#####

SzNSPZOZ.A-ZP-3751-3/25/AP

**KONKURS OFERT**

**Zapewnienie** **całościowej opieki pielęgniarskiej powierzonym pacjentom Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. M. Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie *CZĘŚĆ 1***

Lublin, 5 czerwca 2025 r.

##### **UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (zwany dalej: „ZAMAWIAJĄCYM”)**

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie ul. Abramowicka 2

Tel.: (81) 7443061, NIP: 9462160056, REGON: 431019046, KRS 0000004020

Godziny pracy: 7.00 -14.35

1. **OKREŚLENIE PRZEDMIOTU KONKURSU**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę na rzecz Pacjentów Udzielającego Zamówienie w Oddziale Udzielającego Zamówienie, polegających na planowaniu
i realizowaniu opieki pielęgniarskiej stosownie do stanu zdrowia pacjenta oraz zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania, w tym w szczególności na:

1) Zapewnienie całościowej opieki pielęgniarskiej powierzonym pacjentom.

2) Ustalanie problemów pielęgnacyjnych poszczególnych pacjentów na podstawie danych uzyskanych obserwacji i rozmów z pacjentem lub jego rodziną oraz informacji uzyskanych od innych członków zespołu terapeutycznego.

3).Planowanie opieki pielęgnacyjnej, stosowanie do stanu zdrowia pacjenta, diagnozy lekarskiej oraz ustalonego postępowania diagnostycznego i leczniczo-rehabilitacyjnego.

4) Realizowanie opieki pielęgniarskiej wg ustalonego i aktualnego stanu pacjenta oraz zleconego programu diagnostyczno-terapeutycznego:

-przyjęcie chorego do oddziału i ułatwienie adaptacji do środowiska szpitalnego,

-wykonywanie czynności związanych z utrzymaniem higieny chorego,

-pomaganie pacjentowi w zaspakajaniu potrzeby odżywiania oraz wydalania,

-wykonywanie czynności wspierających funkcję oddychania,

-zapewnienie wygody i właściwej pozycji pacjenta, np. stosowanie udogodnień, profilaktyka przeciwodleżynowa, zmiana pozycji w łóżku, gimnastyka oddechowa, pionizowanie, spacerowanie, zabezpieczenie przed urazem w łóżku,

-zapewnienie warunków do spokojnego snu i wypoczynku,

-obserwowanie chorego m.in. zabarwienia skóry, rysów twarzy, stanu ogólnego i psychicznego, reakcji na wykonywany zabieg i przyjmowane leki,

-wykonywanie czynności diagnostycznych: ważenie, mierzenie wzrostu, oznaczanie BMI, mierzenie ciepłoty ciała, liczenie oddechów, mierzenie ciśnienia tętniczego, tętna, pobieranie materiału do badań laboratoryjnych,

-profilaktyka przeciwodleżynowa,

-wykonywanie zabiegów leczniczych takich jak: kompres, okład, opatrunek, inhalacja, podawanie tlenu, leków drogą doustną, doodbytniczo, do oczu, nosa, wstrzyknięcia podskórne, domięśniowe, dożylne, dożylne wlewy kroplowe,

-udział i pomoc lekarzowi w wykonywaniu specjalistycznych badań diagnostycznych i terapeutycznych,

-czuwanie nad bezpieczeństwem chorych i innych osób przebywających w oddziale,

-pobudzanie i aktywizowanie chorego do udziału w leczeniu, pielęgnacji i ochronie zdrowia poprzez:

* informowanie o prawach pacjenta,
* informowanie o celowości wykonywanych zabiegów leczniczych i pielęgnacyjnych,
* pouczanie i wskazywanie sposobów zachowania podczas zabiegów,
* pomoc w nabywaniu wiedzy i umiejętności niezbędnych do utrzymania i przywracania zdrowia,
* szerzenie oświaty zdrowotnej wobec pacjentów i osób odwiedzających,

-zapewnienie pacjentowi wsparcia psychicznego w sytuacjach trudnych, lęku, bólu, żalu, osamotnienia itp.,

-zapewnienie pacjentowi pomocy w realizacji potrzeb duchowych,

-pomoc w utrzymaniu kontaktów z rodziną oraz osobami bliskimi i znaczącymi,

-dokumentowanie przebiegu pielęgnowania, wykonanych zabiegów i wyników obserwacji oraz przekazywanie obserwacji w ustalony sposób.

