7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
 8. Strony oferty oraz strony załączników należy kolejno ponumerować, a następnie umieścić w zaklejonej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz oznaczonej:

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Nie otwierać przed dniem^{17.12.2024} do godziny ^{10³⁰}”

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. Uzupelnienie 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 zmiany niniejszych warunków konkursowych w tym terminu składania ofert, otwarcia ofert i jego rozstrzygnięcia bez uzasadnienia.

II. WARUNKI STAWIANE OFERENTOM

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty gospodarcze spełniające wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kwalifikacji w przedmiocie postępowania konkursowego.
2. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do zawarcia umowy tylko z jednym Oferentem.
3. Udzielający Zamówienie wymaga doświadczenia w wykonywaniu przedmiotowych świadczeń powyżej 2 lat.
4. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, a ponadto zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
5. Udzielający Zamówienia proponuje wykonywanie świadczeń w dwóch wariantach w zależności od obowiązujących w dniu 31.12.2024 r. przepisów prawa w zakresie udzielania świadczeń w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:
 - 1) Wariant nr I
 - a) świadczenia będą realizowane w pomieszczeniach Przyjmującego zamówienie zlokalizowanych na terenie miasta Sosnowiec, urządzonych, umeblowanych i oznaczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia zlokalizowanych przy placu Medyków 1 w Sosnowcu.
 - b) Opieka pielęgniarska udzielana będzie w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.
 - c) Przyjmujący zamówienie będzie realizował świadczenia przy wykorzystaniu własnego sprzętu (komputer, drukarka, telefon, łącze internetowe), oraz przy wykorzystaniu własnego sprzętu medycznego, własnej aparatury medycznej (posiadających aktualne przeglądy techniczne), własnych wyrobów medycznych i środków leczniczych. Badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne oraz inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy będą realizowane na koszt Przyjmującego zamówienie.
 - 2) Wariant II
 - a) świadczenia będą realizowane w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienie urządzonych, umeblowanych i oznaczonych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, zlokalizowanych przy placu Medyków 1 w Sosnowcu, jeżeli wymóg realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy w lokalizacji Udzielającego zamówienie będzie wynikał z przepisów prawa. Udzielający zamówienie zastrzega, że miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych może również ulec zmianie w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, jeżeli zmienione zostaną odpowiednie przepisy.
 - b) Opieka pielęgniarska realizowana będzie kompleksowo.
 - c) Przyjmujący zamówienie będzie realizował świadczenia przy wykorzystaniu sprzętu (komputer, drukarka, telefon, łącze internetowe), sprzętu medycznego, aparatury medycznej (posiadających aktualne przeglądy techniczne), wyrobów medycznych i środków leczniczych udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia. Badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne oraz inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy będą realizowane na koszt Udzielającego Zamówienie.
6. Oferta będzie oceniana na podstawie dwóch wariantów.
7. Oferent zobowiązany będzie do posiadania personelu, który dysponuje wiedzą, doświadczeniem i kwalifikacjami niezbędnymi do realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8. Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zgodnie z wymogami

obowiązujących aktów prawnych, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1427 z późn. zm.), zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.

9. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane będą na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie – w okresie obowiązywania umowy.
10. Świadczenia zdrowotne udzielane będą od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego.
11. Niniejsze postępowanie obejmuje świadczenie zdrowotne w zakresie:
 - 1) porad lekarskich udzielanych w warunkach ambulatoryjnych, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub na odległość, przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej,
 - 2) porad lekarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta,
 - 3) opieki pielęgniarskiej w zależności od obowiązującego wariantu.
12. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych uzależnione jest od przepisów prawa powszechnie obowiązujących w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
13. Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zakupionym na własny koszt, spełniającym certyfikaty jakości oraz utrzymanie tej odzieży w należytym stanie, gwarantując higieniczne i bezpieczne warunki pracy.
14. Oferent będzie dysponował własnymi środkami transportu, umożliwiającymi realizację przedmiotu konkursu w miejscu zamieszkania pacjenta lub jego pobytu. Oferent ponosić będzie wszelkie koszty związane z eksploatacją środków transportu.
15. Oferent zobowiązany będzie na bieżąco wprowadzać i rejestrować dane statystyczne i medyczne realizowanych świadczeń do systemu informatycznego funkcjonującego u Udzielającego Zamówienia a udostępnionego Oferentowi. Udzielający Zamówienia zapewni dostęp do oprogramowania informatycznego oraz nada personelowi wykonującemu przedmiot umowy, uprawnienia w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przeszkoli personel Oferenta w zakresie obsługi systemu informatycznego. Dostęp do oprogramowania informatycznego Udzielającego Zamówienia oraz nadanie uprawnień personelowi nastąpi na podstawie wypełnionych przez oferenta wniosku o udzielenie dostępu oraz wniosków o nadanie uprawnień.
16. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji przedmiotu umowy.
17. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa.
18. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent zobowiązany jest zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia kopii zawartej polisy od odpowiedzialności cywilnej Udzielającemu Zamówienie.
19. Oferent wyraża gotowość do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie i na zasadach określonych w umowie oraz przez inne osoby i organy uprawnione do kontroli.
20. Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych SWKO.

3. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1 w terminie określonym w ust. 1.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ NA PYTANIA OFERENTÓW

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienia 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:
 - 1) Dyrektor ds. Medycznych dr n. med. Dawid Szkudłapski – tel. 32 368 21 01;
 - 2) Dział Organizacji i Zarządzania Jakością – tel. 32 368 20 11;
 - 3) Dział Rozliczeń, Kontraktowania i Statystyki Medycznej – tel. 32 368 21 56;
 - 4) Kierownik Zespołu Przychodni Poradni Specjalistycznych – tel. 32 368 22 55.
3. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia z pytaniami najpóźniej w terminie 3 dni roboczych przed terminem otwarcia ofert.

VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres co najmniej 30 dni, licząc od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego zamówienia i może być na jego prośbę przedłużany.

VIII. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia, przy ulicy Plac Medyków 1 w Sosnowcu, w dniu 17.12.2024 roku o godzinie 10.30
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający Zamówienia przechowuje oferty 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 zamkniętej konkursu, bez udziału Oferentów, Komisja: ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO, odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Materiałach Informacyjnych, podejmuje decyzję co do wezwania Oferenta do uzupełnienia oferty, bądź jego odrzucenia, 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 SP ZOZ 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.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM, KTÓRYCH INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY

1. 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.

21. Udzielający Zamówienia przewiduje 21 dniowy termin zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT złożonej po zakończeniu miesiąca, zatwierdzonej przez Udzielającego Zamówienia.
22. Na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. z 2024 r. poz. 928), informuję, że w Wojewódzkim szpitalu Specjalistycznym Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu obowiązuje Procedura zgłoszeń wewnętrznych. Zgłoszenia ewentualnego naruszenia prawa z obszaru związanego z prowadzonym postępowaniem można dokonać, za pośrednictwem następujących kanałów:
 - a) na adres do korespondencji:
**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 5 im. Św. Barbary Plac Medyków 1, 41-200 Sosnowiec
Kancelaria Szpitala**
zawiadomienie należy złożyć w zaklejonej kopercie z dopiskiem:
„Naruszenie-NIE OTWIERAĆ”
 - b) poprzez e-mail na adres: naruszenia@wss5.pl
 - c) osobiście lub telefonicznie (bez nagrywania rozmów) do osoby wyznaczonej w Podmiocie. Osoba wyznaczona, do której osobiście lub telefonicznie zgłoszono nieprawidłowość dokumentuje zgłoszenie w formie karty zgłoszenia, protokołu.

III. OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na okres 31.12.2024 r. do 30.06.2027 r.
2. Jeżeli w okresie obowiązywania 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.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT ORAZ NEGOCJACJE

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienie będzie się kierował kryterium ceny zaoferowanej w dwóch wariantach:
 - a) Wartość procentowa kontraktu zaoferowana w wariantcie I - Wartość procentowa kontraktu Udzielającego Zamówienia z NFZ na świadczenia w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
 - b) Wartość procentowa kontraktu zaoferowana w wariantcie II - Wartość procentowa kontraktu Udzielającego Zamówienia z NFZ na świadczenia w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Oferty będą oceniane na podstawie obu wariantów, poprzez zsumowanie zaoferowanych wartości procentowych z obu wariantów następnie dzielonych przez dwa. Wybrana zostanie oferta, która osiągnie najmniejszą wartość.
3. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem, w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia przyszłej umowy jak również możliwość podjęcia negocjacji z tylko wybranymi Oferentami.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I niniejszych 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 17.12.2024...roku do godziny 10:00 wyłącznie w Kancelarii SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego Nr 5 im. św. Barbary w Sosnowcu Plac Medyków 1.
2. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWKO terminu składania ofert.

2. Protest powinien zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne oraz określić żądania Oferentów składających protest.
3. 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.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającym protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala w zakładce BIP → „Zamówienia publiczne → konkursy” oraz na tablicy ogłoszeń Udzielającego Zamówienia.
7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. 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.
9. 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.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponowne postępowanie konkursowe.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert, w zależności od terminu zorganizowania Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w siedzibie Udzielającego Zamówienie określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (Dz. U. z 2024 r. poz. 336 z późn. zm.) oraz z wyjątkiem sytuacji określonych w Rozdziale IV ust. 3 i Rozdziale IX.
2. Jeżeli Oferenci, którzy wygrali konkurs uchylą się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

XI. 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 Zamówienia z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

