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. 2021. 711 j.t. z późn. zm.) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust.1, art. 149-150, 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. 2021. 1285 j.t. z późn. zm.)

Postępowanie: AO-ŚM-1-2022

**Termin składania ofert: 18.01.2022 r. – godzina 10.00**

**Termin otwarcia ofert: 18.01.2022 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. Formularz cenowy – Załącznik nr 2
3. Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– Załącznik nr 3.
4. Oświadczenia składane w zakresie posiadanej przez oferenta aparatury i sprzętu, kwalifikacji personelu, zgoda na doręczanie oświadczeń i zawiadomień za pośrednictwem komunikacji elektronicznej, oświadczenie o dostępności, oświadczenie o posiadaniu obowiązkowego ubezpieczenia – Załączniki nr 4a,4b,4c i 4d.
5. Projekt umowy - Załącznik nr 5.
6. Projekt umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych –Załącznik nr 6.
7. **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 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 2021. 711 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 za rok 2020.

- Badania immunohistochemiczne: ALK z wykorzystaniem zwalidowanego testu wykonywanego w laboratorium posiadającym aktualny certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu oraz stopień ekspresji PD-L1

- Badania mutacji oraz rearanżacji w genach BRAF, EGFR, KRAS, PIK3CA, ALK, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1 techniką NGS będą wykonywane w laboratoriach Przyjmującego zamówienie posiadających certyfikat lub zaświadczenie o pozytywnym wyniku Europejskiej Kontroli Jakości.

 - 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.
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)
6. W przypadku konieczności wykonania badań nie objętych cennikiem, który stanowić będzie załącznik nr 1 do umowy a wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie strony zawrą stosowny aneks.

**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 2 do SWKO**.
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim. Dokumenty w języku obcym, w tym zaświadczenia,
 certyfikaty muszą mieć załączone tłumaczenie na język polski.
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, strony oferty muszą być ponumerowane i złączone ze sobą w sposób uniemożliwiający wysunięcie się jakiejkolwiek strony, 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, **formularz cenowy** – załącznik nr 2, zaparafowane projekty umów – załącznik nr 5 i nr 6 oraz wypełnione załączniki nr 3 i nr 4a, 4b, 4c i 4d.

* 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. Certyfikaty europejskiego programu kontroli jakości dla genów EGFR, ALK oraz ROS1-ocena pozytywna. (Certyfikaty uzyskane w roku 2021 r.)

9.3.6. Certyfikatu lub zaświadczenie o pozytywnym wyniku europejskiej kontroli jakości dla badań mutacji oraz rearanżacji w genach BRAF, EGFR, KRAS, PIK3CA, ALK, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1 techniką NGS

9.3.7. Oświadczenie o wykonywaniu badań immunohistochemicznych: ALK z wykorzystaniem zwalidowanego testu wykonywanego w laboratorium posiadającym aktualny certyfikat europejskiego programu kontroli jakości dla danego testu oraz stopień ekspresji PDL-1.

 9.3.8. 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.

**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-1-2022” – nie otwierać do dnia 18.01.2022 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 1 PKT.**

Oceniając **jakość** Udzielający Zamówienia przyznaje punkty za posiadany Certyfikat Polskiego Towarzystwa Genetyki Człowieka

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** – **1 pkt.**

1. **DOSTĘPNOŚĆ – Max 14 PKT.**

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

* 1. Badanie mutacji genu EGFR - 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	2. Badanie ekspresji ALK metodą IHC - 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	3. Badanie rearanżacji genu ALK metodą FISH- 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	4. Badanie rearanżacji genu ROS 1 metodą FISH- 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	5. Badanie ekspresji PD-L1 metodą IHC- 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	6. Badanie techniką NGS obejmujące mutacje punktowe w genach BRAF, EGFR, KRAS, PIK3CA oraz warianty fuzyjne genów ALK, MET, NTRK1, NTRK2, NTRK3, RET, ROS1- 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas
	7. Badanie mutacji genu EGFR w biopsji płynnej - 2 punkty otrzymuje oferent, który zaproponował najkrótszy czas

**4. CIĄGŁOŚĆ – Max 3 PKT.**

Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zapewnienie możliwości konsultacji telefonicznych z wykonującym badanie w dni powszednie w godz. 7-15

* 1. Nie – **0 pkt.**
	2. Tak – **3 pkt.**
1. **KOMPLEKSOWOŚĆ – Max 2 PKT.**

Oceniając **kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za realizację, przez okres 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 – **2 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 badań. 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 2 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. IV 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 10.01.2022 r. Na pytania zdane po dniu 10.01.2022 Udzielający Zamówienia może, ale nie musi udzielić odpowiedzi.
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
Beata Król-Chaja Tel. (041) 346 55 45 w.133, e –mail: 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.