# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ

***Ratownika medycznego / pielęgniarkę/pielęgniarza***

# A. UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert, zwane dalej *Szczegółowymi warunkami* *konkursu ofert*, na zawieranie umów o udzielanie świadczeń przezratownika medycznego, , pielęgniarkę/ pielęgniarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w wewnętrznym transporcie sanitarnym finansowanych ze środków publicznych w okresie **od 1 października 2025 roku do 30 listopada 2026 roku** określają szczegóły dotyczące:

a) Złożenia konkursu ofert;

* 1. Wymagań stawianych Oferentom;
  2. Trybu składania ofert;
  3. Sposobu przeprowadzania konkursu;

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. Dokonując wyboru oferty *Udzielający zamówienia* stosuje zasady określone w niniejszym dokumencie.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy art. 26 oraz 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku *o działalności lecznicze*. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art., 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 6-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków*, przy czym prawa iobowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Komendant *Udzielającego* *zamówienie*.

# B. DEFINICJE

1. Ilekroć w niniejszym dokumencie oraz jego załącznikach mowa jest o:
   1. „*Przyjmującym zamówienie*” lub *„Oferencie”*– rozumie się przez to podmiot wykonujący działalność leczniczą, lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny,
   2. „*Udzielającym zamówienia*” – rozumie się przez to 105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ w Żarach ul. Domańskiego 2 , 68-200 Żary
   3. „*Przedmiocie konkursu ofert*” – rozumie się przez to udzielanie przez ratownika medycznego lub pielęgniarkę świadczeń zdrowotnych w szpitalnym oddziale Ratunkowym finansowanych ze środków publicznych będącym w dyspozycji 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ, w terminie wskazanym w punkcie A.1. niniejszej oferty; Przez udzielanie świadczeń w wewnętrznym transporcie sanitarnym rozumie się zabezpieczenie transportu pacjentów szpitala na wezwanie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego do innych podmiotów leczniczych , polegających na :
2. gotowość do udzielania świadczeń przez ratownika medycznego, pielęgniarkę/ pielęgniarza z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w dni robocze między godziną 15.00 a 07.00 a w weekendy i dnia wolne od pracy od godziny 07.00 a 07.00 dnia następnego oraz stawienie się na wezwanie
3. gotowość do udzielania świadczeń przez ratownika medycznego, pielęgniarkę/ pielęgniarza w dni robocze między godziną 07.00 a 07.00 a w weekendy i dnia wolne od pracy od godziny 07.00 a 07.00 dnia następnego oraz stawienie się na wezwanie
   1. „*Formularzu* *oferty*” – rozumie się przez to obowiązujący formularz ofertyprzygotowany przez Udzielającego Zamówienie i stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych „*Szczegółowych warunków konkursu ofert*”;
   2. *„Świadczeniach zdrowotnych*” – rozumie się przez to medyczne czynności ratunkowe definiowane w sposób szczegółowy przez art. 3 pkt. 4 ustawy z dnia

8 września 2006 roku *o Państwowym Ratownictwie Medycznym*

* 1. *„Umowie*” – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego

Zamówienia, stanowiący załącznik nr 2 do niniejszych „*Szczegółowych warunków* *konkursu ofert*”.

* 1. „*Pielęgniarka /pielęgniarz*  – rozumie się pielęgniarka / pielęgniarz w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 lipca 2011r. o zawodzie pielęgniarki i położnej, któremu powierzono ta czynność w harmonogramie udzielania świadczeń w okresie **od 1 października 2025 roku** **do 30 listopada 2026**
  2. „ *Ratownik medyczny –* – rozumie się ratownik medyczny w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 1 grudnia 2022 roku o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych, któremu powierzono tą czynność w harmonogramie udzielania świadczeń w okresie **od 1 października 2025 roku do 30 listopada 2026**

