



Fundusze Europejskie
dla Łódzkiego

Dofinansowane przez
Unię Europejską



Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla uczestników projektu pn. „Opieka zdrowotna w powiecie rawskim i skierniewickim” dofinansowanego z Programu Regionalnego Fundusze Europejskie dla Łódzkiego 2021 - 2027 w SPZOZ w Rawie Mazowieckiej

I. Uwagi wstępne

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o Działalności Leczniczej (Dz.U. 2024 r. poz.799 t.j.) oraz odpowiednio przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 t.j. z późn. zm.) oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty.
3. Przyjmujący zamówienie winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
4. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
5. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
6. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
7. Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu.

II. Przedmiot konkursu

Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w domu pacjenta objętego wsparciem opieki paliatywnej i opieki geriatrycznej przez SP ZOZ Rawa Mazowiecka w ramach projektu „ Opieka zdrowotna w powiecie rawskim i skierniewickim” dofinansowanego w ramach Programu Regionalnego FEŁ na lata 2021 – 2027 w okresie od 01.10.2025 do 31.12.2027 r. :

1. Liczba osób objętych wsparciem:

a) 30 osób objętych opieką paliatywną i opieką geriatryczną świadczoną w domu pacjenta

2. Miejsce wykonywania usługi:

Uczestnikami projektu będą mieszkańcy powiatu rawskiego i skierniewickiego

3. Zamówienie dzieli się na zadania w ramach których usługi zdrowotne będą świadczyć następujący specjaliści:

a) zadanie 1 - określenie indywidualnego planu opieki

1.1 Lekarz posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej lub posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych – udzielający świadczeń zdrowotnych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej przed dniem 31.12.2024., pod warunkiem ukończenia kursu, o którym mowa w ust. 1 pkt 4, z zastrzeżeniem art. 14 podmioty zobowiązane do finansowania świadczeń ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw (Dz. U. poz. 1172).

Zakres zadania: udzielenie maksymalnie do 60 konsultacji lekarskich dla uczestników projektu w okresie do 26 miesięcy

b) zadanie 2 – usługi pielęgnacyjne w ramach opieki długoterminowej w miejscu zamieszkania

2.1 Pielęgniarka/pielęgniarz z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej, lub pielęgniarstwa przewlekłe chorych i niepełnosprawnych, lub pielęgniarstwa

zachowawczego, lub pielęgniarstwa rodzinnego, lub pielęgniarstwa środowiskowego, lub pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub pielęgniarstwa pediatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie tych specjalizacji i kursów

Zakres zadania: realizacja usługi opieki długoterminowej w ramach projektu dla 5 miejsc. Projekt w wymiarze 8 godzin tygodniowo x 4 tygodnie przez 26 miesięcy (32 godziny na pacjenta miesięcznie) w okresie do 26 miesięcy. Łączna ilość godzin do wypracowania do 4160 godzin. Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

c) zadanie 3 – opieka paliatywna

3.1 Pielęgniarka/pielęgniarz z ukończoną specjalizacją w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tej specjalizacji lub ukończyła kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu, lub ukończyła kurs specjalistyczny w zakresie podstaw opieki paliatywnej albo jest w trakcie tego kursu – co najmniej 25% czasu pracy ogółu pielęgniarek udzielających świadczeń u danego świadczeniodawcy

Zakres zadania: realizacja usługi opieki paliatywnej w ramach projektu dla 15 miejsc. Projekt w wymiarze 8 godzin w tygodniu x 4 tygodnie przez okres 26 miesięcy (32 godziny na pacjenta miesięcznie). Łączna ilość godzin do wypracowania do 12480 godzin. . Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

3.2 Fizjoterapeuta: wymagania:

- rozpoczęła od dnia 30.09.2012 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia obejmujące co najmniej 2.435 godzin kształcenia w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł licencjata lub dodatkowo co najmniej 1440 godzin kształcenia w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł magistra lub
- rozpoczęła studia przed dniem 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach, i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub
- rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa lub rehabilitacja i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, lub
- rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej lub
- rozpoczęła studia przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku

Zakres zadania: realizacja usługi fizjoterapii paliatywnej w ramach projektu na 15 miejsc. Projekt w wymiarze 2 godzin tygodniowo x 4 tygodnie przez okres 26 miesięcy (8 godzin na jednego uczestnika projektu miesięcznie). Łączna ilość godzin do wypracowania w projekcie do 3120 godzin. . Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

3.3 Lekarz: wymagania:

Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, lub lekarz legitymujący się dokumentem ukończenia kursu zgodnego z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej, dotyczącego problematyki bólu, objawów somatycznych i psychicznych, organizowanego przez Centrum Medyczne Kształcenia Podyplomowego lub wyższą uczelnię medyczną posiadającą uprawnienia do kształcenia przed dyplomowego lub podyplomowego lekarzy lub jednostkę posiadającą akredytację do prowadzenia specjalizacji w dziedzinie medycyny paliatywnej.

