Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach
ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice,
e-mail: sekretariat@zzozwadowice.pl
www:zzozwadowice.pl
TEL. (33) 8721280
FAX. (33) 8234687

Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii

na okres od 23.01.2024r. – 31.01.2027r.

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 roku poz. 991) oraz Ustawa z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj., Dz. U. z 2022 r., poz. 2561)

MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (w skrócie MI) NA ZAWARCIE UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE w zakresie:

Wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii:

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA w zakresie kardiologii w Poradni Kardiologicznej Udzielającego zamówienia,

Symbol:

CPV 85143000-3 Usługi ambulatoryjne

2) udzielanie konsultacji kardiologicznych w zakresie kwalifikacji pacjentów ZZOZ w Wadowicach do planowych zabiegów implantacji rozrusznika/kardiowertera udzielanych w Oddziałach Szpitala im. św. Jana Pawła II, w których pacjenci będą wskazanej konsultacji wymagali,

Symbol:
CPV 85121100-4 – Ogólne usługi lekarskie

POSTANOWIENIA OGÓLNE:

1. MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT określają wymagania stawiane Oferentowi, tryb składania ofert oraz inne istotne informacje

o przedmiocie konkursu ofert. Oferent winien zapoznać się ze szczegółowymi informacjami zawartymi w niniejszych materiałach informacyjnych i szczegółowych warunkach konkursu ofert w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

2. Udzielający Zamówienia:
   Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice.

I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu Oferty" wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych MI. Formularz Oferty stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych MI.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty musi być podpisana i potwierdzona „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone w oryginale do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej: „Konkurs – Wykonywanie zabiegów w zakresie kardiologii- udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej w CMPW. Nie otwierać" **do 15.01.2024r. do godz. 9:00.**
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
7. Oferta powinna dotyczyć całości przedmiotu zamówienia.
8. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
9. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
   a) formularz oferty podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1 do MI,
   b) aktualne zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego,
   c) kopia prawa wykonywania zawodu lekarza przyznanego przez odpowiednią Radę Lekarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych,
   d) kopia dyplomu lekarza,
   e) kopia dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, w tym posiadany stopień naukowy, specjalizacje, kursy specjalistyczne, doskonalące i ewentualnie świadectwa umiejętności,
   f) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   g) kopia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej,

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie świadczeń medycznych obejmujących:
   a) udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju: AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA w zakresie kardiologii w Poradni Kardiologicznej Udzielającego zamówienia,
   b) udzielanie konsultacji kardiologicznych w zakresie kwalifikacji pacjentów ZZOZ w Wadowicach do planowych zabiegów implantacji rozrusznika/kardiowertera udzielanych w Oddziałach Szpitala im. św. Jana Pawła II, w których pacjenci będą wskazanej konsultacji wymagali,

   - zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz aktualny stanem wiedzy medycznej, należytą starannością, według obowiązujących u Udzielającego zamówienie: statutu i regulaminów, przepisów porządkowych, przepisów bhp i p/poż, procedur ISO oraz akredytacyjnych.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie w Poradni Kardiologicznej w Centrum Medycznym Powiatu Wadowickiego w Wadowicach i będzie zgodne z zasadami wiedzy lekarskiej i obowiązującymi standardami w danej dziedzinie medycyny.
3. Udzielający zamówienia ustala maksymalne stawki za udzielanie świadczeń zdrowotnych, jakie przeznacza na sfinansowanie przedmiotu zamówienia:
   a) za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Poradni Kardiologicznej w kwocie brutto **nie wyższej niż 50%** wartości porady wg Narodowego Funduszu Zdrowia dla Poradni Kardiologicznej ZZOZ w Wadowicach;

   Wynagrodzenie obliczone zgodnie z ust. a stanowi całość zobowiązań Udzielającego zamówienia z tytułu realizacji przez Przyjmującego zamówienie przedmiotu umowy, w tym z tytułu udzielania świadczeń, o których mowa w §1 ust. 1 pkt.2 umowy, tj. udzielanie konsultacji kardiologicznych w zakresie kwalifikacji pacjentów ZZOZ w Wadowicach do planowych zabiegów implantacji rozrusznika/kardiowertera udzielanych w Oddziałach Szpitala im. św. Jana Pawła II, w których pacjenci będą wskazanej konsultacji wymagali.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą według miesięcznego harmonogramu każdorazowo uzgadnianego przez Kierownika Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego tel.: 604-348-891 e-mail: cmpw@zzozwadowice.pl, z Przyjmującym zamówienie, z uwzględnieniem, że świadczenia zdrowotne będą udzielane co najmniej raz w tygodniu, a nie rzadziej niż 2 razy w miesiącu.

