**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT   
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**nr 100/2023**

**Ogłoszenie z dnia 07.08.2023 r.**

**DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**

**ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE - ZAKRES CZYNNOŚCI:**

**LEKARSKIE**

**W LOKALIZACJACH:**

**UL. POWSTANIA STYCZNIOWEGO 1, GDYNIA**

**SZPITAL MORSKI IM. PCK;**

**UL. WÓJTA RADTKEGO 1, GDYNIA**

**SZPITAL ŚW.WINCENTEGO A PAULO,**

**UL. WEJHEROWSKA 59, GDYNIA PRZYCHODNIA LEKARSKA VITA – MED. CENTRUM OPIEKI MEDYCZNEJ SP. Z O. O.**

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

**SZPITALE POMORSKIE Spółka z o.o. w Gdyni  
ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia  
NIP: 586-22-86-770; REGON 190141612**

**TRYB POSTĘPOWANIA: KONKURS OFERT NA UDZIELANIE   
 ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Załączniki:**

* 1. Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo-cenowy;
  2. Załącznik nr 2 - Informacja o kwalifikacjach zawodowych;
  3. Załącznik nr 3 - Wzór umowy

**Gdynia, sierpień 2023 r.**

**I. ORGAN OGŁASZAJĄCY KONKURS - UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**ZARZĄD SZPITALI POMORSKICH SPÓŁKA Z O.O.  
ul. Powstania Styczniowego 1**

**81-519 Gdynia**

**KRS 0000492201**

**II. PODSTAWA PRAWNA**

Art. 26 ust. 1 i 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991).

**III. PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy dla Spółki **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.** (zwanej dalej Spółką) w lokalizacjach: przy ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia – Szpital Morski im. PCK oraz przy Wójta Radtkego 1, Gdynia – Szpital Św. Wincentego a Paulo, oraz przy ul. Wejherowskiej 59,Gdynia - Przychodnia Lekarska Vita-Med. Centrum Opieki Medycznej Sp. z o. o. *(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie)* w następującym zakresie:

**III.1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu lekarskiego w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej udzielanej w warunkach ambulatoryjnych i w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy przez lekarzy posiadających prawo wykonywania zawodu (preferowani lekarze Pediatrzy i Interniści) - dyżury.**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w zakresie dyżurów w lokalizacji w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1 oraz przy ul. Powstania Styczniowego 1, oraz przy ul. Wejherowskiej 59 (stacjonarnej i wyjazdowej) zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

**Wymiar dyżurów:**

* W dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 18.00-8.00 dnia następnego (14 godzin)
* W Soboty, niedziele i święta w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego(24 godziny)

*- ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia - Szpital Św. Wincentego a Paulo, lub*

*- ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia - Szpital Morski im. PCK,*

*-* *ul. Wejherowska 59, kod 81-049 Gdynia* - *Przychodnia Lekarska Vita-Med. Centrum Opieki Medycznej Sp. z o. o.*

*(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie).*

**Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przez jednego oferenta nie może być mniejsza niż 28 godzin**

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia lekarzom (pediatrom lub innym) o miesięcznej dyspozycji czasowej w przedziale od 60 – 150 godzin dla każdego z nich – w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia lekarzom (internistom lub innym) o miesięcznej dyspozycji czasowej w przedziale od 60 – 150 godzin dla każdego z nich – w lokalizacji przy ul. Wójta Radtkego 1, 81-348 Gdynia.

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia lekarzom (internistom lub innym) o miesięcznej dyspozycji czasowej w przedziale od 60 – 150 godzin dla każdego z nich – w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia

Udzielający zamówienia preferuje udzielenie zamówienia lekarzom (internistom lub innym) o miesięcznej dyspozycji czasowej w przedziale od 60 – 150 godzin dla każdego z nich – w lokalizacji przy ul. Wejherowskiej 59, 81-049 Gdynia.

Szczegółowy zakres obowiązków lekarzy wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącym Załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Umowy w powyższym zakresie dla każdej z trzech lokalizacji zostaną zawarte na okres: 36 miesięcy, bądź inny czas określony uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 12 miesięcy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu dla Spółki Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 30% na podstawie aneksu do umowy – w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

**IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM WYMAGANE OD OFERENTÓW:**

1. Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych   
   w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:
2. są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie   
   z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991)   
   i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt 1 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991),
3. spełniają warunki wymagane art. 18 ust. 4 lub 6 w związku z ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r.   
   o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991),
4. posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
5. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, a także dysponują osobami uprawnionymi do wykonywania świadczeń objętych konkursem tj.: lekarzem posiadającym wykształcenie wyższe medyczne, aktualne prawo do wykonywania zawodu.
6. potwierdzą dyspozycyjność/dostępność do świadczeń zdrowotnych/usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia wskazanym w ustalonym przez niego harmonogramie.
7. Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane   
   w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie V.
8. Oferent po podpisaniu umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych nie powinien w spółce Szpitale Pomorskie sp. z o.o. świadczyć pracy na podstawie stosunku pracy lub umowy cywilnoprawnej na stanowisku lub w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu. W przypadku pozostawania w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej, z chwilą podpisania umowy o świadczenie usług zdrowotnych Oferent winien złożyć   
   wniosek o rozwiązanie łączącej go ze Spółką Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. umowy za porozumieniem stron.

