**Ogłoszenie o konkursie na udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne z zakresu**

**hematologii na rzecz pacjentów**

Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie –

Państwowego Instytutu Badawczego Oddział w Krakowie,

ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków.

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy art. 26 i 27 **ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** (t. j. Dz.U. z 2023 r., poz. 991 ze zm.), zwanej dalej „Ustawą” oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146), oraz w oparciu o wewnętrzne regulacjeNarodowego Instytutu Onkologii im Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, zwanego dalej zamiennie „Udzielającym zamówienie”. Udzielający zamówienie spełnia przesłanki określone w art. 4 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1605 ze zm.)

1. **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy

Oddział w Krakowie

ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków

REGON: 000288366; NIP: 525-000-80-57; KRS: 0000144803; Nr księgi rejestrowej: 000 000 018 613

Adres internetowy: [www.krakow.nio.gov.pl](http://www.krakow.nio.gov.pl)

Ilekroć w ogłoszeniu jest mowa o:

*Dyrektorze Oddziału* – rozumie się Dyrektora Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Krakowie lub osobę(y) działające w jego imieniu.

*Oferencie/Przyjmującym zamówienie* – rozumie się podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.

1. **PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**
2. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne **z zakresu hematologii** na rzecz pacjentów Narodowego Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowego Instytutu Badawczego Oddziału w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków.
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń zdrowotnych zawierają załączniki do ogłoszenia:

|  |  |
| --- | --- |
| * Załącznik nr 1 * Załącznik nr 2 | Formularz cenowy  Oświadczenie Oferenta |
| * Załącznik nr 3 | Wzór umowy |

1. Udzielający zamówienie nie dopuszcza składania ofert częściowych.
2. Udzielający zamówienie nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. **MIEJSCE I TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**
4. Świadczenia zdrowotne będą udzielane w: Pododdziale Leczenia Nowotworów Układu Chłonnego w Narodowym Instytucie Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowym Instytucie Badawczym Oddziale w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków
5. Umowy zostaną zawarte na okres **17 miesięcy, od kwietnia 2024 r.**
6. **MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**
7. Oferty składa się w siedzibie Oddziału:

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy

Oddział w Krakowie

ul. Garncarska 11

31-115 Kraków

Dziennik Podawczy - parter w pionie administracyjnym

1. Termin składania ofert: do dnia **06.03.2024 r. do godziny 12:00**.
2. Oferty złożone po terminie składania ofert nie będą podlegały ocenie.
3. **OTWARCIE OFERT**
4. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w pokoju Działu Organizacyjnego,

II piętro w pionie administracyjnym w dniu **06.03.2024 r. o godzinie 12:30**.

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:
   1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
   2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w terminie do 14 dni od terminu składania ofert.
3. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 60 dni od upływu terminu składania ofert.

1. **ZASTRZEŻENIE O PRAWIE ODWOŁANIA KONKURSU ORAZ O ZMIANIE TERMINÓW**

Udzielający zamówienia zastrzega sobie:

1. prawo do zmiany treści ogłoszenia o konkursie lub dokumentów powiązanych,
2. prawo do przesunięcia terminu składania ofert, prawo do odwołania konkursu ofert na każdym etapie postępowania w każdym przypadku bez podania przyczyn.
3. **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU**
4. Zakres świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – (zgodnie z opisem zamieszczonym   
   w **Załączniku nr 1):**

**lekarz specjalista z zakresu hematologii**

Zakres: udzielanie świadczeń zdrowotnych 1 dzień w tygodniu (ok. 44 h w miesiącu).

Wymagania:

a) powinien posiadać specjalizację z zakresu hematologii,

b) preferowane osoby znające system informatyczny AMMS (w przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez oferty).

2.Nie dopuszcza się wykonania przedmiotu umowy przez podwykonawców. Oferent nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

3. Szczegółowy opis organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z **Załącznikiem nr 3** (wzór umowy)

4. Wymagania wobec osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego Konkursu:

Wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w ramach, zawartej w wyniku niniejszego konkursu, umowy muszą posiadać aktualne dopuszczenia lub zezwolenia do świadczenia usług medycznych w zakresie, jakim im zostały powierzone o ile przepisy wymagają posiadania takich uprawnień lub zezwoleń. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do kontroli uprawnień osób wykonujące świadczenia medyczne.

1. **OPIS WYMAGAŃ**
2. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają wymagania określone w pkt VIII pkt 1 i pkt 3 ogłoszenia o konkursie.
3. Oferent musi posiadać zarejestrowaną działalność leczniczą w zakresie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia: *podmiot leczniczy* lub *praktykę wpisaną do rejestru praktyk* w przypadku osoby wykonującej zawód medyczny stanowiących przedmiot zamówienia w formie indywidualnej lub grupowej praktyki – *wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzoną przez właściwy organ* (*podmiot leczniczy* wojewoda/ *praktyka* okręgowa rada lekarska).

