

Szczegółowe warunki konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie ratownictwa medycznego przez ratowników medycznych oraz pielęgniarki systemu  
w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego,  
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane  
Nr księgi 000000006062

## I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

### 1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:

- 1) art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 1638).
- 2) art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2017.1938),
- 3) Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U. 2017.2195);
- 4) W oparciu o wewnętrzne przepisy Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.
- 5) Przy wykorzystaniu przepisów Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U.2016.694) oraz Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenia szpitalne.

### Udzielający zamówienie:

Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem ul. Kamieniec 10

tel. (18) 201-20-21, fax. (18) 201-53-51;

REGON: 000311510; NIP: 736-14-54-039; KRS: 000000006062

Adres internetowy: [www.szpital-zakopane.pl](http://www.szpital-zakopane.pl)

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych, zabezpieczających funkcje i zadania Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem tj.:
  - 1) **pakiet nr 1 (Ratownik)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w zespołach P i S oraz w transporcie medycznym (staż pracy w SOR oraz zespołach 0 - 2 lat).
  - 2) **pakiet nr 2 (Ratownik)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w zespołach P i S, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w transporcie medycznym (staż pracy w SOR oraz zespołach powyżej 2 lata)
  - 3) **pakiet nr 3 (Ratownik)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w zespołach P i S, w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w transporcie medycznym oraz wykonywanie usług kierowania pojazdem zespołu.
  - 4) **pakiet nr 4 (Pielęgniarka)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę posiadającą tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego w zespołach P i S.
  - 5) **pakiet nr 5 (Pielęgniarka)** - Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę posiadającą kurs kwalifikacyjny zgodny z wymogami dot. pielęgniarki systemu w zespołach P i S.
  - 6) **pakiet nr 6 (Pielęgniarka)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę posiadającą tytuł specjalisty w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.
  - 7) **pakiet nr 7 (Pielęgniarka)** - wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę posiadającą kurs kwalifikacyjny zgodny z wymogami dot. pielęgniarki systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
2. Świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1 udzielane będą całodobowo we wszystkie dni tygodnia.
3. Wymagane kwalifikacje personelu do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w ust. 1 przedstawiają się następująco.

- 1) **Pakiet Nr 1 - 3** – kwalifikacje zgodne z art. 3, pkt. 3 Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U.2017.2195)  
W przypadku ujęcia w ofercie usług kierowania pojazdem należy załączyć kopię prawa jazdy kategorii B lub wyższej, dokumenty potwierdzające spełnienie warunków, o których mowa w art. 106 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2014 r., poz. 600 z późn. zm.);
- 2) **Pakiet Nr 4 i 7** – kwalifikacje zgodne z art. 3, pkt. 6 Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz.U.2017.219).
4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt. 1 winno być realizowane przez podmiot posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych odpowiednio do wymogów określonych we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych.
5. Świadczenia zdrowotne określone w ust. 1 udzielane będą przez Przyjmującego(cy) zamówienie w następujących komórkach organizacyjnych tj.: Zespoły ratownictwa medycznego „P” i „S”, Karetka transportowa, Szpitalny Oddział Ratunkowy, na podstawie harmonogramów uzgodnionych z Lekarzem Kierującym Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym. Harmonogram sporządzany będzie na okres nie krótszy niż 1 miesiąc.
6. **Ilość godzin świadczeń do zrealizowania w miesiącu kalendarzowym będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienie.**
7. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną, środki łączności, pojazdy oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie zapewnia ponadto wyroby medyczne, leki i środki opatrunkowe, badania diagnostyczne i inne konieczne do udzielania świadczeń.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia we własnym zakresie umundurowania oraz środków ochrony indywidualnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18 października 2010r w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołu ratownictwa medycznego (Dz.U.2010.209.1382) oraz Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w przedmiotowej sprawie.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończenia kursu w zakresie BHP.

### III.

#### WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem stosowane będą wewnętrzne przepisy Udzielającego zamówienie, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym Regulamin Organizacyjny i wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych warunkach będą zawarte w podpisanych z Oferentami wybranymi w przedmiotowym postępowaniu, umowach, których wzory stanowią **załączniki: 3, 4** a których akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

### IV.

#### OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony, od dnia podpisania umowy **do 31.01.2021 r.**
2. Planowany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień **01.02.2018 r.**
3. Zastrzega się możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W razie późniejszego zawarcia umowy, Udzielający zamówienie zastrzega możliwość skrócenia planowanego terminu realizacji przedmiotowego zamówienia.