5. Do obowiązków Oferenta w czasie udzielania świadczenia zdrowotnego należy w szczególności:

a) udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności: badanie podmiotowe i przedmiotowe w celu ustalenia rozpoznania lub kontroli i oceny stanu zdrowia, w zakresie kwalifikacji pacjentów w Oddziałach Szpitala oraz Poradni Kardiologicznej do planowanych zabiegów implantacji rozrusznika/kardiowertera oraz sprawowanie opieki pozabiegowej w Poradni Kardiologicznej w CMPW;
b) wykonywanie procedur medycznych zgodnie z potrzebami i w terminach ustalonych z Kierownikiem Centrum Medycznego Powiatu Wadowickiego;
c) wykonywanie procedur medycznych zgodnie z obowiązującymi standardami medycznymi;
d) konsultacja pacjentów po zabiegu w celu wykluczenia powikłań;
e) Oferent zobowiązany jest do udzielania świadczeń pacjentom Udzielającego zamówienia w Poradni Kardiologicznej CMPW w Wadowicach, u których była wykonana procedura implantacji rozrusznika/kardiowertera, w celu zapewnienia pacjentom ciągłości leczenia, kontroli i oceny stanu zdrowia po wykonanym zabiegu w ramach świadczeń finansowanych przez NFZ;
f) systematyczne prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz gromadzenie wymaganych informacji sprawozdawczych,
g) udzielanie pacjentom lub osobom uprawnionym przystępnej informacji o stanie zdrowia, ustalonym rozpoznaniu, proponowanych metodach diagnostycznych, leczniczych, operacyjnych, wynikach leczenia oraz rokowaniach,
h) stała współpraca z innymi lekarzami zarówno w Centrum Medycznym Powiatu Wadowickiego, jak i z Oddziałów Szpitala im. św. Jana Pawła II w celu zapewnienia chorym kompleksowej opieki,
i) udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej zgodnie z ust.1 pkt. a),
j) udzielenia konsultacji medycznych w Oddziałach Szpitala im. św. Jana Pawła II w Wadowicach zgodnie z ust. 1 pkt. b),

6. Oferent zobowiązany jest również:
   a) dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia,
   b) przestrzegać zasad etyki i deontologii lekarskiej,
   c) przestrzegać ustalonych terminów wykonywania świadczeń zdrowotnych,
   d) w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie oraz szkolenia z zakresu BHP, p.poż, higieny rąk i resuscytacji krążeniowo-oddechowej (RKO),
   e) zapewnić ciągłość, kompleksowość, dostępność i jakość udzielanych świadczeń.
7. Oferent zobowiązany jest zlecać wykonywanie badań diagnostycznych niezbędnych do realizowania świadczeń zdrowotnych Udzielającemu zamówienia. Badania realizowane są na koszt Udzielającego zamówienie.
8. Strony zgodnie ustalają, że świadczenia zdrowotne będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienia przez minimum jedną osobę ze strony Przyjmującego

zamówienie. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia lekarzy uprawnionych do wykonywania świadczeń w zakresie kardiologii we własnym zakresie i na własny koszt.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia niezbędnego sprzętu medycznego do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, za wyjątkiem elektrokardiografu i ultrasonografu, które zapewnia Udzielający zamówienia

10. Przyjmujący zamówienie będzie korzystać z pomieszczeń Udzielającego zamówienie wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.

11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie używał udostępniony mu sprzęt i wyposażenie w sposób odpowiadający jego właściwościom i przeznaczeniu, zgodnie z zasadami prawidłowej obsługi.

