

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WYKONYWANE PRZEZ POŁOŻNĄ ŚRODOWISKOWĄ Z ZAKRESU
PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ – PODZIELONEGO NA II CZĘŚCI:
I CZĘŚĆ – UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ POŁOŻNĄ ŚRODOWISKOWĄ - 1 OSOBA
II CZĘŚĆ – UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ POŁOŻNĄ ŚRODOWISKOWĄ I POŁOŻNĄ
W GMINNEJ SZKOLE RODZENIA W BOCHNI – 1 OSOBA**

§ 1

ZLECENIODAWCA/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bochni (SPGZOZ w Bochni), z siedzibą
ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni,
- na stronie internetowej SPGZOZ w Bochni www.spgzozbochnia.pl.

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:
 - 1) Ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. jedn. Dz.U.2021.0.711),
 - 2) przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. jedn. Dz.U.2021.0.1285),
 - 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ Bochnia, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora,
 - 4) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz.U.2020.612),
 - 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej t. jedn. (Dz.U.2021.540),
 - 6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie Podstawowa Opieka Zdrowotna,

- 7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia,
 - 8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” (SWKO).

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

przedmiot zamówienia obejmuje: udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne wykonywane przez położną środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej podzielonego na II części:

I część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową - 1 osoba

II część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową i położną w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni – 1 osoba

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi udzielanie świadczeń ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego, do których należy:

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ

- a) przeprowadzanie wizyt patronażowych u noworodków,
- b) przeprowadzanie wizyt w edukacji przedporodowej,
- c) przeprowadzanie wizyt w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno – ginekologicznych,
- d) świadczenia w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu,
- e) przeprowadzanie wizyt patronażowych w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu,
- f) wykonywanie badań KTG dla pacjentek zdeklarowanych w SPGZOZ w Bochni,
- g) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,
- h) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,

DLA POŁOŻNEJ ŚRODOWISKOWEJ I POŁOŻNEJ W GMINNEJ SZKOLE RODZENIA W BOCHNI

- a) przeprowadzanie wizyt patronażowych u noworodków,
- b) przeprowadzanie wizyt w edukacji przedporodowej,
- c) przeprowadzanie wizyt w opiece pooperacyjnej nad kobietami po operacjach ginekologicznych i onkologiczno – ginekologicznych,
- d) świadczenia w edukacji przedporodowej – wada letalna płodu,

- e) przeprowadzanie wizyt patronażowych w opiece nad kobietą po rozwiązaniu ciąży – wada letalna płodu.
- f) wykonywanie badań KTG dla pacjentek zadeklarowanych w SPGZOZ w Bochni,
- g) prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa przy zachowaniu obowiązujących przepisów o tajemnicy zawodowej,
- h) zapewnienie ochrony przetwarzanych danych osobowych pacjentów zgodnie z wymogami określonymi przez Udzielającego zamówienia i określonych w przepisach obowiązującego prawa,
- i) prowadzenie zajęć w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni.

§ 4

Ofertę można złożyć na jedną część lub na dowolną ilość części.

§ 5

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

1. Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 ust. 1 zostanie zawarta od dnia 01.01.2022 r. na okres 4 lat od dnia obowiązywania umowy tj. do dnia 31.12.2025 r.
2. Strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w zakresie stawki wynagrodzenia za 1 godzinę pracy po upływie roku obowiązywania niniejszej umowy na uzasadniony wniosek Zleceniobiorcy/ Przyjmującego zamówienie wskazującego okoliczności lub przesłanki, które byłyby podstawą dla zmiany wysokości wynagrodzenia.

§ 6

TERMINY

1. Termin składania ofert: **17.11.2021 r. do godz. 09:00** w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia - SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
2. Termin otwarcia ofert: godz. **17.11.2021 r. godz. 10:00**, w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia – SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia www.spgzozbochnia.pl i tablicy ogłoszeń w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.
4. 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.

§ 7

WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 7 ust 2.
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:
 - a) **Lokalizacja** – SPG ZOZ w Bochni
 - b) **Zakres i kod CPV** – Podstawowa Opieka Zdrowotna (POZ), kod CPV- 85141100-0
 - c) **Minimalne wymagania kwalifikacyjne Zleceniobiorcy/Przyjmującego zamówienie –**
Dla obu części:
 - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego albo
 - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - odbyła szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - odbyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - posiada tytuł zawodowy magistra położnictwa

równocześnie:

 - posiada tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej albo
 - ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej - udzielająca świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r.
 - d) **Rodzaj świadczeń zdrowotnych** – świadczenia zdrowotne wykonywane przez położną środowiskową z zakresu Podstawowej Opieki Zdrowotnej podzielonego na II części:
I część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową - 1 osoba
II część – udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną środowiskową i położną w Gminnej Szkole Rodzenia w Bochni – 1 osoba
 - e) **Oczekiwana jednostka rozliczeniowa** – wynagrodzenie miesięczne
 - f) **Okres obowiązywania umowy** – od dnia 01.01.2022 r. na okres 4 lat od dnia obowiązywania umowy tj. do dnia 31.12.2025 r.
 - g) **Liczba godzin tygodniowo średnio** – 42 godzin z możliwością zwiększenia lub zmniejszenia liczby godzin w razie konieczności.
3. Ofertę można złożyć na jedną część lub na dowolną ilość części.