Zakres zadania: realizacja usługi lekarza medycyny paliatywnej w ramach projektu dla 15 miejsc. Projekt w wymiarze 1 godziny tygodniowo x 4 tygodnie przez okres 26 miesięcy (4 godziny na jednego uczestnika projektu miesięcznie). Łączna ilość godzin do wypracowania w projekcie do 1560 godzin. Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

d) zadanie 4 – opieka geriatryczna

4.1 Koordynator opieki geriatrycznej: wymagania:

Osoba posiadająca wykształcenie wyższe w dziedzinie nauk medycznych i nauk o zdrowiu lub ukończyła studia podyplomowe z zakresu: gerontologii, geriatrii, opieki nad osobami starszymi lub opieki geriatrycznej.

Zakres zadań: nadzór nad pracą zespołu, dbanie o realizację zadań przez zespół powołany do projektu (lekarz, pielęgniarki, fizjoterapeuta i psycholog), zadaniem będzie prowadzenie wstępnego wywiadu z pacjentem oraz określenie skali Bartel oraz VAS, a następnie skierowanie do lekarza podejmującego decyzję o kwalifikacji do programu. Umowa cywilnoprawna przez okres 26 miesięcy lub do zakończenia programu.

4.2 Pielęgniarka/pielęgniarz: wymagania:

Pielęgniarka z tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego lub tytułem specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, zachowawczego, psychiatrycznego, neurologicznego, paliatywnego i opieki długoterminowej albo w trakcie odbywania tych specjalizacji jak również pielęgniarka po kursie kwalifikacyjnym w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, zachowawczego lub opieki długoterminowej.

Zakres zadań: realizacja usług pielęgniarzkich w ramach opieki geriatrycznej dla 10 miejsc w wymiarze 6 godzin tygodniowo x 4 tygodnie przez okres do 26 miesięcy (24 godziny na jednego uczestnika projektu miesięcznie). Łączna ilość godzin przewidzianych w projekcie do 6240 godzin. Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

4.3 Fizjoterapeuta: wymagania:

-Tytuł specjalisty w dziedzinie fizjoterapii lub rehabilitacji ruchowej lub

- rozpoczęła studia przed dniem 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach, i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub

- rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa lub rehabilitacja i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, lub

- rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej lub

- rozpoczęła studia przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku

Zakres działań: realizacja usługi fizjoterapii geriatrycznej w ramach projektu dla 10 miejsc w w wymiarze 2 godziny tygodniowo x 4 tygodnie przez okres do 26 miesięcy (8 godzin na jednego uczestnika projektu miesięcznie). Łączna ilość godzin przewidzianych w projekcie do 2080 godzin. Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

4.4 Lekarz geriatra: wymagania:

Lekarz ze specjalizacją w dziedzinie geriatry

Zakres zadań: usługa lekarza w ramach projektu dla 10 miejsc w wymiarze 1 godzina tygodniowo x 4 tygodnie przez okres do 26 miesięcy (4 godziny na jednego uczestnika projektu miesięcznie). Łączna ilość godzin przewidzianych w projekcie: do 1040 godzin. . Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

4.5 Opiekun medyczny: wymagania:

Osoba posiadająca kwalifikacje opiekuna medycznego potwierdzone dyplomem ukończenia egzaminów zawodowych, który przeprowadziła Okręgowa Komisja Egzaminacyjna lub doświadczenie w realizacji usług opiekuńczych, w tym zawodowe, wolontariackie lub osobiste wynikające z pełnienia roli opiekuna faktycznego i odbyła minimum 80-godzinne szkolenie z zakresu realizowanej usługi, w tym udzielania pierwszej pomocy lub pomocy przedmedycznej.