12. Strony ustalają, że Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zapewnienia na własny koszt pomieszczeń niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia oraz odpowiednich warunków sanitarno-epidemiologicznych wraz z niezbędnym wyposażeniem biurowym, w tym sprzętem elektronicznym i drukami formularzy.

13. W przypadku badań diagnostycznych wykonywanych osobiście przez Oferenta, Oferent jest zobowiązany do posiadania kwalifikacji zgodnie z warunkami wymaganymi przez NFZ.

14. Oferent w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych winien stosować się do „Zasad użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych" określonych w Załączniku nr 3 do MI.

15. Świadczenia zdrowotne winny być wykonywane przez zespół medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje.

16. Koszty wyszkolenia pracowników/współpracowników Przyjmującego Zamówienie ponosi Przyjmujący zamówienie, co dotyczy się także kosztów szkoleń z zakresu obsługi wszelkiego sprzętu.

17. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, do poddania kontroli przez NFZ na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

18. Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 2 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako, warunki udzielenia zamówienia na świadczenie zdrowotne.

19. Strony uzgadniają, że Oferent o ile wynikać to będzie z obowiązujących przepisów prawa, w przypadku zatrudniania pracowników Udzielającego zamówienie ponosił będzie wszelkie koszty wynikające lub pozostające w związku z zawartymi przez siebie umowami, w tym także koszty publicznoprawne na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub

innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu składek na ubezpieczenie zdrowotne, ubezpieczenie społeczne oraz Fundusz Pracy i Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych oraz innych, które okażą się należne na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

20. W przypadku powstania obowiązku po stronie Udzielającego zamówienie do zapłaty jakichkolwiek kwot z tytułu składek na ubezpieczenie na rzecz Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub innego podmiotu powstałego w jego miejsce, z tytułu umów, o których mowa w ust. 1, Oferent zwróci Udzielającemu zamówienie wszystkie poniesione z tego tytułu koszty. Zapłata dokonana zostanie na podstawie zawiadomienia zawierającego prawomocną decyzję organu ubezpieczeń społecznych, z której wynikać będzie powyższy obowiązek lub noty księgowej wystawionej przez Udzielającego zamówienie, w terminie w tym dokumencie określonym. Udzielający zamówienie zobowiązany będzie do niezwłocznego poinformowania Oferenta o wszczęciu postępowania przez organ ubezpieczeń społecznych w powyższym zakresie oraz uwzględnienia stanowiska Przyjmującego zamówienie w przedmiocie zasadności stanowiska organu. Brak uiszczenia przez Oferenta kwoty, o której mowa w niniejszym punkcie uprawnia Udzielającego zamówienie do jej potrącenia z wynagrodzenia Oferenta.

III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu ofert przystąpić mogą podmioty spełniające wymagania, o których mowa w art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 roku poz. 991).
2. Zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
3. Zagwarantowanie terminu płatności za realizację przedmiotu zamówienia nie krótszego niż 30 dni od dnia doręczenia Udzielającemu Zamówienia prawidłowo wystawionej faktury/rachunku.
4. Zagwarantowanie niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.
5. Zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z prowadzoną działalnością gospodarczą, która będzie obejmowała m.in. szkody osobowe i rzeczowe, w tym w użytkowanym sprzęcie medycznym należącym do Udzielającego Zamówienie. Limit odpowiedzialności winien odpowiadać wartości użytkowanego sprzętu.

IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony **od 23.01.2024 r. do 31.01.2027r.**

2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Udzielającego Zamówienia i na rzecz ZZOZ w Wadowicach wobec nieokreślonej liczby osób uprawnionych i zakwalifikowanych do przedmiotowych świadczeń.

V. KRYTERIA OCENY JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami oceny, z zastrzeżeniem pkt. 2:

a) Procentowa wartość udziału wynagrodzenia Oferenta w wartości porady wg Narodowego Funduszu Zdrowia dla Poradni Kardiologicznej ZZOZ w Wadowicach - 100%

b) Procentową wartość udziału wynagrodzenia należy rozumieć jako koszt całkowity uwzględniający kalkulację elementów należności i opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach przyjętej umowy na świadczenie zdrowotne.

