



**Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie**

Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa

tel. 82 572 58 01, Fax: 82 572 41 70

NIP: 565-13-37-789 REGON: 110197664 sekretariat@spzoz.wlodawa.pl / [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)

Włodawa, 13.03.2019r.

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie przy Al. Józefa Piłsudskiego 64 ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania : ZADANIE 1 badań laboratoryjnych i/lub ZADANIE 2: badań histopatologicznych i cytologicznych ZADANIE 3: Badań genetycznych dla pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki we Włodawie.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 2190 z późn. zm.) oraz Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2018r., poz. 1510 z późn. zm.).

Postępowanie konkursowe nr: **SPZOZ.ADO.1101.1.2019**

Data ogłoszenia konkursu: 13.03.2019r.

Termin składania ofert: 20.03.2019r.

Termin otwarcia ofert: 20.03.2019r.

**MATERIAŁY INFORMACYJNE  
I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
(w skrócie MI)**

**NA ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W  
ZAKRESIE ZADANIE 1 : WYKONYWANIA BADAŃ LABORATORYJNYCH ZADANIE 2:  
WYKONYWANIA BADAŃ HISTOPATOLOGICZNYCH I CYTOLOGICZNYCH ZADANIE 3 :  
WYKONYWANIE BADAŃ GENETYCZNYCH DLA PACJENTÓW SPZOZ WE WŁODAWIE**

**I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

- 1.Oferta, traktowana, jako całość, przygotowana na koszt Przyjmującego Zamówienie, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Przyjmującego Zamówienie lub upoważnionego przedstawiciela Przyjmującego Zamówienie. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego Zamówienie.
- 3.Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez



Przyjmującego Zamówienie lub jego upoważnionego przedstawiciela.

4.Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Przyjmującego Zamówienie, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

” .....  
Pieczętka firmowa z pełną nazwą Przyjmującego Zamówienie

**Oferta na świadczenia zdrowotne  
w zakresie ZADANIE 1: Wykonywania badań laboratoryjnych ZADANIE 2 : Wykonywania badań  
histopatologicznych i cytologicznych ZADANIE 3: Wykonywanie badań genetycznych dla pacjentów  
SPZOZ we Włodawie**

Nie otwierać do **20.03.2019r. do godz. 13:00.**

Ilość stron ..... ( określić, ile stron zawiera złożona oferta )”

5. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.

6. Projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr1 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.

7.Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Przyjmującego Zamówienie o nadesłanie w określonym terminie brakujących załączników lub nadesłanie poprawionej zgodnie z wymaganiami MI oferty przesuwając jednocześnie termin rozstrzygnięcia konkursu. O przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu Udzielający Zamówienia zawiadamia pisemnie lub faksem wszystkich Przyjmujących Zamówienie. Brak nadesłania przez Przyjmujących Zamówienie załączników lub poprawionej oferty w określonym terminie spowoduje odrzucenie oferty.

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA ORAZ WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA, W TYM TERMIN WYKONANIA UMOWY:**

1. Przedmiotem konkursu jest świadczenie usług na rzecz Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie polegających na ZADANIE 1 Wykonywaniu badań laboratoryjnych ZADANIE 2 Wykonywaniu badań histopatologicznych i cytologicznych ZADANIE 3 Wykonywanie badań genetycznych dla pacjentów SPZOZ we Włodawie.
2. Zakres zamówienia :

Lp	Rodzaj badań	Liczba badań
ZADANIE 1	Wykonywanie badań laboratoryjnych	1500
ZADANIE 2	Wykonywanie badań histopatologicznych i cytologicznych	2000
ZADANIE 3	Wykonywanie badań genetycznych	40

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenia ilości zleconych badań, o których mowa powyżej oraz podczas trwania umowy zastrzega sobie możliwość rozszerzenia wykonywanych badań o badania rzadkie, wysokospecjalistyczne według zapotrzebowania zlecniodawcy.