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających wymagane kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu uzyskania tytułu zawodowego magistra położnictwa, albo
 - b) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego albo
 - c) kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - d) zaświadczenie o odbywaniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - e) zaświadczenie o odbywaniu kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, albo
 - f) kopię certyfikatu, zaświadczenia o posiadaniu tytułu specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej albo
 - g) kopię dokumentu potwierdzającego ukończenie kursu kwalifikacyjnego w dziedzinie pielęgniarstwa: środowiskowego, środowiskowo-rodzinnego oraz promocji zdrowia i edukacji zdrowotnej - udzielająca świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31 grudnia 2024 r.
 - h) kopię Prawa Wykonywania Zawodu Położnej,
 - 2) Kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
 - 3) Kopię orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń.
 - 4) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.



- 5) Kserokopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku wpisu w zakresie numeru REGON i NIP zaświadczenia o ich nadaniu lub aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności - nie dotyczy osób fizycznych zawierających umowę zlecenia.
- 6) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

§ 9

ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem o którym mowa w pkt. 4.
3. Kryterium oceny oferty:
 - a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe - 30%
 - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.
4. Ocena merytoryczna przeprowadzona zostanie przez każdego członka komisji indywidualnie na podstawie danych zawartych w ofercie.
5. Ilość punktów jakie otrzyma każdy z Oferentów (oferta badana wg kryterium ceny to wyliczenie wg wzoru: iloczyn ceny oferty najtańszej x 70, a łączna ilość punktów jakie otrzyma dana oferta to suma przyznanych punktów za kryterium merytoryczne oraz za kryterium cena.

$$R = C+M$$

Gdzie:

R- całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max. 100 pkt) – ocena oferty

C – liczba punktów przyznana za kryterium cena (70 pkt)

M – liczba punktów przyznanych za ocenę merytoryczną (30 pkt)

6. Ocena ofert zostanie przeprowadzona wyłącznie w oparciu o przedstawione w/w kryteria.

Opis kryteriów i sposobu oceny ofert

* cena – 70 pkt

* doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe – 30 pkt

0 pkt – do 1 roku

15 pkt – od 1 roku i 1 dzień do 5 lat

20 pkt – od 5 lat i 1 dzień do 10 lat

30 pkt – powyżej 10 lat

7. Za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.
8. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Zleceniodawcę/ Udzielającego zamówienia.
9. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 10

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zleceniodawcy/ Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
6. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty .
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zleceniodawcę/ Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta tj., w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
10. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach.

§ 11

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienie – ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do siedziby SPGZOZ w Bochni).
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zabezpieczonej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

W ZAKRESIE:

PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ, KOD 85141100-0

(NALEŻY PODAĆ KOD CPV I NAZWĘ ZAKRESU ŚWIADCZEŃ)

SPGZOZ W BOCHNI

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §7 UST. 2a)

ZLECENIODAWCA/UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

SAMODZIELNY PUBLICZNY GMINNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W BOCHNI

UL. KAZIMIERZA WIELKIEGO 26, 32-700 BOCHNIA

.....
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY ZLECENIODAWCY/ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA)

OFERENT:

.....
(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

Nie otwierać przed dniem: 17.11.2021 r., godz. 10.00

§ 12

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone - jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 13

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Pani Barbara Gajli w siedzibie Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia lub pod numerem telefonu 14 611 56 30.

§ 14

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora SPGZOZ w Bochni.
2. Tryb i zakres prac Komisji konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPGZOZ w Bochni i wprowadzony Zarządzeniem Dyrektora.
3. Komisja konkursowa obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjnie:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów,
 - 4) odczytanie ceny ofertowej.
5. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 2) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - 3) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja konkursowa w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
 - 1) liczby planowanych godzin do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o jego wyniku na piśmie lub telefonicznie.

§ 15

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPGZOZ w Bochni, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. 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.

§ 16

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zleceniodawca/Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzór umowy stanowi Załącznik nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

§ 17

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Zleceniodawca/Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.
3. Wszelkie formularze udostępnione są na stronie internetowej Zleceniodawcy/Udzielającego Zamówienia www.spgzozbochnia.pl lub w siedzibie SPGZOZ w Bochni, ul. Kazimierza Wielkiego 26, 32-700 Bochnia.

Załączniki:

1. Wzór formularza Ofertowego – załącznik nr 1
2. Wzór umowy - załącznik nr 2a lub 2b