V.  
**WYMAGANIA OGÓLNE DLA OFERENTÓW**

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym. Oferta musi zawierać:
  - 1) **Oświadczenie** Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy, oraz że Oferent zobowiązuje się do zapłaty na rzecz **Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chalubińskiego w Zakopanem** kary w wysokości 0,1 % jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przez Oferenta oferty cenowej za pierwszy pełny miesiąc, w którym umowa miała być wykonana - jeżeli odmówi zawarcia umowy, pomimo, że jego oferta została przyjęta - według wzoru załączonego do Szczegółowych warunków konkursu (**załącznik nr 1**).
  - 2) W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
    - a) **W przypadku indywidualnych praktyk pielęgniarskich:**
      - Dokumentu stwierdzającego wpis do właściwej Okręgowej Izby Pielęgniarek i Położnych, zezwolenie na wykonywanie praktyki,
      - Prawa wykonywania zawodu pielęgniarki mającej udzielać świadczeń zdrowotnych,
      - Poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP – nie jest wymagane w przypadku załączenia wydruku z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
      - Poświadczona przez Oferenta kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy właściwej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub w ramach indywidualnej/indywidualnej specjalistycznej praktyki pielęgniarskiej wykonywanej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U.2011.293.1729)
      - Zaświadczenia o stanie zdrowia,
      - Innych dokumentów potwierdzających posiadanie kursów doskonalących,
      - Dokumentu(ów) potwierdzającego(cych) staż pracy.
    - b) **W przypadku oferentów prowadzących działalność gospodarczą - Ratowników Medycznych**
      - Dyplomu ukończenia szkoły i uzyskania tytułu ratownika medycznego,
      - Poświadczona przez Oferenta kserokopia nadania numeru REGON i NIP – nie jest wymagane w przypadku załączenia wydruku z systemu Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
      - prawo jazdy odpowiednie do rodzaju kategorii,
      - zezwolenie na kierowanie pojazdem specjalnym uprzywilejowanym (minimum posiadanie prawa jazdy kategorii B – 5 lat, prawa jazdy kategorii C1 i wyższej) <sup>1</sup>
      - orzeczenie<sup>1</sup>: lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym oraz psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym,
      - Oferent zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, obejmującego cały okres trwania umowy zgodnie z obowiązującymi przepisami (możliwe dostarczenie po rozstrzygnięciu konkursu, stanowi konieczny warunek podpisania umowy).
      - Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert i materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert.
      - Innych dokumentów potwierdzających posiadanie kursów doskonalących,
      - Dokumentu (-ów) potwierdzającego (-ych) staż pracy.

---

<sup>1</sup> dotyczy Ratownika Medycznego kierującego pojazdem

- W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
- c) W przypadku innych podmiotów:**
- Aktualnego odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert lub
  - Zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej,
  - Kopii umowy spółki cywilnej lub wyciąg z tej umowy zawierający zasady o reprezentacji spółki — w przypadku zakładów opieki zdrowotnej, dla których organem założycielskim jest spółka cywilna,
  - Listy pielęgniarek, pielęgniarek systemu, które w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia zdrowotne określone w Rozdziale I, wraz z nr prawa wykonywania zawodu i posiadanymi specjalizacjami,
  - Listy ratowników medycznych, którzy w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia zdrowotne określone w Rozdziale I, wraz z danymi dotyczącymi uprawnień do wykonywania zawodu,
  - Dokumentów potwierdzających posiadanie kursów doskonalących (dotyczy ratowników medycznych, pielęgniarek systemu),
  - Dokumenty potwierdzające staż pracy (dotyczy pielęgniarek systemu, ratowników medycznych),
  - Zaświadczenia o stanie zdrowia personelu wykazanego w ofercie.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
4. W przypadku wybrania Oferenta w konkursie, będzie on zobowiązany do uaktualnienia dokumentu wymienionego w ust. 1 pkt. 2, lit. a, tiret 4, 5; lub w ust. 1 pkt. 2 lit. b, tiret 4-6 przed zawarciem umowy na realizację świadczeń zdrowotnych lub najpóźniej w terminie 14 dni po jej zawarciu.

