

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie
ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew
e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl
Tel. 83 355 21 02, Fax 83 355 21 00

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018, poz. 2190, ze zm.) oraz Ustawa z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2019, poz. 1373, ze zm.)

Postępowanie konkursowe nr: 03/2019

CPV - 85112200-9 – Usługi leczenia ambulatoryjnego

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

**NA ZAWARCIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ
NA RZECZ PACJENTÓW PORADNI NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI
ZDROWOTNEJ SPZOZ W PARCZEWIE, Z NIEOKREŚLONĄ LICZBĄ
UPRAWNIONYCH DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH, ZAMIESZKAŁYCH W
OBSZARZE ZABEZPIECZENIA (POWIAT PARCZEWSKI) ORAZ INNYCH
ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ ŚWIADCZENIOBIORCÓW SPOZA OBSZARU
ZABEZPIECZENIA**

I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta, traktowana, jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MI. Formularz Oferty stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych MI. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, parafowane na każdej stronie oraz potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę upoważnioną przez Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Dokumenty stanowiące załączniki do oferty powinny być aktualne, za aktualne dla celów niniejszego konkursu ofert uważa się dokumenty wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert (powyższe nie dotyczy umowy spółki cywilnej).
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„
Pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

Oferta na wykonywanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej

Nie otwierać do 29.10.2019 r. godz. 12.00

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

6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Projekt umowy, stanowiący Załącznik Nr 3 do MI stanowi integralną część niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się, jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.
8. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) formularz oferty - załącznik nr 1 do MI,
 - 2) aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 3) aktualny odpis właściwego rejestru Krajowego Rejestru Sądowego lub aktualne zaświadczenie o wpisie do CEDIG
 - 4) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
 - 5) kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie działalności objętej konkursem.
 - 6) pozostałe dokumenty, oświadczenia wymagane niniejszym MI.
 - 7) wykaz aparatury i sprzętu medycznego wykorzystywanego do realizacji świadczeń z zakresu będącego przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 2 do MI,
 - 8) wykaz personelu biorącego udział w realizacji świadczeń z zakresu będącego przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z załącznikiem nr 4 do MI.
9. Udzielający Zamówienia może zwrócić się do Oferenta lub Oferentów 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 Oferentów. Brak nadesłania przez Oferentów załączników lub poprawionej oferty w określonym terminie spowoduje odrzucenie oferty.
10. Oferent ma obowiązek wskazania w ofercie części zamówienia, których realizację zamierza powierzyć podwykonawcom. W przypadku niewskazania w ofercie tego zakresu, Udzielający zamówienia przyjmie, że Oferent wykona całość zamówienia samodzielnie.
11. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza wspólnego ubiegania się przez Oferentów o udzielenie przedmiotowego zamówienia. Oferta złożona przez Oferentów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie odrzucona jako niespełniająca warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
12. Udzielający Zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz pacjentów Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej SPZOZ w Parczewie, z nieokreśloną liczbą uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zamieszkałych w obszarze zabezpieczenia (powiat parczewski) oraz innych zgłaszających się świadczeniobiorców spoza obszaru zabezpieczenia.
2. Świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, o których mowa w ust. 1 udzielane będą:
 - 1) w warunkach ambulatoryjnych i obejmują:
 - a) poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub telefonicznie;

- b) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w warunkach ambulatoryjnych, zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
 - c) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa wyżej w lit. a.
- 2) w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy i obejmują:
- a) poradę lekarską udzielaną w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta;
 - b) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, w tym świadczenia zlecone przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikające z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji;
 - c) świadczenia udzielane przez pielęgniarkę doraźnie, w związku z poradą, o której mowa w lit. a.
3. Świadczenia będące przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego wykonywane będą w lokalach wskazanych przez Przyjmującego Zamówienie od poniedziałku do piątku w godz. od 18.00 do 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy od godz. 8.00 do 8.00 dnia następnego.
4. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne z wykorzystaniem własnego jednorazowego sprzętu medycznego, leków, wyrobów medycznych oraz środków pomocniczych.
5. Przyjmujący Zamówienie będzie wykonywał świadczenia zdrowotne z wykorzystaniem własnego sprzętu i aparatury medycznej do udzielania świadczeń nocnej i świątecznej opieki w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy, określonego w Załączniku nr 5 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 poz. 736 ze zm.).
6. Przedmiot umowy nie obejmuje wykonywania laboratoryjnych badań diagnostycznych oraz badań diagnostyki obrazowej.
7. Realizacja świadczeń będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. Udzielający Zamówienia na sfinansowanie zamówienia przeznacza maksymalnie kwotę w wysokości 45 000,00 zł brutto (słownie: czterdzieści pięć tysięcy złotych 00/100) miesięcznie.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM:

1. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty wyłącznie przez Oferenta mającego uprawnienia do prowadzenia działalności objętej konkursem, tj. posiadającego aktualny wpis do rejestru podmiotów leczniczych. Oferent potwierdzi spełnienie powyższego wymogu poprzez załączenie do oferty aktualnego odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Personel Oferenta powinien posiadać odpowiednie kwalifikacje stwierdzone stosownymi dokumentami, tj.:
 - 1) lekarz - prawo wykonywania zawodu,
 - 2) pielęgniarka - prawo wykonywania zawodu.
3. Oferent powinien mieć co najmniej 2 letnie doświadczenie (w okresie ostatnich pięciu lat przed upływem terminu składania ofert) w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Oferent potwierdzi spełnienie powyższego wymogu poprzez załączenie do oferty oświadczenia o posiadanym doświadczeniu w udzielaniu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wraz z ze wskazaniem miejsca udzielania świadczeń i okresu oraz informacji na rzecz jakiego podmiotu wykonywał takie świadczenia..
4. Oferent zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa oraz

posiadających stosowne certyfikaty i atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, a także aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać aktywne konto w Systemie Zarządzania Obiegiem Informacji (SZOI) Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zobowiązuje się do wykazania w ww. systemie cały personel medyczny, który będzie realizował przedmiot umowy oraz cały sprzęt medyczny i wyposażenie przeznaczone do realizacji niniejszej umowy.
6. W okresie trwania umowy Oferent zobowiązuje się do obsługi systemu informatycznego (CGM CliniNET, CompuGroup Medical) stosowanego przez Udzielającego Zamówienia w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i rozliczeniowej oraz dokumentacji medycznej w ramach świadczeń objętych niniejszą umową.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się na własny koszt do powzięcia wszelkich działań technicznych oraz organizacyjnych niezbędnych do podłączenia, uruchomienia i prowadzenia obsługi systemu informatycznego, o którym mowa w ust. 6.
8. Oferent zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych.

IV. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY:

1. Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami oceny:

Lp.	Kryterium	WAGA (RANGA) [%]
1.	Cena (C)	70%
2.	Odległość od miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia (O)	30%

Maksymalna ilość punktów jaką można uzyskać wynosi: 100 pkt.

2. Zasady przyznawania punktów za kryterium - Cena (C):

- 1) Wartość punktowa kryterium „Cena (C)” będzie obliczona wg wzoru:

$$\text{Wartość punktowa C} = \frac{\text{najniższa proponowana cena}}{\text{cena oferty ocenianej}} \times \text{Pkt}_{\text{max}}$$

- 2) Cenę oferty stanowi cena brutto.

- 3) Cena oferty musi być wyrażona w polskich złotych.

- 4) W cenie oferty należy zawrzeć wszystkie koszty i opłaty związane z realizacją przedmiotu zamówienia, łącznie z podatkiem VAT.

- 5) Zasady zaokrąglania do pełnego grosza (dwóch miejsc po przecinku): Zaokrąglenia należy dokonywać w następujący sposób: końcówki poniżej 0,5 grosza należy pomijać, a końcówki równe 0,5 grosza i wyższe należy zaokrąglić do 1 grosza (tj. jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza lub równa „4”, należy zaokrąglić w dół, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa lub większa od „5”, należy zaokrąglić w górę).

- 6) Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Przyjmującego zamówienie.

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

3. Zasady przyznawania punktów za kryterium - Odległość od miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia (O), Udzielający Zamówienia przyzna punkty wg poniższych zasad:

- 1) Na potrzeby tego kryterium, „Odległość od miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia” należy rozumieć jako odległość od siedziby Udzielającego Zamówienia (ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew) w jednostkach - kilometr (mierzoną najkrótszą drogą publiczną jazdy samochodem wg google.maps) do miejsca udzielania świadczeń (wskazanego przez podanie adresu zawierającego nazwę ulicy, numer budynku, miejscowość, kod pocztowy) będących przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie.
- 2) Wartość punktowa kryterium „Odległość od miejsca siedziby Udzielającego Zamówienia (O)” będzie obliczona wg wzoru:

$$O = \frac{\text{najkrótsza proponowana odległość w metrach}}{\text{odległość oferty ocenianej}} \times \text{Pkt}_{\max}$$

4. Wynik: Oferta, która otrzyma największą sumę punktów uzyskanych za kryteria wymienione w ust. 1 zostanie uznana za najkorzystniejszą, pozostałe oferty zostaną sklasyfikowane według ilości uzyskanych punktów. Zamawiający obliczy wartości punktowe za poszczególne kryteria z dokładnością do setnych części punktu. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Oferentowi, którego oferta okaże się najkorzystniejsza czyli uzyskała największą ilość punktów.

