WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. ŚW. RAFAŁA W CZERWONEJ GÓRZE

UL. CZERWONA GÓRA 10, 26-060 CHĘCINY

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO) NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:**

wykonywanie badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz pacjentów Szpitala w Czerwonej Górze

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2018. 2190 j.t. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2019. 1373 j.t. z późn. zm.)

**Termin składania ofert: 18.12.2019 r. – godzina 10.00**

**Termin otwarcia ofert: 18.12.2019 r. - godzina 11:00**

**KOD CPV: 85100000-0: Usługi ochrony zdrowia**

**KOD CPV: 85121000-3: Usługi medyczne**

**KOD CPV: 85148000-8: Usługi analizy medycznej**

**KOD CPV: 85145000-7: Usługi świadczone przez laboratoria medyczne**

**Załączniki do SWKO:**

1. Formularz ofertowy – Załącznik nr 1.
2. Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– Załącznik nr 2.
3. Projekt umowy - Załącznik nr 3.
4. Oświadczenia składane w zakresie posiadanej przez oferenta aparatury i sprzętu, kwalifikacji personelu oraz zgoda na doręczanie oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem komunikacji elektronicznej– Załączniki nr 4a i 4b.
5. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych –Załącznik nr 5.
6. **PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz pacjentów Szpitala w Czerwonej Górze

1. **WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA**

Oferent jest zobowiązany zapewnić:

* 1. wykonywanie usług w laboratorium Przyjmującego Zamówienie,
  2. kwalifikację badań zgodnie z opisem uwzględnionym w załączniku nr 7 (Wykaz badań genetycznych w chorobach nowotworowych) do obowiązującego zarządzenia prezesa NFZ w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne wg zakresu badań genetycznych w skali od 1-3 gdzie:

- 1 proste badanie genetyczne

- 2 złożone badanie genetyczne

- 3 zaawansowane badanie genetyczne

* 1. wykonywanie badań przez osoby o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych,
  2. wykonywanie badań na aparatach i urządzeniach spełniających standardy określone przez NFZ,
  3. zawiadomienie o konieczności wykonania badań w formie telefonicznej e-mailowej, faksem,
  4. przyjmowanie zleceń na badanie w formie papierowej na drukach dostarczonych przez Przyjmującego Zamówienie,
  5. zapewnienie dostępu do wyników badań w formie elektronicznej wraz z możliwością uzyskania informacji o wyniku telefonicznie.

**Warunki udziału w konkursie**

W konkursie mogą wziąć udział podmioty spełniające łącznie poniższe warunki:

- podmiot wykonujący działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018. 2190 t.j. z późn. zm.), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia.

- podmiot, którzy dysponuje pomieszczeniami, personelem i sprzętem niezbędnym do wykonywania przedmiotu zamówienia, określonych w przepisach prawa

- Przyjmujący zamówienie będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru.

- Badania molekularne (ocena stanu genów EGFR, ALK oraz ROS1) z wykorzystaniem zwalidowanego testu będą wykonywane w laboratorium Przyjmującego zamówienie posiadającym aktualny certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu   
z oceną pozytywną.

- Oferent musi spełniać wszystkie wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23.03.2006 r. w sprawie standardów jakości dla medycznych laboratoriów diagnostycznych i mikrobiologicznych (Dz.U.2019.1923 t.j.)

- podmiot wpisany do ewidencji Krajowej Rady Diagnostyki

1. **TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY**
2. Umowa zostanie zawarta na czas określony: 12 miesięcy liczone od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy przed terminem jej zakończenia.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju.
4. Udzielający zamówienia może zlecić Przyjmującemu zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem postępowania także na rzecz innych komórek organizacyjnych, jeżeli potrzeba taka wynikać będzie z przyczyn dotyczących zmian organizacyjnych Udzielającego zamówienia, zmian w organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych lub w sytuacjach nadzwyczajnych.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do modyfikacji postanowień umowy   
   w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć   
   w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmiany umowy   
   w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. prawo podatkowe, przepisy dot. ZUS itp.)

**IV. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA**

1. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru.
2. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Przyjmujący zamówienie
3. **Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę, która musi obejmować wszystkie pozycje niniejszego postępowania konkursowego, wskazane w załączniku nr 1 do SWKO**.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Oferta, traktowana jako całość, przygotowywana na koszt Przyjmującego zamówienie, winna być złożona pod rygorem nieważności w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych SWKO.
6. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność   
    z oryginałem” przez Przyjmującego zamówienie.
7. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez   
    Przyjmującego zamówienie.
8. 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.
9. **Oferta** **musi zawierać:**

9.1. Wypełniony **formularz ofertowy** przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w załączniku nr 1, zaparafowane projekty umów – załącznik nr 3 i nr 5 oraz wypełnione załączniki nr 2 i nr 4a - 4b.