Zakres zadań: realizacja usług opiekuna medycznego w ramach projektu dla 10 miejsc. Projekt w wymiarze 12 godzin w miesiącu w okresie do 26 miesięcy dla każdego z miejsc. Łączna ilość godzin przewidzianych w projekcie do 3120 godzin. Koszt obejmuje dojazd i czas pracy.

e) zadanie 5 – wsparcie dla opiekunów faktycznych

5.1 Pielęgniarka/pielęgniarz z ukończoną specjalizacją lub kursem kwalifikacyjnym w dziedzinie opieki długoterminowej, lub pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub pielęgniarstwa zachowawczego, lub pielęgniarstwa rodzinnego, lub pielęgniarstwa środowiskowego, lub pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub pielęgniarstwa pediatrycznego, lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa opieki paliatywnej lub kursem specjalistycznym w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie tych specjalizacji i kursów

Zakres zadań: wsparcie opiekunów faktycznych pacjentów zakwalifikowanych do projektu w zakresie opieki i pielęgnowania podopiecznych. Wsparcie dla 30 osób w wymiarze 3 godziny na jednego opiekuna faktycznego. Łączny wymiar godzin przewidzianych w projekcie do 90 godzin.

Mając powyższe na względzie udzielający zamówienie może podpisać umowę z więcej niż jednym przyjmującym zamówienie.

4. W zakresie realizacji zadań, personel współpracuje ze sobą zgodnie z potrzebami i udzielanymi świadczeniami.

III. Termin związania ofertą oraz czas wykonania umowy

1. Przyjmujący zamówienie będzie związany ofertą w ciągu 30 dni od dnia upływu terminu do składania ofert.
2. Umowa na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem zostanie zawarta od dnia **1 października 2025r. do 31 grudnia 2027 r.**

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Przyjmujący zamówienie składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Przyjmujący zamówienie ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów.
4. Oferta oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika w złożonej ofercie spowoduje wezwanie do uzupełnienia, a w przypadku odmowy uzupełnienia lub przekroczenia terminu na uzupełnienie, oferta zostanie odrzucona.

6. Udzielający zamówienia wymaga dołączenia do oferty kserokopii dokumentów potwierdzających kwalifikacje czy uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, a dokumentów których się nie wymaga, ale są istotne dla realizacji zamówienia udzielający zamówienie może żądać na każdym etapie postępowania. Nie złożenie dokumentów potwierdzających wymagane kwalifikacje lub innych dokumentów istotnych dla realizacji zamówienia skutkować będzie odrzuceniem oferty lub zerwaniem umowy z winy przyjmującego zamówienie.
7. Ofertę podpisuje Przyjmujący zamówienie.
8. Przyjmujący zamówienie może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.
9. Ofertę można złożyć na jedno zadanie lub na kilka zadań.

V. Oferta

1. Oferta powinna być złożona na formularzu ofertowym Udzielającego Zamówienia, zgodnie z dostępnym wzorem, wypełnione dla każdego zadania.
2. Ponadto do ofert należy dołączyć:
 - a) oświadczenia Oferenta o:
 - zapoznaniu się z treścią ogłoszenia wraz z informacją, że nie zgłasza do niego żadnych zastrzeżeń,
 - niekaralności za przestępstwa oraz za przestępstwa w związku z wykonywanym zawodem oraz o braku toczących się postępowań karnych przeciwko oferentowi,
 - o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania
 - b) polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub oświadczenie Oferenta o zawarciu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu ewentualnego podpisywania umowy,
 - c) proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia - formularz ofertowy,
 - d) kopię dokumentów: Regon, NIP, księgi rejestrowej (**jeśli nie wpisano danych w formularzu ofertowym**),
 - e) inne dokumenty wskazane w formularzu oferty

Kserokopie składanych dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem.

3. Oferty należy składać wraz z Załącznikami w zamkniętych kopertach opatrzonych napisem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla uczestników projektu pn. „Opieka zdrowotna w powiecie rawskim i skierniewickim” dofinansowanego w ramach Programu Regionalnego FEŁ na lata 2021 - 2027”**

VI. Wymagania od Przyjmujących zamówienie:

1. Przyjmujący zamówienie zapewni udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni powszednie, ale zgodnie z indywidualnym planem opieki.
2. W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia, a także przepisy szczegółowe w zakresie opieki paliatywnej, geriatrycznej oraz wymagania dotyczące wsparcia dla działania FELD.07.09 Usługi społeczne.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w domu pacjenta objętego wsparciem – teren powiatu rawskiego i skierniewickiego.
4. Usługę zdrowotną należy wykonać na wymaganym przepisami poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy, sztuki medycznej oraz etyki zawodowej, obowiązującymi przepisami prawa, postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności w wykonywanej pracy na rzecz Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek weryfikacji dokumentacji medycznej uczestnika projektu i dostosowania czynności do stanu zdrowia.