4. Udzielający Zamówienia wymaga złożenia oferty obejmującej całe zadanie o którym mowa w ust. 2 łącznie z proponowaną ceną za jedno badanie.
5. Świadczenia zdrowotne odbywać się będą w siedzibie Przyjmującego zamówienie, nie dopuszcza się wykonywania badań u podwykonawców.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać na rzecz Udzielającego zamówienia świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy wobec pacjentów Udzielającego Zamówienia na podstawie materiału badawczego pobranego przez Udzielającego zamówienie.
7. Próbkki do badań laboratoryjnych będą odbierane przez Przyjmującego Zamówienie z siedziby Udzielającego Zamówienia 2-3 razy w tygodniu w ustalone dni/ próbki do badań histopatologicznych będą odbierane przez Przyjmującego Zamówienie od Udzielającego Zamówienia 2-3 razy w tygodniu w określone dni/ próbki do badań cytologicznych będą odbierane przez Przyjmującego Zamówienie od Udzielającego Zamówienia raz w tygodniu w określone dni/ badania genetyczne odbierane będą z siedziby Udzielającego Zamówienia przez Przyjmujące na telefoniczną prośbę Udzielającego Zamówienia.
8. Transport materiału do badania i materiały transportowe zapewnia Przyjmujący zamówienie, który będzie ponosić jego koszt.
9. Udzielający Zamówienia zapewni Przyjmującemu Zamówienie druki skierowań na badania zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2017 r. poz. 2394).
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć wyniki badań w oparciu o system informatyczny Przyjmującego zamówienie na stronie internetowej bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej, oraz w formie papierowej na własny koszt do siedziby Udzielającego zamówienia, w terminie nie dłuższym niż 3-7 dni w przypadku badań laboratoryjnych(dotyczy zadania 1), w terminie nie dłuższym niż 2 tygodnie w przypadku badań histopatologicznych(dotyczy zadania 2), w terminie do 4 tygodni w przypadku badań cytologicznych (dotyczy zadania 2), w terminie do 14 dni w przypadku badań genetycznych (dotyczy zadania 3)
11. Wyniki badań, oprócz dostarczania ich w formie papierowej muszą zostać niezwłocznie przesłane do informatycznego systemu szpitalnego Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek archiwizowania skierowań na badania oraz wyników badań zgodnie z obowiązującymi przepisami
12. Zamówienie będzie realizowane zgodnie z warunkami umowy przez okres od 1kwietnia 2019 roku do 31 marca 2021roku.
13. Projekt umowy, stanowiący Załączniki Nr 1 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nich zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
14. Udzielający Zamówienia wymaga załączenia do oferty w każdym zadaniu wykazu personelu realizującego świadczenia zdrowotne.



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

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Przyjmującego Zamówienie mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem. Personel Przyjmującego Zamówienie powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje stwierdzone stosownymi dokumentami.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa dla pracowni diagnostycznych, w szczególności w ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r. poz. 175.), oraz posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, a także aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
3. Laboratorium prowadzone przez Przyjmującego Zamówienie musi być wpisane do ewidencji laboratoriów prowadzonej przez Krajową Radę Diagnostów Laboratoryjnych, co potwierdza prowadzenie laboratorium zgodnie z przepisami ustawy z dnia 27 lipca 2001r. o diagnostyce laboratoryjnej (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r., poz. 2245).
4. W prowadzonym przez Przyjmującego Zamówienie laboratorium musi być prowadzona wewnętrzna i zewnętrzna kontrola jakości badań zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dn. 23 marca 2006r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2016r., poz. 1665).
5. Przyjmujący Zamówienie musi spełniać wymagania lokalowe określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 czerwca 2012 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2012r. Poz 739);
6. Ceny jednostkowe badań pozostaną niezmiennie przez okres realizacji przedmiotu umowy, z zastrzeżeniem odpowiednich zapisów określonych w umowie.
7. Na koniec każdego miesiąca Udzielający Zamówienia przedstawi zestawienie ilości i rodzaju wykonanych badań.
8. Badania będą realizowane na podstawie Skierowań podpisanych i opieczętowanych przez lekarza zatrudnionego u Udzielającego zamówienia i wskazanego przez Udzielającego Zamówienie;

**8a.** Skierowanie przekazywane Przyjmującemu zamówienie razem z materiałem biologicznym do badania;

**8b.** W przypadku niejasności, czy wątpliwości lub w sprawach szczególnej wagi klinicznej, w sprawach dotyczących zleconego badania, personel: Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie ma prawo i obowiązek kontaktować się ze sobą.

**9.** Przyjmujący Zamówienie zapewni bezpłatny transport materiału do badań oraz styropianowe pojemniki z wkładami mrozzącymi do transportu materiału.



10. Przyjmujący Zamówienie przedstawi zasady pobierania, przygotowywania, opisywania i warunki transportu materiałów do badań, a także określi czas (dni i godziny) w jakich pracownia przyjmuje materiał i wykonuje badania będące przedmiotem zamówienia oraz określi czas oczekiwania na wynik poszczególnych badań.