* 1. Cena brutto w formularzu ofertowym winna być podana w złotych polskich, do dwóch miejsc po przecinku.
  2. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

9.3.1. odpis z właściwego rejestru (w zależności od formy prowadzenia działalności leczniczej),

9.3.2. wydruk z rejestru podmiotów prowadzących działalność gospodarczą (KRS, ewidencja   
 działalności gospodarczej),

9.3.3. dokumenty potwierdzającej kwalifikacje zawodowe osób realizujących zamówienie:- wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych w formie wykazu

9.3.4. sprzęt i aparatura medyczna oraz urządzenia niezbędne do prawidłowej realizacji Przedmiotu Zamówienia – w formie wykazu

9.3.5. Certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla genów EGFR, ALK oraz ROS1-ocena pozytywna.

9.3.6. Oświadczenie o zapewnieniu:

- odpowiedniego (wymaganego dla danego materiału transportu materiału z siedziby Udzielającego zamówienia lub podmiotu współpracującego z Udzielającym zamówienia do siedziby Przyjmującego zamówienie. Czas oczekiwania na wynik badania przyjmuje się licząc czas od momentu przyjęcia próbki materiału biologicznego w laboratorium wraz ze skierowaniem w wersji papierowej.

- dostarczanie wyników do siedziby Udzielającego zamówienie

- umieszczania wyniku w systemie zapewniającym dostęp elektroniczny

9.3.7. dane kontaktowe osoby odpowiedzialnej za prawidłowe realizowanie umowy,

* + 1. pełnomocnictwo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie w postępowaniu albo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Przyjmującego zamówienie w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
    2. oświadczenie o posiadaniu aktualnej umowy obowiązkowego ubezpieczenia o którym mowa w art. 25 ustawy o działalności leczniczej. Oferent zobowiązuje się po wyłonieniu jako realizatora umowy do przedłożenia kserokopii umowy poświadczonej za zgodność z oryginałem wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej i zobowiązany jest do zachowania ciągłości ubezpieczenia przez cały okres trwania umowy.

**UWAGA:** Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kopii poświadczonych (każda strona dokumentu) za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie**.**

1. Ofertę należy umieścić w jednej zapieczętowanej lub w inny trwały sposób zabezpieczonej kopercie (opakowaniu) oznaczonej napisem:

|  |
| --- |
| Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie  wykonywanie badań molekularnych i cytogenetycznych na rzecz pacjentów Szpitala w Czerwonej Górze  Konkurs nr AO-ŚM-4-2019” – nie otwierać do dnia 18.12.2019 r. do godziny 11.00  oraz danymi Oferenta (nazwa i dokładny adres Przyjmującego zamówienie) |

**Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za przypadkowe otwarcie nadesłanej oferty w sytuacji niezgodnego z powyższym sposobem opisania oferty, jak również w przypadku nienależytego jej zabezpieczenia.**

**V. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:**

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

**1. CENA – Max 80 PKT.**

Ocena kryterium ceny wg wzoru:

[C\*]= x 80% x 100

\* w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku

**2. JAKOŚĆ – Max 5 PKT.**

Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za posiadany Europejskiego Programu Kontroli Jakości

2.1. Nie posiadam **aktualnego Certyfikatu Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka w zakresie technik molekularnych** – **0 pkt.**

2.2. Posiadam **aktualny Certyfikat Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka w zakresie technik molekularnych** – **5 pkt.**

1. **DOSTĘPNOŚĆ – Max 6 PKT.**

Oceniając dostępność Udzielający zamówienie przyznaje punkty za czas realizacji badania **wskazanego jako pilne** obliczany odrębnie dla każdego badania.

* 1. Badanie mutacji genu EGFR - 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
  2. Badanie ekspresji ALK metodą IHC - 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
  3. Badanie rearanżacji genu ALK metodą FISH- 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
  4. Badanie rearanżacji genu ROS 1 metodą FISH- 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
  5. Badanie rearanżacji genu ALK i ROS 1 metodą Dual FISH- 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
  6. Badanie ekspresji PD-L1 metodą IHC- 1 punkt otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas

**4. CIĄGŁOŚĆ – Max 5 PKT.**

Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zapewnienie możliwości konsultacji telefonicznych z wykonującym badanie w dni powszednie w godz. 7-14

* 1. Nie – **0 pkt.**
  2. Tak – **5 pkt.**

1. **KOMPLEKSOWOŚĆ – Max 4 PKT.**

Oceniając **kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za realizację, w ciągu ostatnich 12 miesięcy poprzedzających o 2 miesiące miesiąc w którym ogłoszono postępowanie, umów zawartych w przedmiotowych zakresach dla innych podmiotów.