# C. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT, WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW

1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent powinien zapoznać się z wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszym dokumencie.
2. W celu przeprowadzenia konkursu ofert *Udzielający zamówienia* powołuje komisję konkursową.
3. *Przyjmujący zamówienie* składając ofertę w chwili jej składania musi dysponowaćodpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert,.
4. Wobec *Przyjmującego zamówienie* w chwili składania oferty nie może toczyć się w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu, ani nie może on w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich być pozbawionym prawa do wykonywania zawodu prawomocnym wyrokiem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.
5. *Przyjmujący zamówienie* nie może być osobą skazaną prawomocnym wyrokiem sądu zaprzestępstwo przeciwko zdrowiu i życiu.
6. Z postępowania konkursowego wyklucza się oferentów, z którymi w ciągu ostatnich 3 lat rozwiązano umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z przyczyn dotyczących Przyjmującego zamówienie
7. Przyjmujący zamówienie w dniu złożenia oferty nie może być związany inną formą zatrudnienia z Udzielającym zamówienia, w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych
8. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez *Przyjmującego* *zamówienie* na adres: **105. Kresowy Szpital Wojskowy z Przychodnią SP ZOZ ul. Domańskiego 2 , 68-200 Żary – Kancelaria ogólna**

**Należy ją opatrzyć dopiskiem**

|  |
| --- |
| **Imię i Nazwisko Oferenta ………………………………………………………**  **Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez**  **ratownik medyczny , pielęgniarka/ pielęgniarz w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w wewnętrznym transporcie sanitarnym**  **nie otwierać przed 26.09.2025 r. do godz. 12:00** |

1. *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięciaterminu składania ofert bez podania przyczyny. Ogłoszenie w tej sprawie umieszczone zostanie na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia* pod adresem w zakładce „Konkursy ofert”.
2. Niezgodność złożonej oferty z niniejszym dokumentem stanowić będzie podstawę do jej odrzucenia.

# D. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych wymienionych w części B.1.5. niniejszego dokumentu przez ratownika medycznego , pielęgniarkę /pielęgniarza systemu
   * w terminie **od 01 października 2025 do 30 listopada 2026.**
2. Zasady dotyczące sposobu wykonywania przez *Przyjmującego zamówienie* świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem przedstawione zostały we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu konkursu ofert.
4. Szczegółowe warunki świadczeń określają odpowiednie przepisy, w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze* *środków publicznych*, ustawy z dnia 8 września 2006 r. *o Państwowym Ratownictwie Medycznym* oraz Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
5. Ustalona przez *Udzielającego zamówienie* maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert wynosi:
   1. 90,00 zł za godzinę udzielania świadczeń w charakterze ratownika medycznego lub pielęgniarki / pielęgniarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
   2. 75,00 zł za godzinę udzielania świadczeń w charakterze ratownika medycznego lub pielęgniarki / pielęgniarza w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym dla osób nie prowadzących działalności gospodarczej i nie posiadającej innego tytułu do ubezpieczeń społecznych
   3. 35,00 zł za godzinę pozostawanie w gotowości do udzielenia świadczeń w ramach wewnętrznego transportu sanitarnego dla ratownika medycznego/pielęgniarki / ratownika medycznego pielęgniarki z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
   4. 29,00 zł za godzinę pozostawanie w gotowości do udzielenia świadczeń w ramach wewnętrznego transportu sanitarnego dla ratownika medycznego/pielęgniarki / ratownika medycznego pielęgniarki z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi dla osób nie prowadzących działalności gospodarczej i nie posiadającej innego tytułu do ubezpieczeń społecznych
   5. 66,00 zł za godzinę wezwania do udzielenia świadczeń w ramach wewnętrznego transportu sanitarnego dla ratownika medycznego/pielęgniarki / ratownika medycznego pielęgniarki z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi
   6. 50 zł godzinę wezwania do udzielenia świadczeń w ramach wewnętrznego transportu sanitarnego dla ratownika medycznego/pielęgniarki / ratownika medycznego pielęgniarki z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi dla osób nie prowadzących działalności gospodarczej i nie posiadającej innego tytułu do ubezpieczeń społecznych

1. *Udzielający zamówienia* przewiduje przyjęcie odpowiedniej liczby**ratowników****medycznych/ ratowników medycznych i /lub pielęgniarki / pielęgniarza** w celuzabezpieczenia SOR miesięcznie 3.700 godzin, w dni robocze, soboty, niedziele i święta, oraz Transportu sanitarnego 1300 godzin w dni robocze, soboty, niedziele i święta **w okresie od 1 października 2025 roku do 30 listopada 2026 r.**