2. W przypadku ofert z równą punktacją Udzielający Zamówienia (na podstawie załączonych do oferty dokumentów) wybierze ofertę kierując się kryterium posiadanych kwalifikacji zawodowych przez Oferenta.

VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I, pkt. 4 niniejszych MI należy przesłać lub złożyć do dnia **15.01.2024 roku do godz. 09:00** w siedzibie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Karmelicka 5, Wadowice 34-100 – Sekretariat ZZOZ w Wadowicach.
2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona oferentowi bez otwierania.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
4. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, data dostarczenia dokumentów do Udzielającego zamówienia nie może przekroczyć daty wskazanej w pkt. 1.

VII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
   a) złożoną przez Oferenta po terminie;
   b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
   d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w niniejszych Materiałach Informacyjnych;

h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych z powodu rażącego naruszenia przez Oferenta istotnych postanowień umowy.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Udzielający zamówienia wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni robocze przed upływem terminu składania ofert.
2. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Oferentami są:
   a) w sprawach merytorycznych: lek. med. Krzysztof Harpula – p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa, tel. 33 87 21 338
   b) w sprawach organizacyjnych: mgr Izabela Siwek- Dziadecka – Kierownik Działu Zarządzania Zasobami Ludzkimi tel. 33 87 21 203
   c) w sprawach formalnych: mgr Karolina Radzicka, Dział ds. komunikacji, działalności komercyjnej i nowych projektów, tel. 33 87 21 282, e-mail: komunikacja@zzozwadowice.pl

IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MI oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.

X. TERMIN DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ

1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XI. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach, ul. Karmelicka 5, II piętro, Sala Konferencyjna, **w dniu 15.01.2024 r. o godzinie 10.00.**
2. Do chwili otwarcia ofert, Udzielający Zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera koperty z ofertami,
   c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych,
   d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom wskazanym w pkt. 3 lub podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem VII.
   e) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych Materiałach Informacyjnych, a które zostały odrzucone,
   f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
   g) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 3 ppkt 1, 2 i 5

XII. ROZTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: **do 16.01.2024 roku.**
2. W szczególnych przypadkach Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
3. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: siedziba Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej, ul. Karmelicka 5, Wadowice 34-100.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach.
5. Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach na piśmie.
6. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenie zdrowotne lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
7. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
8. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Dyrektor Udzielającego Zamówienia może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt. 2;
   c) odrzucono wszystkie oferty;
   d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
   e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert 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 PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w pkt 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) niedokonanie wyboru Oferenta;
   b) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

XV. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy z wyłonionym Oferentem w postępowaniu konkursowym o wykonywanie świadczeń zdrowotnych w ZZOZ w Wadowicach nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą. Oferent na wniosek Udzielającego Zamówienia może przedłużyć termin związania ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający Zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

Uwaga: Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

XVI. KLAZULE INFORMACYJNE

Obowiązek informacyjny w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zw. dalej RODO.

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach prowadzenia postępowania jest ZZOZ w Wadowicach ul. Karmelicka 5 Wadowice e-mail: sekretariat@zzozwadowice.pl
2. Kontakt do Inspektora Danych Osobowych: iod@zzozwadowice.pl
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu wyboru oferty i realizacji postępowania o udzielenie zamówienia, zawarcia umowy i jej rozliczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit b, c RODO
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie prawa oraz podmioty przetwarzające na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych w zakresie wsparcia organizacyjnego.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres archiwizacji wymaganej przepisami prawa ustawy z 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisów wewnętrznych.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia po terminach archiwizacyjnych wyrażonych w odrębnych przepisach lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu ds. Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o przepisy prawa oraz w zakresie koniecznym do zawarcia umowy. W pozostałym zakresie jest dobrowolne.
9. Konsekwencją nie podania danych jest niemożliwość udziału w postępowaniu oraz niemożliwość zawarcia umowy.

Załączniki do MI:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Projekt umowy
3. Załącznik nr 3 - Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Wadowicach
Barbara Bulanowska