5.1. Nie – **0 pkt.**

5.2. Tak – **4 pkt.**

Za w/w 4 kryteria (jakość, dostępność, ciągłość, kompleksowość) można uzyskać **maksymalnie do 20 punktów.**

**Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta uzyskująca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (maksymalnie do 100 punktów).**

**VI. WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury w terminie do 30 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Przyjmujący zamówienie wraz z fakturą dostarczy wykaz zawierający dane pacjenta, dane lekarza kierującego oraz rodzaj i ilość wykonanych. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn wykonanych badań i stawki jednostkowej za badanie określonej odpowiednio w Załączniku nr 1 do niniejszego SWKO.

3. Oferent ponosi odpowiedzialność za właściwe określenie stawki podatku od towarów i usług VAT zgodnie z obowiązującymi przepisami.

4. Data płatności – za datę płatności uważa się datę obciążenia konta Udzielającego zamówienia.

5. Udzielający zamówienia wymaga aby na fakturze był podany numer/symbol umowy.

1. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT** 
   * 1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, oznaczonej danymi jak w rozdz. III niniejszych SWKO należy złożyć w terminie wskazanym w ogłoszeniu w siedzibie „Udzielającego zamówienia” ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, I piętro Sekretariat Dyrektora lub przesłać na adres:

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. św. Rafała w Czerwonej Górze ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny.**

* + 1. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z zapisami art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy   
       z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
    2. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Przyjmujący zamówienie może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.
    3. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Przyjmującego zamówienie.
    4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny.

**VIII. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana Zarządzeniem Dyrektora Szpitala.
2. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
3. Prace komisji odbywają się w części jawnej i części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.
4. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części

- jawnej:

* 1. 4.1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert
  2. 4.2. otwiera koperty z ofertami
  3. 4.3. podaje informacje dotyczące cen ofert

- zamkniętej:

4.4. ustala które z ofert spełniają warunki określone w SWKO

4.5. odrzuca oferty które nie odpowiadają warunkom określonym w SWKO; (złożone po terminie; zawierające nieprawdziwe informacje; jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny za realizację świadczenia, zawierające rażąco niską cenę   
w stosunku do przedmiotu zamówienia, jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów, jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną).

5. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w formie mailowej lub fax w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty

6. Komisja ulega rozwiązaniu z chwilą podpisania umowy na wykonywanie świadczeń medycznych objętych konkursem.

**IX. ROZSTRZYGNIĘCIE**

1. Komisja dokonuje wyboru oferty, która zapewnia realizację przedmiotu zamówienia.

2. Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:

2.1. nie wpłynęła żadna oferta;

2.2. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;

2.3. odrzucono wszystkie oferty;

2.4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą WSS im. św. Rafała w Czerwonej Górze przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;

2.5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie

umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej   
 przewidzieć.

3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.

5. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

6. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.

* + 1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w terminie wskazanym w ogłoszeniu.
    2. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSS Czerwona Góra.
    3. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej [www.czerwonagora.pl](http://www.czerwonagora.pl) w terminie 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

**X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU I MATERIAŁÓW INFORMACJNYCH.**

1. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie na piśmie do dnia 10.12.2019
2. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi na pytania oferenta w formie mailowej lub fax, oraz poprzez publikację na stronie internetowej na której zamieszczono ogłoszenie.
3. Osobą uprawnioną do kontaktu jest:

Anna Cyndrowska Tel. (041) 346 55 45 w.195, e –mail: [a.cyndrowska@czerwonagora.pl](mailto:a.cyndrowska@czerwonagora.pl)  
Beata Król-Chaja Tel. (041) 346 55 45 w.133, e –mail: [b.krol-chaja@czerwonagora.pl](mailto:b.krol-chaja@czerwonagora.pl)

**XI. SPOSÓB SKŁADANIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługują środki odwoławcze i skarga. Środki odwoławcze nie przysługują na:

1.1. wybór trybu postępowania,

1.2. niedokonanie wyboru Oferenta,

1.3. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

1.4. odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia

2. 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.

3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. św. Rafała w Czerwonej Górze oraz na stronie internetowej www.czerwonagora.pl

7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

8. Oferent biorący udział w konkursie może wnieść do dyrektora WSS w Czerwonej Górze,  
w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

**XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* + 1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
    2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**XIII. USTALENIA KOŃCOWE**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania, przedłużenia terminu składania ofert, unieważnienia konkursu ofert, bez podania przyczyny.