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 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018, poz. 2190, ze zm.).
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. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY:

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. od godz. 08.00 dnia 01.12.2019 r. do dnia 30.06.2021 r., z zastrzeżeniem, że przedmiot umowy będzie realizowany przez Przyjmującego Zamówienie do godziny 8.00 dnia następnego, chyba że Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny płatnik) określi inaczej.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w lokalach Przyjmującego Zamówienie na terenie miasta Parczew.
3. Lokale, o których mowa w ust. 2 muszą spełniać warunki sanitarno-epidemiologiczne określone w odrębnych przepisach oraz określone w Załączniku nr 5 Rozporządzenia

Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2019 poz. 736 ze zm.).

VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, opatrzonej danymi jak w rozdziale I ust. 5 niniejszych **MI** należy przesłać na adres:

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136,
21-200 Parczew**

- lub złożyć do dnia **29.10.2019 r. do godz. 11:00** wyłącznie w Sekretariacie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136.
2. Oferta złożona po terminie zostaje zwrócona Oferentowi bez jej otwierania.
 3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent 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 Oferenta, dotyczy to w szczególności dotarcia oferty do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie, w terminie określonym w ust 1.
 5. Oferent winien we własnym interesie w taki sposób przygotować przesyłkę aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

VIII. ODRZUCENIE OFERTY:

1. Odrzuca się ofertę:
 - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

IX. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ.

1. Oferent 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. Korespondencję związaną z niniejszym postępowaniem, należy kierować na adres:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew
3. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest:

- 1) w sprawach merytorycznych - mgr Paweł Grabowski, Kierownik Działu Metodyczno-Organizacyjnego SPZOZ w Parczewie, tel. 83 3552215, w godzinach od 7:00 do 14:35, od poniedziałku do piątku, e-mail: metorg@spzozparczew.pl
- 2) w sprawach systemu informatycznego – mgr Paweł Korszeń - Kierownik Działu Informatycznego SPZOZ w Parczewie, tel. 83 3552120, w godzinach od 7:35 do 15:00, od poniedziałku do piątku, e-mail: admin@spzozparczew.pl
4. Udzielający Zamówienia wyraża zgodę na doręczanie przez Oferentów pism dotyczących udzielania wyjaśnień, oświadczeń i innych pism związanych z prowadzonym postępowaniem konkursowym za pośrednictwem środków komunikacji elektronicznej, bez zachowania wymogów dotyczących bezpiecznego podpisu elektronicznego w rozumieniu art. 3 pkt 10 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylającego dyrektywę 1999/93/WE (Dz. Urz. UE L 257 z 28.08.2014, str. 73).
5. W związku z ust. 4 pisma przekazywane drogą elektroniczną (które powinny stanowić odwzorowanie cyfrowe w postaci skanu) należy kierować na adresy e-mail wskazane w pkt 2 wraz z jednoczesnym przekazaniem kopii wiadomości e-mail na adres e-mail: sekretariat@spzozparczew.pl a następnie oryginały pism niezwłocznie przekazać na adres wskazany w ust. 1.

X. 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. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. 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.
4. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna, Udzielający Zamówienia może przedłużyć termin do składania ofert.

XI. 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.

XII. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT:

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Parczewie, przy ul. Kościelnej 136 (Sala Konferencyjna budynku Administracji), w dniu 29.10.2019 r. o godzinie **12:00**.
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 VIII.
- 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

XIII. ROZSTRZYGNIĘCIE 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 Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie, ul. Kościelna 136.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie.
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. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

XIV. 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 ust. 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.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM:

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - 2) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent 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. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego Zamówienia, 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.

XVI. ZAWARCIE UMOWY:

1. Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem w postępowaniu konkursowym na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów zgłaszających się do Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej SPZOZ w Parczewie nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

XVII. ODWOŁANIE LUB PRZESUNIĘCIE TERMINU SKŁADANIA OFERT:

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

ZAŁĄCZNIKI :

1. Formularz oferty - załącznik nr 1
2. Wykaz wyposażenia, aparatury i sprzętu – załącznik nr 2
3. Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej - załącznik nr 3
4. Wykaz personelu - załącznik nr 4
5. Klauzula informacyjna dla Oferenta


DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie
mgr Janusz Hordejuk