## VI. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia (należy podać na Formularzu Ofertowym), stanowiącym **załącznik nr 2**.
3. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
4. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
5. Załączone, o których mowa w rozdziale IV muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron numeruje i podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale w formie pisemnej.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 6. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. Komisja może w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w tym rozdziale.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
10. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **"Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne – Pakiet nr ....."**

## VII. OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku, którego wzór stanowi **załącznik nr 2** do Szczegółowych warunków konkursu.

## VIII. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
  - 1) **cena - 100%**,
2. W przypadku równorzędnych ofert, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności oferty, którą złożył Oferent zatrudniony lub świadczący usługi w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w dniu ogłoszenia konkursu ofert, a którego oferta została przyjęta w toku postępowania konkursowego bez zastrzeżeń.

## IX. WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Udzielający zamówienie będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne przez Przyjmującego zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury. Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Kierującego Oddziałem w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych”. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. W przypadku nieterminowego dostarczenia faktury bądź też kiedy faktura nie zawiera stosownego potwierdzenia, płatność nastąpi na koniec miesiąca, nie wcześniej niż po upływie 5 dni od dostarczenia prawidłowo -wystawionej i potwierdzonej faktury.
3. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie: iloczyn ilości wypracowanych godzin oraz stawki/ek określonej/yh w formularzu ofertowym stanowiącym **Załącznik nr 2** do niniejszych Warunków.

## X. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty składa się w zamkniętej kopercie, w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wraz z adnotacją:

**“Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju ratownictwo medyczne – Pakiet nr .....”** oraz pieczęcią Oferenta.
2. Oferty należy składać osobiście na Dzienniku Podawczym w sekretariacie Dyrektora Szpitala lub nadać w formie przesyłki pocztowej na adres:

*Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem  
ul. Kamieniec 10  
34-500 Zakopane*
3. Termin składania ofert upływa w **dniu 19.01.2018 r. o godzinie 12:00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
4. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

## XI. MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNĘCIA KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **23.01.2018r.** o godz. **10:00** w Sali Konferencyjnej Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu
3. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej **do 25.01.2018 r.**
4. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
  - 1) 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,

- 2) W części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa "Regulamin pracy komisji konkursowej".

## **XII.**

### **TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Regulamin pracy Komisji konkursowej", wprowadzony w formie zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem (Udzielającego zamówienia)

## **XIII.**

### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem unieważnia postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umów nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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**

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe 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. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

**XV.**  
**ZAWARCIE UMOWY**

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybranymi przez komisję konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi:
  - 1) załącznik Nr 3 – Projekt umowy na Pakiet Nr 1-3 (Ratownik Medyczny)
  - 2) załącznik Nr 4 – Projekt umowy na Pakiet Nr 4-7 (Pielęgniarka/Pielęgniarz)
3. Ewentualne zmiany wzoru umowy zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
4. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach wzór umowy może zostać zmieniony.

**XVI.**  
**POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
2. Konkurs umarza się także, jeżeli wartość całościowego zamówienia, przekroczy kwotę przeznaczoną przez Udzielającego zamówienie na zapłatę wynagrodzenia za udzielone świadczenia zdrowotne w okresie, na który ma być podpisana umowa.
3. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Dyrektor Szpitala może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w części V niniejszych Warunków.
4. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
5. Z warunkami o przedmiocie konkursu, projektami umów można zapoznać się w budynku administracji Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem przy ulicy Kamieniec 10, pok. 31, 37, 42 tel. (18) 20 120 21 w. 278 w dni robocze w godzinach od 9.00 do 12:00 oraz na stronie internetowej [www.szpital-zakopane.pl](http://www.szpital-zakopane.pl) w zakładce „Konkursy”.

Data: ..... 08 STY 2018 .....

Zatwierdzam:

DYREKTOR  
Szpitala Powiatowego  
im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem  
*mgr Regina Tokarz*

**Załączniki:**

- 1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie oferenta
- 2) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
- 3) Załącznik nr 3 - Projekt umowy na Pakiet Nr 1-3
- 4) Załącznik nr 4 - Projekt umowy na Pakiet Nr 4-7.