9. Opieka/rehabilitacja/czynności pielęgnacyjne będzie odbywać się w domu pacjenta z wykorzystaniem materiałów pacjenta i przyjmującego zamówienie. Udzielający zamówienie nie przewiduje zakupu doposażenia i materiałów do realizacji usługi. W cenę usługi należy w kalkulować koszty dojazdu i materiałów zużywalnych do prawidłowej realizacji zamówienia.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia na bieżąco dokumentacji udzielanych świadczeń dla każdego pacjenta. Wzór dokumentacji będzie udostępniony przez Udzielającego zamówienie.

10. Za zrealizowaną usługę przyjmuje się rozliczenie miesięczne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury z załączoną kartą udzielonego wsparcia.

VII. Kryteria oceny ofert:

1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

- a) **Jakość –5%** - oceniając jakość Udzielający Zamówienia przyzna punkty za posiadanie certyfikatu systemu zarządzania jakością zgodnie z Normą ISO 9001:2015 Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania w następującej wysokości:
- TAK – posiada Certyfikat zgodnie z Normą ISO 9001:2015 - 5 pkt.

b) **Kompleksowość -5%** oceniając kompleksowość Udzielający Zamówienia przyzna punkty i premieje Przyjmującego Zamówienie , który:

- odbył dodatkowe szkolenie w zakresie fizjoterapii w geriatrici lub dla osób starszych lub dla pacjentów paliatywnych - 5 pkt

c) **Ciągłość -5%** oceniając ciągłość Udzielający Zamówienia przyzna punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania w następującej wysokości:

- od 2 do 5 lat doświadczenia -3 pkt.

- powyżej 5 lat doświadczenia – 5 pkt.

d) **Dostępność -5%** oceniając dostępność Udzielający Zamówienia przyzna punkty za zobowiązanie Przyjmującego zamówienia do realizacji przedmiotu zamówienia także w soboty i inne dni wolne od pracy
TAK – zobowiązuje się do wykonania przedmiotu zamówienia w soboty i inne dni wolne od pracy – 5 pkt.

e) **Wynagrodzenie (cena) za udzielanie świadczeń przyjmującego zamówienie –80%** obliczona na zasadach określonych poniżej:

Liczba punktów, którą można uzyskać w ramach tego kryterium obliczona zostanie przez podzielenie ceny najtańszej z ofert przez cenę ocenianej oferty i pomnożenie tak otrzymanej liczby przez 100 oraz przez wagę kryterium, którą ustalono na 80 %. Oferta z najniższym wynagrodzeniem otrzyma maksymalną liczbę punktów – 80, pozostałe oferty zostaną rozliczone zgodnie z podanym wzorem i otrzymają punkty zgodnie z wyliczeniem.

2. Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej, niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie zamówienia lub liczby przyjmujących zamówienie umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem.

3. **Za ofertę najkorzystniejszą** zostanie uznana ta oferta, która po zsumowaniu liczby punktów uzyskanych we wskazanych wyżej kryteriach uzyska najwyższą liczbę punktów. Obliczenia w poszczególnych kryteriach dokonane będą z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Wynik będzie traktowany jako wartość punktowa oferty. Pozostałym Wykonawcom, wypełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów. Maksymalna liczba punktów wynosi 100.

VIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **8 września 2025 r. do godz. 12⁰⁰** w Sekretariacie SP ZOZ Szpital Św. Ducha w Rawie Mazowieckiej, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka.
2. Wszystkie oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **8 września 2025 r. o godz. 13.00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, budynek administracji, sala konferencyjna.

2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
 - a) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone oraz przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
 - b) w części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Szczegółowe zasady postępowania komisji konkursowej określa „Regulamin przeprowadzania konkursu ofert na świadczenia medyczne”.

X. Postępowanie konkursowe

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja konkursowa w składzie co najmniej trzyosobowym, powołana spośród pracowników Szpitala, zarządzeniem Dyrektora
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z obowiązującymi przepisami, uwzględniając Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, regulamin przeprowadzenia konkursu i ogłoszenie.
3. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia, ul. Warszawska 14, 96-200 Rawa Mazowiecka, w Sali konferencyjnej w obecności przybyłych oferentów (obecność nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu i składać oświadczenia i wyjaśnienia.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XI. Środki odwoławcze

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. 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.
8. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający Zamówienia powtarza konkurs ofert.
9. **Udzielający Zamówienia może unieważnić konkurs ofert bez podania przyczyny.**

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Rawie Mazowieckiej

.....*Marcel Ryszka*.....
podpis Udzielającego zamówienie