**V. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW:**

1. Wypełniony formularz cenowo - ofertowy wraz z kryteriami oceny punktowej zawierający wszystkie oświadczenia i zobowiązania zgodnie z treścią formularza – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 stosownie do zakresu, na który składana jest oferta.
2. Informacje o kwalifikacjach zawodowych osób przeznaczonych do udzielania świadczeń objętych ofertą   
   – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom), specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie) oraz dokumenty potwierdzające aktualne posiadanie prawa do wykonywania zawodu, zaświadczenie o odbywaniu szkolenia specjalizacyjnego gdy lekarz nie posiada specjalizacji wraz ze zgodą kierownika specjalizacji na samodzielne pełnienie dyżurów lekarskich. Do uzyskania dodatkowej punktacji - opinia przełożonego o nienagannej pracy za podany okres – zgodnie z danymi zaoferowanymi na formularzu ofertowym – kryteria oceny punktowej.
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej.
4. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk lekarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego.
5. Ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC   
   w przypadku wyboru jego oferty.
6. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4.

\*Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo

**VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników).
2. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent może wskazać wyłącznie jeden wariant wynagrodzenia – wskazany przez Udzielającego zamówienia w formularzu oferty – w pozycji do wpisania. W razie gdy wpisane jest w danym zakresie kilka pozycji cenowych do wpisania – Oferent winien wypełnić wszystkie pozycje.
4. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
5. Oferent może złożyć ofertę wyłącznie na formularzu oferty Udzielającego zamówienia – wymagane wypełnienie Formularza ofertowego kryteriów oceny punktowej.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelniona przez notariusza.
7. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
8. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione SWKO.
9. W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność   
   z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów.
10. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
11. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
14. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz   
    z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem  **„Szpitale Pomorskie w Gdyni Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia - Konkurs ofert nr 100/2023.”** – (zakres oferty) **nie otwierać przed 21.08.2023 r. o godz. 11.00"** – **składać w Kancelarii Spółki, budynek nr 6/ parter lub w Kancelarii HR / I piętro, tel. (58) 72 60 115 lub 334 do dnia 21.0.2023 r. do godz. 10.30.**
15. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta.
16. Informacji w sprawach formalnych konkursu ofert udziela – Dział Kontraktów – budynek nr 6, I p. - pok. nr 1.11 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 72 60 425, zaś w sprawach merytorycznych – Wiceprezes Zarządu – Jacek Pilarczyk – tel. (58) 72 60 119.
17. Z materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się   
    w Dziale Kontraktów – budynek nr 6, I p. - pok. nr 1.11 w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 7:30 – 14:30, tel. (58) 72 60 425 **-** formularze ofert udostępni Oferentom w/w Dział. **S**WKO oraz formularze ofert (bez projektów umów) dostępne są również na stronie internetowej www.szpitalegdynia.eu.Dokumenty dostępne są od dnia ogłoszenia o konkursie.

**VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać osobiście lub pocztą w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia w Kancelarii Spółki, budynek nr 6/ parter lub w Kancelarii HR / I piętro, tel. (58) 72 60 115 lub 334 - **do dnia 21.08.2023 r. do godz. 10.30.**
2. Oferty złożone (przesłane) po w/w terminie zostaną odrzucone.W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Kancelarii Udzielającego zamówienia.
3. Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.
4. Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej Spółki przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia budynek nr 6, II p. **w dniu 21.08.2023 r. o godz. 11.00.**

**VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

* 1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.
  2. **Udzielający zamówienia może wyrazić zgodę na przedłużenie okresu związania ofertą o czas wskazany przez Oferenta, nie dłużej niż 60 dni.**

**IX. KRYTERIA OCENY OFERT**

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania konieczne Komisja Konkursowa będzie się kierowała następującymi kryteriami:

**C - cena (80%)**

**O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny (20%)**

**Cena**  proponowanych usług medycznych – waga **80%**

najniższa cena oferty dla danej pozycji

Wg wzoru: x = ................................................................. x 80% x 100

cena badanej oferty

**Ocenie podlegać będzie cena oferty wyliczona według kalkulacji wskazanej w Załączniku nr 1. Do oceny kryterium CENA brana będzie pod uwagę cena (Cena ofertowa).**

Cena ofertowa powinna być wyrażona w walucie polskiej oraz powinna zawierać wszystkie koszty związane   
z realizacją zamówienia – w tym ewentualne rabaty.

**O - suma punktów za kryteria oceny punktowanej – zakres medyczny** – suma ilości punktów wynikających z Formularza ofertowego – Kryteria oceny punktowej oferty – waga **20%**

liczba pkt w badanej ofercie

Wg wzoru: o = ...................................................................................... x 20% x 100

najwyższa liczba pkt wykazana w złożonych ofertach

Najkorzystniejszą ofertą dla danego zakresu będzie oferta, której suma punktacji z obu kryteriów będzie najwyższa (najbardziej zbliżona do 100 punktów).

**X. SPOSÓB ROZPATRZENIA OFERTY**

* 1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.
  2. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych przez Oferentów oraz oceny złożonych ofert.
  3. Przed oceną merytoryczną ofert komisja konkursowa w pierwszej kolejności sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji.
  4. Komisja następnie sprawdzi, czy każda z ofert spełnia wymagane warunki określone w punkcie V Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991) oraz stosowanych odpowiednio przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2022 r. poz. 2561 ze zm.).
  5. W niniejszym postępowaniu odrzuca się ofertę:

5.1. złożoną po terminie;

5.2. zawierającą nieprawdziwe informacje;

5.3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

5.4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5.5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

5.6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

5.7 jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w niniejszych warunkach konkursu,

5.8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

* 1. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 5, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić   
     w części dotkniętej brakiem.
  2. 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.
  3. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących złożonych ofert i załączonych dokumentów.
  4. Komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
  5. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy   
     w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.
  6. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
  7. Komisja przeprowadza negocjacje ze wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
  8. Przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
  9. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
  10. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.

**XI. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   1. nie wpłynęła żadna oferta;
   2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   3. odrzucono wszystkie oferty;
   4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu; chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
   5. 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.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość częściowego rozstrzygnięcia konkursu. W takim przypadku jako datę prawomocnego rozstrzygnięcia konkursu przyjmuje się datę rozstrzygnięcia częściowego - w odniesieniu do ofert objętych rozstrzygnięciem częściowym, zaś w odniesieniu do pozostałych ofert datę rozstrzygnięcie końcowego.
4. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w zakresach, w których wskazano więcej niż jednego lekarza, o największej uzyskanej punktacji, o ile cena oferty nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zakontraktowania całkowitej puli godzin w danym zakresie.

5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia w terminie **do dnia 22.09.2023 r.** Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość częściowego rozstrzygnięcia konkursu. W takim przypadku:

- rozstrzygnięcie konkursu w części dotyczącej ofert, które zostaną przyjęte przez Udzielającego Zamówienie bez negocjacji lub co do których negocjacje z oferentami zostaną zakończone w terminie 3 dni roboczych od dnia otwarcia ofert, nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia w terminie **do dnia** **24.08.2023 r.**

- rozstrzygnięcie konkursu w odniesieniu do pozostałych ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81- 519 Gdynia w terminie **do dnia** **22.09.2023 r.**

6. O rozstrzygnięciu konkursu ofert, w tym rozstrzygnięciu częściowym i rozstrzygnięciu końcowym, ogłasza się w dniu rozstrzygnięcia (rozstrzygnięcia częściowego lub końcowego) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1 oraz na jego stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie lub drogą elektroniczną.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.

1. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada warunkom formalnym oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o ustalone kryteria oceny ofert, z zastrzeżeniem zapisów Rozdziału X pkt 9-15.

**XII. UMOWA I ROZLICZENIE**

1. **Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert – niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięcia konkursu ofert, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia, nie później niż w terminie związania ofertą.   
   W przypadku bezzasadnej odmowy podpisania umowy Oferent ponosi wobec Udzielającego zamówienia odpowiedzialność odszkodowawczą z tego tytułu.**
2. W toku postępowania Oferent ma prawo złożyć umotywowane zastrzeżenia do umowy, składając je na piśmie wraz z uzasadnieniem proponowanych zmian **w terminie do dnia 24.08.2023 r. do godz. 13.30** w Kancelarii Spółki, budynek nr 6/ parter. Udzielający zamówienia może przedłożone zastrzeżenia uwzględnić lub nie.
3. Podpisanie umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
4. Warunkiem podpisania umowy jest brak umieszczenia danych Przyjmującego Zamówienie w Rejestrze Przestępców na Tle Seksualnym.
5. Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:
6. kopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy,
7. kopię zaświadczenia o przeszkoleniu BHP,
8. polisę OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej.
9. Zapłata za świadczenia realizowana będzie w terminach miesięcznych, przelewem na konto wskazane przez Przyjmującego zamówienie w terminie: **do 18-ego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi, gdy Przyjmujący zamówienie złoży fakturę do 5 dnia następnego miesiąca. W razie złożenia faktury po 5-tym dniu następnego miesiąca kalendarzowego następującego po miesiącu, w którym nastąpiło wykonanie usługi wypłata nastąpi 28 dnia tego miesiąca.**
10. Faktura może być wystawiona tylko za świadczenia zdrowotne faktycznie zrealizowane na rzecz Udzielającego zamówienie.
11. Za datę spełnienia świadczenia przyjmuje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

**XIII. ZASADY WNOSZENIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH**

1. Oferentowi, którego 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.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

2.1. wybór trybu postępowania;

2.2. niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie;

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

1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
9. Po rozpatrzeniu odwołania Zarząd Udzielającego zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu przez Zarząd zamieszcza się niezwłocznie na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie o udzielanie zamówienia.

Zarząd

Szpitali Pomorskich Sp. z o. o Gdynia, dnia 07 sierpnia 2023 r.