# E. OFERTA

1. *Przyjmujący zamówienie* składa ofertę zgodną z wymaganiami określonymi w niniejszymdokumencie, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1.
2. Do oferty należy dołączyć:
   1. Kserokopię dokumentów potwierdzających uzyskanie kwalifikacji zawodowych oraz specjalizacji ( dyplom ratownika, dyplom pielęgniarki z PWZ, specjalizacja, kurs kwalifikacyjny
   2. Aktualny wydruk CEIDG.
   3. Kserokopię aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone podczas udzielania świadczeń zdrowotnych lub zobowiązanie o dostarczeniu najpóźniej w dniu podpisania umowy.
   4. Kserokopię potwierdzającą uzyskane doświadczenie zawodowe, jeśli takowe jest posiadane,
   5. Zaświadczenie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do pracy w zespole ratownictwa medycznego.
   6. Na podstawie art. 21 ust.3 ustawy z dnia 18 maja o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (Dz.U. z 2023 r. poz. 1304) Oferent jest zobowiązany przedłożyć Udzielającego zamówienie informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego , a art. 189 a i art.207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii ( Dz.U . z 2023 r. poz.172 oraz z 2022 r poz.2600) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
   7. Dokument potwierdzający staż pracy w SOR na stanowisku jako ratownik medyczny i/lub pielęgniarka / pielęgniarz ( nie dotyczy osób , które obecnie mają zawarte umowy cywilnoprawne ze 105 Kresowym Szpitalem Wojskowym z Przychodnia SPZOZ w Żarach)
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki określone w załączniku nr 1 do niniejszego dokumentu stanowiącym *Formularz oferty*.
5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny, w języku polskim z wyłączeniem pojęć medycznych, pod rygorem odrzucenia oferty.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje *Przyjmujący zamówienie* lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Do oferty należy załączyć dokument lub pełnomocnictwo, z których wynika uprawnienie osoby (osób) do składania oświadczeń woli i reprezentowania *Przyjmującego zamówienie*.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje *Przyjmujący* *zamówienie* lub osoba, o której mowa w pkt. E.6. niniejszego dokumentu. Poprawki mogąbyć dokonane jedynie przez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok czytelnego zapisu poprawnego.
8. Wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami winny być ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający wysunięcie się którejkolwiek ze stron.
9. Wszelkie załączone przez *Przyjmującego zamówienie* kopie dokumentów powinny być potwierdzone przez Oferenta „za zgodność z oryginałem”. Oryginały dokumentów określonych w punkcie E.2.2. - E.2.9. *Przyjmujący zamówienie* winien okazać *Udzielającemu zamówienie* w dniu zawarcia umowy.
10. *Przyjmujący zamówienie* może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżelipisemnie powiadomi *Udzielającego zamówienia* o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
11. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „wycofanie oferty”.
12. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych lub alternatywnych.

**F. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

# 1. Oferty należy składać do dnia 25 wrzesień 2025 , do godziny 14:00 w Kancelarii ogólnej Budynek nr 2 ul. Domańskiego 2, 68-200 Żary

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 24 **września**  **2025 roku o godzinie 10:00**, a rozstrzygnięcie postępowania konkursowego nastąpi **do 29 września 2025**
2. Komisja Konkursowa poinformuje wszystkich Oferentów, które z ofert spełniają warunki udziału w konkursie, a które zostały odrzucone oraz rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej Konkursy ofert [www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

**G. KRYTERIA OCENY OFERT**

1. Wybór najkorzystniejszej oferty zostanie określony na podstawie maksymalnej liczby punktów z uwzględnieniem aktualnych potrzeb *Udzielającego zamówienia* przy czym końcowa liczba punktów uzyskiwana jest w wyniku zsumowania punktów cząstkowych,
2. Posiadanego wykształcenia max 15 pkt.
   * 1. Średnie medyczne (policealne) ......................................................................... 5pkt.
     2. Wyższe I stopnia (licencjat) na kierunku ratownictwa medycznego lub pielęgniarstwa ............................................................................................................. 10 pkt.
     3. Wyższe II stopnia ( magister) na kierunku ratownictwa medycznego lub pielęgniarstwa ……………………………………………………….………………..15 pkt.
   1. Doświadczenia zawodowego w SOR max 15 pkt.
      1. Do 5 lat ............................................................................................ ................. 5 pkt.
      2. 5-10 lat ............................................................................................................. 10 pkt. 2.2.3. Powyżej 10 lat .................................................................................................... 15 pkt.
   2. Kontynuacja umowy w 105. Kresowym Szpitalu Wojskowym z Przychodnią SP ZOZ max 10 pkt.
      1. Nie .......................................................................................................... 0 pkt.
      2. Tak ...................................................................................................... 10 pkt.
   3. Zaproponowanej liczby godzin: max 15 pkt.
      1. ≤ 72 godzin w ciągu miesiąca ......................................................................... 5 pkt.
      2. 96-168 godzin w ciągu miesiąca .................................................................... 10 pkt.
      3. pow. 168 godzin w ciągu miesiąca …………………………………………..15 pkt.
   4. Zaproponowania najniższej stawki godzinowej: max 10 pkt.