W przypadku posiadania zarejestrowanej:

* indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania,
* indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w miejscu wezwania,
* indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład
* indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład :

Oferent przed zawarciem umowy zobowiązany jest do zarejestrowania ww. praktyki u Udzielającego zamówienie, adres miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych: Kraków, ul. Garncarska 11.

1. Oferent musi posiadać zarejestrowaną działalność: wpis do *Krajowego Rejestru Sądowego* lub do *Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*.
2. Oferent musi dysponować osobami posiadającymi wymagane prawem uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych będących przedmiotem konkursu, odpowiednio: ***specjaliści z zakresu hematologii***, zgodnie z wymaganiami określonymi w pkt VIII pkt 3 ogłoszenia o konkursie.
3. Oferent nie jest pracownikiem Udzielającego zamówienie lub gdy nim jest Oferent złoży oświadczenie, że w przypadku wyboru jego oferty w dniu podpisania umowy, a także w trakcie jej trwania nie będzie pracownikiem Udzielającego zamówienia. W przypadku gdy Oferent, który zatrudnia osoby, które uzyskały na zasadach określonych w odrębnych przepisach uprawnienia do wykonywania zawodu z dziedziny medycyny odpowiadającego świadczeniom zdrowotnym, które są przedmiotem zamówienia – osoby te nie mogą być pracownikami Udzielającego zamówienia.
4. Oferent musi posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych. Suma ubezpieczenia OC nie może być niższa niż wymagana przez obowiązujące przepisy prawa dla podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
5. **WYMAGANE DOKUMENTY**

Oferta Przyjmującego zamówienie musi zawierać następujące dokumenty oraz oświadczenia:

1. **Formularz ofertowy (Załącznik nr 1)**
2. **Oświadczenie Oferenta (Załącznik nr 2)**.
3. Jeżeli ofertę podpisuje Pełnomocnik Oferenta, do oferty należy załączyć **pełnomocnictwo**.
4. **Kopię dokumentów** – prawa do wykonywania zawodu i innych, potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Oferenta (dyplom, specjalizacja itp.)
5. **Kopię zaświadczenia lekarskiego** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
6. **Kopię umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Oferenta) za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Oferent będzie posiadał taką umowę ubezpieczeniową (załącznik nr 1 – Formularz ofertowy).
7. **Imienny wykaz osób**, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w NIO-PIB Oddział w Krakowie (w przypadku, gdy Oferentem jest podmiot leczniczy/spółka).
8. **SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**
9. Oferta winna być złożona na piśmie pod rygorem nieważności w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:

|  |
| --- |
| Nazwa Oferenta  Adres Oferenta/Adres do korespondencji (jeżeli jest inny niż Oferenta)  Numer telefonu  Konkurs ofert  na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr ZP-4240-6/24  **Nie otwierać przed dniem 06.03.2024 r. godziną 12:30** |

1. Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być podpisane lub parafowane przez Oferenta lub jego Pełnomocnika.
2. Wszystkie załączone do oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji. W przypadku złożenia kserokopii dokumentu Oferent jest zobowiązany do okazania oryginału na każde wezwanie Udzielającego zamówienie.
3. Udzielający zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za otwarcie przesyłki bez oznakowania zewnętrznego jako oferty konkursowej, jak również za pozostawienie oferty w innym miejscu (w tym w innych jednostkach organizacyjnych Instytutu) niż wskazane w ogłoszeniu o konkursie ofert.
4. Ofertę uważa się za złożoną w terminie, jeżeli oferta wpłynie do miejsca wyznaczonego na składanie ofert przed upływem terminu składania ofert.
5. **KRYTERIA OCENY OFERT**
6. **Oferta cenowa:**
   1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
   2. Cenę należy podać na formularzu, którego wzór stanowi **Załącznik nr 1** do Ogłoszenia o konkursie.
7. Kryteria oceny ofert

Komisja konkursowa po sprawdzeniu ofert dokona oceny ofert w oparciu o następujące kryteria:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP** | **KRYTERIUM** | **WAGA PROCENTOWA** | **WZÓR** |
| **1** | **CENA** | **100%** | **C = C min/C oferowana x 100 %**  gdzie:  **C -** wartość punktowa badanej oferty w kryterium cena,  **C min -** najniższa cena („maksymalna cena łączna oferty” wskazana w formularzu cenowym) – spośród oferowanych ofert,  **C oferowana** - „maksymalna cena łączna oferty” wskazana w formularzu cenowym**.**  Maksymalna liczba punktów w kryterium Cena wynosi 100 punktów |

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta spełniająca wszystkie wymagania określone   
w niniejszym ogłoszeniu, która otrzymała największą liczbę punktów. W przypadku uzyskania takiej samej ilości punktów przez oferty, za najkorzystniejszą ofertę zostanie uznana oferta z umiejętnością obsługi systemu AMMS - preferowane osoby znające system informatyczny AMMS (w przypadku uzyskania tej samej ilości punktów przez oferty).

1. **Udzielający zamówienie zamierza zawrzeć: 1** umowę (słownie: jedną).
2. **INFORMACJE DOTYCZĄCE KONKURSU**
3. Ogłoszenie o konkursie wraz z załącznikami dostępne jest na stronie internetowej Udzielającego zamówienia www.krakow.nio.gov.pl - od dnia ogłoszenia niniejszego konkursu ofert.
4. Osoby upoważnione do kontaktu:

Magdalena Wojtas

Dział Organizacyjny

e-mail: dzial.organizacyjny@krakow.nio.gov.pl

tel. 12 63 48 407

1. **ZAPYTANIA DO TREŚCI OGŁOSZENIA O KONKURSIE**
2. Zapytania do treści Ogłoszenia o konkursie można składać nie później niż na 3 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. **ZAWARCIE UMOWY**
4. Udzielający zamówienie zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Przyjmującym zamówienie, którego oferta została wybrana w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
5. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **Załącznik nr 3** do ogłoszenia konkursie.
6. **INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO (rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1) w przypadku zbierania danych osobowych bezpośrednio od osoby fizycznej, której dane dotyczą, w celu związanym z postępowaniem o udzielenie świadczenia zdrowotnego.

* + - 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:
* administratorem Pani/Pana danych osobowych jest ***Narodowy Instytutu Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie – Państwowy Instytut Badawczy, Oddział w Krakowie, ul. Garncarska 11, 31-115 Kraków, reprezentowany przez Dyrektora Oddziału;***
* ***wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem e-mail:*** [***iod@krakow.nio.gov.pl***](mailto:iod@krakow.nio.gov.pl)***;***
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. cRODO w celu związanym udzieleniem świadczenia zdrowotnego nr *ZP-4240-6/24* prowadzonym w trybie konkurs ofert;
* odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursu oferty w oparciu o art. 142 ust. 2, 151 ust. 4 i 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. – o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2022 poz. 2561 ze zm.);
* Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia konkursu, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
* obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, związanym z udziałem w konkursie ofert o udzielenie świadczenia zdrowotnego;
* w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
* posiada Pani/Pan:
* na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
* na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
* na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
* prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
* nie przysługuje Pani/Panu:
* w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
* prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
* **na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO**.
  + - 1. Oferent ubiegając się o udzielenie świadczenia zdrowotnego jest zobowiązany do wypełnienia wszystkich obowiązków formalno-prawnych związanych z udziałem w konkursie. Do obowiązków tych należą m.in. obowiązki wynikające z RODO, w szczególności obowiązek informacyjny przewidziany w **art. 13 RODO** względem osób fizycznych, których dane osobowe dotyczą i od których dane te wykonawca bezpośrednio pozyskał. Jednakże obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO nie będzie miał zastosowania, gdy i w zakresie, w jakim osoba fizyczna, której dane dotyczą, dysponuje już tymi informacjami (vide: art. 13 ust. 4).

Ponadto Oferent będzie musiał wypełnić obowiązek informacyjny wynikający z **art. 14 RODO** względem osób fizycznych, których dane przekazuje Udzielającemu zamówienia i których dane pośrednio pozyskał, chyba że ma zastosowanie co najmniej jedno z włączeń, o których mowa w art. 14 ust. 5 RODO.

W celu zapewnienia, że Oferent wypełnił ww. obowiązki informacyjne oraz ochrony prawnie uzasadnionych interesów osoby trzeciej, której dane zostały przekazane w związku z udziałem wykonawcy w postępowaniu, Oferent zobowiązany jest do złożenia w ofercie składanej w konkursie o udzielenie świadczenia zdrowotnego oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO.

3.Powierzenie przetwarzania danych osobowych, których administratorem jest Udzielający zamówienia szczegółowo uregulowane zostało w **Załączniku nr 6** do Umowy.

**XVII.INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW I ODWOŁAŃ DOTYCZĄCYCH KONKURSU OFERT, ODRZUCENIA OFERT, UNIEWAŻNIENIA KONKURSU.**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Oferenta 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 protest i przedkłada Dyrektorowi Oddziału lub osobie przez niego upoważnionej propozycję rozstrzygnięcia protestu. Dyrektor Oddziału 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 zamówienia.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Oddziału 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 do czasu jego rozpatrzenia.
10. Oferta zostanie odrzucona, gdy:
    1. oferta została złożona po upływie terminu przewidzianego na składanie ofert;
    2. oferta zawiera nieprawdziwe informacje;
    3. Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
    4. oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
    5. oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
    6. Oferent złożył ofertę alternatywną;
    7. Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
    8. oferta została złożona przez Oferenta, z którym, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie o konkursie, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
11. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 10, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
12. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub (i) oświadczeń lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
13. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią ogłoszenia o konkursie, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.
14. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej zostanie unieważnione, gdy:
    1. nie wpłynęła żadna oferta;
    2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 15;
    3. odrzucono wszystkie oferty;
    4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnej w danym postępowaniu;
    5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
15. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa wnioskuje o przyjęcie tej oferty, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

Data i podpis zatwierdzającego warunki konkursu:

……………………………………………………………..

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz cenowy

Załącznik nr 2 Oświadczenie Oferenta

Załącznik nr 3 Wzór umowy