#### 11. Wyniki badań:

- 1) Przedstawiane będą z zachowaniem obowiązujących standardów jakości wykonywania badań w medycznym laboratorium diagnostycznym;
- 2) Każdy wynik badania musi być autoryzowany podpisem diagnosty laboratoryjnego;
- 3) Przyjmujący Zamówienie zapewni kody kreskowe umożliwiające identyfikację materiałów do badań;
- 4) W przypadku wątpliwości po stronie Udzielającego zamówienie dotyczących wyniku badania Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do konsultacji telefonicznej z diagnostą autoryzującym badanie;
- 5) W przypadku istotnych błędów w wyniku badania zostanie ono powtórzone bez dodatkowych opłat;
- 6) W celu wzajemnych konsultacji strony ustalą numery telefonów, poprzez które będzie następowała wzajemna komunikacja;
- 7) Wynik badania zawierać musi co najmniej następujące elementy: nazwę Przyjmującego zamówienie, datę i godzinę sporządzenia wyniku, nazwisko i imię pacjenta oraz jego PESEL, tryb wykonania badania, rodzaj (nazwę) badania, wynik, adnotację odnośnie wartości referencyjnych, dane aparatu, na jakim zostało wykonane badanie, autoryzację, datę i godzinę;
- 8) Próbkę do badań odbierane będą przez Przyjmującego Zamówienie z siedziby Udzielającego zamówienie na koszt Przyjmującego Zamówienie, 3 razy w tygodniu w dni robocze. Transport materiałów do badań musi odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.

#### IV. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY:

Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami oceny: Cena zaoferowana za wykonanie jednego badania brutto - 100%.

Cenę oferty należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Przyjmujący Zamówienie w ramach przyjętej umowy na świadczenie zdrowotne.

#### V. UBEZPIECZENIE:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.
2. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego Zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.



3. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
4. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC - zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018 poz. 2190)
6. Kwota, o której mowa w ust. 5, jest ustalana przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

#### **VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I niniejszych MI należy przesłać lub złożyć do dnia 20.03.2019r. do godz. 13:00 w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie położonego przy Al. Józefa Piłsudskiego 64.
2. Oferta złożona po terminie zostaje zwrócona Przyjmującemu Zamówienie bez jej otwierania.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Przyjmujący Zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Przyjmującego Zamówienie dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie zlokalizowanego przy Al. Józefa Piłsudskiego 64.
5. Przyjmujący Zamówienie winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

#### **VII. ODRZUCENIE OFERTY:**

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny lub ilości świadczeń zdrowotnych;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Przyjmujący Zamówienie złożył ofertę alternatywną;



- 7) jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
- 8) złożoną przez Przyjmującego Zamówienie, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z powodu rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie istotnych postanowień umowy.
- 9) W przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Przyjmującego Zamówienie do usunięcia tych brak w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

#### **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ:**

1. Przyjmujący Zamówienie może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Przyjmującymi Zamówienie są:

Kierownik Działu Organizacji i Rozliczeń Medycznych tel. 797 704 877

#### **IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH:**

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienia może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

#### **X. 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.

#### **XI. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT:**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się W Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włodawie przy Al. Józefa Piłsudskiego 64 w dniu 20.03.2019r. o godzinie 13:30.
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) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
- 2) otwiera koperty z ofertami,
- 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
- 4) odrzuca oferty podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem 7,
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

## **XII. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU:**

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie położony przy Al. Józefa Piłsudskiego 64.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.
4. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Udzielającego Zamówienia w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

## **XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA:**

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów 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.

#### **XIV.ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM:**

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w pkt 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie;
  - b) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie 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 na świadczenia zdrowotne 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 ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienie, 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 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XV.ZAWARCIE UMOWY:**

1. Zawarcie umowy z wyłonionym Przyjmującym Zamówienie w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie nastąpi nie później niż w terminie związania Przyjmującego Zamówienie ofertą. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin



związania ofertą związania Przyjmującego Zamówienie z ofertą. Przyjmujący Zamówienie na wniosek Udzielającego Zamówienie może przedłużyć termin związania ofertą.

2. Jeżeli Przyjmujący Zamówienie który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

#### **XVI. ODWOŁANIE LUB PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA OFERT:**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.

#### **ZAŁĄCZNIKI:**

- Załącznik nr 1- Projekt umowy
- Załącznik nr 2- Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych
- Załącznik nr 3.- Formularz ofertowy do ZADANIA 1
- Załącznik nr 4- Formularz ofertowy do ZADANIA 2
- Załącznik nr 5- Formularz ofertowy do ZADANIA 3

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zimowej  
we Włodawie

*Teresa Szpilewicz*