2.5.1 - maksymalna zryczałtowana stawka brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego zamówienie …………………………………..…..… 1 pkt

2.5.2 - 1 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie ……………………..….5 pkt.

2.5.3. - 2 zł poniżej maksymalnej zryczałtowanej stawki brutto za udzielanie świadczeń zdrowotnych ustalona przez Udzielającego Zamówienie ….…………………….10 pkt.

1. W przypadku większej liczby ofert niż potrzeby *Udzielającego zamówienia* oraz w razie, gdy więcej niż jedna oferta uzyska taką samą ilość punktów *Udzielający zamówienia* zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności ofert Oferentów, którzy w dniu ogłoszenia konkursu wykonywali świadczenia zdrowotne na rzecz 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ

**H. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

# I. KRYTERIA ODRZUCENIA OFERTY

1. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach:
   1. oferta została złożona po terminie,
   2. zawiera nieprawdziwe informacje,
   3. oferta nie zawiera wszystkich wskazanych dokumentów,
   4. nie został określony przedmiot oferty, nie została podana proponowana liczba lub cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych, oferta nie została podpisana
   5. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   6. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   7. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
   8. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach oraz SWKO
   9. złożenia oferty przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. 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.

# J. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Rozstrzygnięcia konkursu dokona powołana przez Komendanta 105. Kresowego Szpitala Wojskowego z Przychodnią SP ZOZ Komisja Konkursowa.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 22 sierpnia 2025 **r** . Wyniki rozstrzygnięcia konkursu zostaną opublikowane na stronach internetowych *Udzielającego* *zamówienia* pod adresem[www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)

# K. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert zostanie zawarta z Oferentem wybranym w postępowaniu konkursowym
2. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta zrezygnuje z zawarcia umowy, zobowiązany jest do naprawienia spowodowanej tym szkody.
3. Jeżeli Oferent, którego oferta została przyjęta, uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

# L. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do *Udzielającego zamówienia* o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze *Szczegółowymi warunkami konkursu ofert*, kierując swoje zapytanie na piśmie, faksem na 68 470 7815 lub mailem na adres: [m.majewska@105szpital.pl](mailto:m.majewska@105szpital.pl)
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą faksu lub drogą elektroniczną uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. *Udzielający zamówienia* udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania niezwłocznie, jeżeliprośba o wyjaśnienie treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia wpłynęła do Udzielającego zamówienia na nie mniej niż 2 dni robocze przed terminem składania ofert.
4. *Udzielający zamówienia* przekaże jednocześnie treść wyjaśnienia wszystkim Oferentom,bez ujawniania źródła zapytania, poprzez zamieszczenie odpowiedzi na stronie internetowej *Udzielającego zamówienia*[www.105szpital.pl](http://www.105szpital.pl)
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, *Udzielający zamówienia* może zmodyfikować treść dokumentów składających się na„Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert” oraz treść ogłoszenia, z zastrzeżeniem, że:
   1. o każdej ewentualnej zmianie *Udzielający zamówienia* powiadomi niezwłocznie każdego z Oferentów;
   2. w przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, *Udzielający zamówienia* przedłuży termin składania ofert z uwzględnieniem czasuniezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści „Szczegółowych warunków konkursu ofert” lub treści ogłoszenia. W tym przypadku wszelkie prawa i zobowiązania *Oferenta* i *Udzielającego zamówienia* odnośnie wcześniej ustalonych terminów będą podlegały nowemu terminowi.
6. Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia *Udzielającego zamówienia* jest Kierownik działu Kadrowo-Płacowego Mariola Majewska 684707856, [m.majewska@105szpital.pl](mailto:m.majewska@105szpital.pl)

# M. POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez *Udzielającego zamówienia* zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środkiodwoławcze w postaci:
   1. protestu na zasadach określonych w art. 153 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2024 poz.146),
   2. odwołania na zasadach określonych w art. 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie konkursu.

# N. POSTANOWIENIA KOŃOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są u *Udzielającego* *Zamówienia*.

# O. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1:Formularz ofertowy;
2. Załącznik nr 2:Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych;