



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
(dalej jako „SWKO”)

I. Opis przedmiotu zamówienia

Kod CPV 85111000-0*

Kod CPV 85141200-1*

*niepotrzebne skreślić

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w okresie od 01.10.2025 r. do 30.09.2026 r. w zakresach:

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii – Oddział Intensywnej Opieki Kardiologicznej
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Ortopedii i Endoprotezoplastyki
- III. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Zakładzie Radiologii Klinicznej
- IV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na instrumentowaniu do zabiegów operacyjnych przez pielęgniarki/rzy w Bloku Ortopedii
- V. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Sali Nadzoru Pooperacyjnego Kliniki Ortopedii i Narządu Ruchu
- VI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w SOR
- VII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w SOR
- VIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Ogólnej i Transplantacyjnej
- IX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Transplantologii, Immunologii, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych Oddz. B
- X. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rz w Klinice Dermatologicznej
- XI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Poradni Transplantologicznej
- XII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy operacyjnych w Bloku Operacyjnym Kliniki Urologii
- XIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Przychodni Okulistycznej
- XIV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w I Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii
 - I. Oddział Intensywnej Terapii
 - II. Zakład Anestezjologii
 - a. Sala Nadzoru Poznieczuleniewego
 - b. Blok Operacyjny
- XV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Poradni POZ
- XVI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Przychodni Specjalistycznej – Punkt Pobrań
- XVII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Klinikum Medycyny Paliatywnej

- XVIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu**
- XIX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej/ Sala POOP**
- XX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej**
- XXI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na asyście pielęgniarskiej w trakcie zabiegów w Pracowni Elektrofizjologii w Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii**
- XXII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Transplantologii, Immunologii, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych**
- XXIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii - Oddział**

II. Opis wymogów podmiotowych

1. Udział w konkursie o udzielenie zamówienia może wziąć Oferent, który:
 - a) jest osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - b) posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa i właściwymi wymogami w tym zakresie, w tym wskazanymi postanowieniami SWKO;
 - c) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - d) nie pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę) z Udzielającym Zamówienie ani nie łączy go żadna umowa cywilnoprawna z Udzielającym Zamówienie obejmująca tożsamy zakres świadczeń zdrowotnych, co objęty konkursem i zobowiązuje się do utrzymania takiego stanu w trakcie trwania umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu. W przypadku gdyby doszło do wyłonienia oferty Oferenta związanego stosunkiem pracy lub umową cywilnoprawną z Udzielającym Zamówienia, Oferent zobowiązuje się do rozwiązania dotychczasowej umowy. Umowa zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu może wejść w życie nie wcześniej niż po upływie okresu wypowiedzenia dotychczasowej umowy łączącej Oferenta z Udzielającym Zamówienie, chyba że Strony pisemnie postanowią inaczej.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

III. Szczegółowe warunki realizacji świadczenia

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązującego prawa oraz akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia ustalające warunki wymagane od świadczeniodawców (m.in. określone przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 146), w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 r. poz. 146);
- 2) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 1194 z późn. zm.);

IV. Opis wymaganych dokumentów:

1. Czytelnie wypełniony oraz podpisany formularz ofertowo - cenowy – **Załącznik Nr 1.**

2. Kopie dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje: dyplom ukończenia uczelni medycznej, aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki,
3. Kopia aktualnego orzeczenia lekarskiego wraz ze skierowaniem wystawione przez lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania.
4. Aktualna polisa ubezpieczeniowa (zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 799) lub oświadczenie o jej zawarciu do dnia podpisania umowy zawieranej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu.
5. Zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności oraz oświadczenie i inne dokumenty, o których mowa w art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024 r. poz. 560). W przypadku Zaświadczenia pobranego za pomocą systemu Krajowego Rejestru Karnego wymaga się dostarczenia wersji elektronicznej zapisanej w formie pliku na USB lub płycie CD).
6. Aktualne zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia okresowego bhp i ppoż.
7. Szkolenie dla pielęgniarów i położnych w zakresie przetaczania krwi i jej składników z zastrzeżeniem, że Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie dokumentu potwierdzającego ukończenie szkolenia najpóźniej do trzech miesięcy od dnia zawarcia umowy, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie dwutygodniowego wypowiedzenia (jeżeli dotyczy).

Dodatkowe wymagania dla Oferentów:

I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii – Oddział Intensywnej Opieki Kardiologicznej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa, RKO, EKG;
- 4) Mile widziany kurs kwalifikacyjny internistyczny, kardiologiczny, anestezjologiczny, specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, internistycznego, anestezjologicznego;
- 5) Staż pracy w zawodzie pielęgniarstwa min. 5 lat;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 120 godzin miesięcznie (zamawiający zastrzega prawo do częściowego wykorzystania zapotrzebowania).

II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Ortopedii i Endoprotezoplastyki

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;

- 3) Kurs EKG;
- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 84 godziny miesięcznie (1 osoba) i 144 godziny miesięcznie (1 osoba).

III. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Zakładzie Radiologii Klinicznej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Staż pracy - minimum 2 lata;
- 4) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: 160 godzin miesięcznie

IV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na instrumentowaniu do zabiegów operacyjnych przez pielęgniarki/rzy w Bloku Ortopedii

Wymagania:

- 1) Kurs kwalifikacyjny;
- 2) Staż pracy na Bloku Operacyjnym – 2 lata;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: 160 godzin miesięcznie

V. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Sali Nadzoru Pooperacyjnego Kliniki Ortopedii i Narządu Ruchu

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs kwalifikacyjny w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii lub specjalizacja w dziedzinie Pielęgniarstwa Anestezjologicznego i Intensywnej Terapii.
- 4) Aktualny kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa, RKO, EKG;
- 5) Staż pracy – minimum 2 lata;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: minimum 96 godzin miesięcznie

VI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratowników medycznych w SOR

Wymagania:

- 1) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 2) Staż pracy – 2 lata w zawodzie;
- 3) Praca w systemie zmianowym 12 / 24 godziny;
- 4) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: minimum 96 godzin miesięcznie

VII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w SOR

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Specjalizacja w dziedzinie Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i Intensywna Opieka, w dziedzinie Ratownictwo Medyczne, w dziedzinie Pielęgniarstwo Chirurgiczne (minimum kurs kwalifikacyjny w w/w dziedzinach);
- 4) Aktualny kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 5) Kurs szczepień;
- 6) Staż pracy – 2 lata w zawodzie;
- 7) Praca w systemie zmianowym 12 / 24 godziny;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: minimum 96 godzin miesięcznie

VIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Ogólnej i Transplantacyjnej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 4) Kurs EKG;
- 5) Umiejętność pracy w zakresie obsługi komputera;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 60 godzin miesięcznie

IX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Transplantologii, Immunologii, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych Oddz. B

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;

- 2) Kursy: RKO i EKG;
- 4) Staż pracy – minimum 1 rok;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 96 godzin miesięcznie

X. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rz w Klinice Dermatologicznej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs krwiodawstwa;
- 4) Staż pracy – minimum 1 rok;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: 360 godzin miesięcznie (6 etatów po 60 godzin miesięcznie)

XI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Poradni Transplantologicznej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs EKG i mile widziany kurs RKO;
- 4) Staż pracy w zawodzie pielęgniarki – minimum 1 rok;
- 5) Aktualne OC;
- 6) Aktualne BHP;
- 7) Aktualne orzeczenie lekarskie;
- 8) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 40 godzin miesięcznie

XII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy operacyjnych w Bloku Operacyjnym Kliniki Urologii

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Specjalizacja z pielęgniarstwa operacyjnego lub kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa operacyjnego;
- 4) Staż pracy – minimum 2 lata w Bloku Operacyjnym;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: 120 godzin miesięcznie

XIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Przychodni Okulistycznej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 100 godzin miesięcznie

XIV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w I Klinice Anestezjologii i Intensywnej Terapii

I. Oddział Intensywnej Terapii

II. Zakład Anestezjologii

a. Sala Nadzoru Poznieczuleniewego

b. Blok Operacyjny

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Aktualny kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 4) Staż pracy – minimum 2 lata w Sali nadzoru poznieczuleniewego lub warunkach bloku Operacyjnego;
- 5) Specjalizacja w dziedzinie Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i Intensywna Opieka/kurs kwalifikacyjny w dziedzinie Pielęgniarstwo Anestezjologiczne i Intensywna Opieka;
- 6) Aktualna polisa ubezpieczeniowa;
- 7) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin:

- I. Oddział Intensywnej Terapii – minimum 96 godzin miesięcznie;
- II. Zakład Anestezjologii – minimum 55 godzin miesięcznie.

XV. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Poradni POZ

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Staż pracy – co najmniej 2 lata pracy w zawodzie;
- 4) Mile widziany kurs rodzinny, RKO, EKG;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie więcej jak 80 godzin miesięcznie

XVI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Przychodni Specjalistycznej – Punkt Pobrań

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Staż pracy – co najmniej 2 lata pracy w zawodzie;
- 4) Mile widziany kurs rodzinny, RKO, EKG;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie więcej jak 125 godzin miesięcznie

XVII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Klinicznym Medycyny Paliatywnej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Staż pracy – minimum 3 lata.

Wymiar godzin: nie mniej niż 60 godzin miesięcznie

XVIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 4) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 77 godzin miesięcznie

XIX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej/ Sala POOP

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Aktualny kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;

- 4) Specjalizacja w dziedzinie Anestezjologii i Intensywnej Opieki (minimum kurs kwalifikacyjny z Anestezjologii i Intensywnej Opieki);
- 5) Mile widziany kurs RKO i EKG;
- 6) Staż pracy w zawodzie pielęgniarki – minimum 2 lata;
- 7) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 96 godzin miesięcznie

XX. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Oddziale Kliniki Urologii Ogólnej, Onkologicznej i Czynnościowej

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Aktualny kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 4) Mile widziany kurs RKO i EKG;
- 5) Staż pracy w zawodzie pielęgniarki – minimum 2 lata;
- 6) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 96 godzin miesięcznie

XXI. Udzielanie świadczeń zdrowotnych polegających na asyście pielęgniarskiej w trakcie zabiegów w Pracowni Elektrofizjologii w Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego;
- 4) Kurs EKG;
- 5) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie więcej niż 30 godzin miesięcznie

XXII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Transplantologii, Immunologii, Nefrologii i Chorób Wewnętrznych

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Mile widziane kursy: RKO i Leczenia Krwią;
- 4) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: 96 godzin miesięcznie

XXIII. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarki/rzy w Klinice Chorób Wewnętrznych i Kardiologii – Oddział

Wymagania:

- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 2) Dyplom potwierdzający uzyskanie kwalifikacji zawodowych;
- 3) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa;
- 4) Mile widziany kurs RKO, EKG, kurs kwalifikacyjny internistyczny, kardiologiczny, anestezjologiczny, specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa kardiologicznego, internistycznego, anestezjologicznego.
- 5) Staż pracy w zawodzie pielęgniarki – minimum 2 lata;
- 4) Zaświadczenie o niekaralności.

Wymiar godzin: nie mniej niż 120 godzin miesięcznie (zamawiający zastrzega prawo do częściowego wykorzystania zapotrzebowania)

V. Oferent zobowiązuje się dostarczyć w przypadku przyjęcia oferty (najpóźniej do 01.10.2025 podpisania umowy o udzielenie zamówienia) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności oraz oświadczenia, zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 t.j.). W przypadku Zaświadczenia pobranego za pomocą systemu Krajowego Rejestru Karnego wymaga się dostarczenia wersji elektronicznej zapisanej w formie pliku na USB lub płycie CD.

VI. Instrukcje dla oferentów

Termin i sposób składania ofert

1. Oferty należy składać w zaklejonej kopercie, która powinna być zaadresowana i opisana w następujący sposób:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne Warszawskiego Uniwersytetu Medycznego, Dział Spraw Pracowniczych i Płac, pawilon 19, I piętro, lokalizacja Szpital Kliniczny Dzieciątka Jezus, 02-005 Warszawa, ul. W. H. Lindleya 4.

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Nie otwierać przed dniem 19.09.2025 r. godz. 10:00”.

2. **Ofertę należy złożyć nie później niż do 19.09.2025 r. do godziny 9:00.**
3. Oferty złożone po terminie, oferty nie podpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez osoby upoważnione, złożone na innym niż określony formularzu oraz nie spełniające innych istotnych warunków określonych w specyfikacji zamówienia zostaną odrzucone. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z wyżej wymienionym opisem ponosi Oferent. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. W przypadku, gdy któraś z ofert zawiera braki formalne komisja konkursowa może zobowiązać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VII. Unieważnienie postępowania

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) odrzucono wszystkie oferty;
 - 3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu, chyba że Udzielający Zamówienie postanowił dofinansować zamówienie;
 - 4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podawania przyczyny.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza informacje na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

VIII. Odrzucenie ofert

Odrzuceniu podlega oferta:

- 1) złożona przez Oferenta po terminie;
- 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
- 7) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w dziale V *Instrukcje dla oferentów*:
 - 1) w zakresie braku podpisu osoby upoważnionej na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu;
 - 2) w przypadku złożenia oferty na innym niż określony przez Udzielającego Zamówienie formularzu.

IX. Środki odwoławcze

1. Oferentom przysługują następujące środki odwoławcze:
 - 1) protest,
 - 2) odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - 3) unieważnienie postępowania.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wnosi się do Dyrektora Udzielającego Zamówienie (Dyrektora UCK WUM).
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowo – cenowy

Załącznik nr 2 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych UCK WUM

Załącznik nr 3 Oświadczenie o aktualności KRK

Załącznik nr 4 Wzór umowy