5) Stałe kontrolowanie wykonywanych działań i ocenianie wyników postępowania pielęgnacyjnego.

6) Utrzymywanie sprawności technicznej narzędzi, sprzętu, aparatury niezbędnych do udzielania pierwszej pomocy oraz wykonywania zabiegów leczniczo-pielęgnacyjnych.

7) Świadczenie opieki osobom hospitalizowanym poprzez pomaganie w osiąganiu zdolności do samodzielnego zaspokajania potrzeb biologicznych, psychicznych, społecznych i kulturowych oraz współdziałanie w medycznych zabiegach diagnostycznych i leczniczych.

8) Zabezpieczanie i właściwe przechowywanie leków i środków dezynfekcyjnych zgodnie z obowiązującymi przepisami i aktualną wiedzą.

9) Przyjmujący Zamówienie w zależności od potrzeb Udzielającego Zamówienie może zostać zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienie, po uzgodnieniu z Pielęgniarką/Położną Oddziałową i Kierownikiem Oddziału.

10) Wymagane wykształcenie i doświadczenie zawodowe /kwalifikacje, niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia:

**a)wykształcenie: wymagane** posiadanie **świadectwa** polskiej szkoły pielęgniarskiej **lub dyplomu licencjata pielęgniarstwa/ magistra pielęgniarstwa,** bądź uzyskane w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej świadectwo lub dyplom, pod warunkiem że dyplom lub świadectwo zostały uznane w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędne ze świadectwem ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub dyplomem, zgodnie z odrębnymi przepisami, oraz że spełniają minimalne wymogi kształcenia określone
w przepisach prawa Unii Europejskiej;

**b) doświadczenie zawodowe** – co najmniej 5 letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności pielęgniarskich w przypadku posiadania wykształcenia średniego medycznego lub najmniej 3 letnie doświadczenie w wykonywaniu czynności pielęgniarskich w przypadku posiadania wykształcenia wyższego;

c) **wiedza specjalistyczna** z zakresu pielęgniarstwa i inna niezbędna przy wykonywaniu powierzonych obowiązków.

d) wykonywanie świadczeń medycznych zgodnie z wiedzą medyczną, Kodeksem Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej, obowiązującymi rozporządzeniami MZ oraz Zarządzeniami Prezesa NFZ;

e) udzielanie pierwszej pomocy w nagłych przypadkach oraz w sytuacji zagrożenia życia;

f) znajomość i przestrzeganie praw pacjenta;

g) znajomość i przestrzeganie regulaminów porządkowych Udzielającego Zamówienie;

11) Wykonawca realizujący przedmiot zamówienia musi posiadać polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie obejmującym szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych.

12) W przypadku złożenia oferty przez pracownika Zamawiającego, który w ramach umowy o pracę wykonuje te same świadczenia zdrowotne, które są przedmiotem niniejszego konkursu ofert -warunkiem zawarcia umowy w wyniku rozstrzygnięcia konkursu jest rozwiązanie umowy o pracę z dniem poprzedzającym dzień zawarcia umowy.

**CPV: 85141200-1 Usługi świadczone przez pielęgniarki**

1. **PODSTAWY PRAWNE**
	* + - 1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025 r. poz. 450);
				2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.);
				3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz.1781);
				4. Ustawa z dnia 6listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r., poz.581);
				5. Ustawa z dnia 15. 07. 2011r o zawodach pielęgniarki i położnej (Dz. U. z 2024 r., poz.814 ze zm.);
				6. ustawa z dnia 19.08.1994 o ochronie zdrowia psychicznego (Dz. U. z 2024 r., poz. 917);
				7. Kodeks Etyki Zawodowej Pielęgniarki i Położnej Rzeczypospolitej Polskiej,
				8. Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujące w okresie trwania umowy.

TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na **okres 12 miesięcy**, **maksymalnie 167 godz. miesięcznie.**

WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW SKŁADANYCH WRAZ
Z OFERTĄ

1. Formularz ofertowy (załącznik numer 1);
2. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej w zakresie obejmującym szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, przy czym minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynosi 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń;
3. Pełnomocnictwa. dla osób podpisujących ofertę upoważniające je do podpisania oferty
w imieniu Wykonawcy, o ile uprawnienie to nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów;
4. Dokumenty potwierdzające kwalifikacje osób realizujących świadczenia:
5. **Świadectwo** polskiej szkoły pielęgniarskiej **lub dyplomu licencjata pielęgniarstwa/ magistra pielęgniarstwa,** bądź uzyskane w innym państwie niż państwo członkowskie Unii Europejskiej świadectwo lub dyplom, pod warunkiem że dyplom lub świadectwo zostały uznane w Rzeczypospolitej Polskiej za równorzędne ze świadectwem ukończenia szkoły pielęgniarskiej lub dyplomem,
6. Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych;
7. Oświadczenie o posiadanym **doświadczeniu zawodowym i badaniach lekarskich** **- wg wzoru załącznik nr 3**
8. Dokumenty mogą być przedstawione **w formie oryginału lub kserokopii**, wówczas każda strona kserokopii powinna być poświadczona **za zgodność z oryginałem** przez Wykonawcę. W przypadku, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu:

a) jest nieczytelna zamawiający może żądać przedstawienia czytelnej kopii;

b) budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, zamawiający może żądać oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

6) W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawi wszystkich wymaganych dokumentów
lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa może wezwać Wykonawcę do uzupełnienia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Za dotrzymanie terminu uznaje się złożenie uzupełnienia w Kancelarii Szpitala w terminie wyznaczonym w wezwaniu.

WYMAGANIA DOTYCZĄCE SPORZĄDZENIA I OZNAKOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim;
2. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w punkcie 5 materiałów informacyjnych;
3. Oferta powinna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli
w imieniu Wykonawcy lub pełnomocników umocowanych do występowania w jego imieniu;
4. Wszystkie wpisy lub poprawki powinny być dodatkowo parafowane przez tę samą osobę lub osoby posiadające pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy;
5. Oferta cenowa winna być sporządzona na druku lub jego kserokopii przygotowanym przez Zamawiającego stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych materiałów informacyjnych;
6. Zamawiający zaleca przygotowanie oferty w oparciu o wzory dokumentów stanowiące załączniki
do materiałów informacyjnych. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione,
a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane;
7. Koszt sporządzenia oferty ponosi Wykonawca;
8. Opakowania i oznakowanie ofert:

- oferta winna być składana w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności
jej treści zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

* na opakowaniu należy umieścić nazwę i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

**Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**

**w Lublinie ul. Abramowicka 2**

z dopiskiem:

***„Oferta –opieka pielęgniarska- CZĘŚĆ 1”***

1. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE **(WYMAGANIA STAWIANE WYKONAWCOM)**
2. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:
3. posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych;
4. posiadają aktualne badania lekarskie dopuszczające do pracy na stanowisku pielęgniarki (w tym orzeczenie do celów sanitarno – epidemiologicznych)
5. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia;
6. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie obejmującym szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, przy czym **minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC wynosi 30 000 euro
w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń;**
7. posiadają wymagane wykształcenie, doświadczenie zawodowe i kwalifikacje, o których mowa w pkt 2 ppkt 10).
8. Wykonawca zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia oraz poznać obowiązujące w Szpitalu Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie wewnętrzne instrukcje, regulaminy, zarządzenia i inne,
a w szczególności akty prawne wyszczególnione w pkt 3 niniejszych Materiałów.
9. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny podmiot zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
10. Wykonawca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
11. Wykonawca współpracuje w celu realizacji świadczeń z pracownikami etatowymi Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie i innymi pracownikami wykonującymi świadczenia zdrowotne dla Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie i odpowiada w całości za wykonywane i realizowane świadczenia zdrowotne;
12. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia;
13. Wykonawca określi telefony kontaktowe i inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

KRYTERIA OCENY OFERT i WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY

1. Oferty muszą odpowiadać wymogom formalnym, postawionym w niniejszych materiałach informacyjnych;
2. Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Kryterium | RangaW%=max.pkt. |
| 1 | Cena | 90% = 90 pkt |
| 2 | Jakość świadczeń | 4% = 4 pkt |
| 3 | Kompleksowość świadczeń | 2% = 2 pkt |
| 4 | Dostępność świadczeń | 2% = 2 pkt |
| 5 | Ciągłość świadczeń | 2% = 2 pkt |

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

**Cena =** (najniższa oferta cenowa\*)/ (analizowana oferta cenowa\*) x 100 x 90%

**Jakość świadczeń**– ocena dokonywana będzie w oparciu o złożone dokumenty dot. wykształcenia, o których mowa w pkt 5 niniejszych Materiałów ppkt 4a).

1. Wykonawca posiadający wykształcenie średnie pielęgniarskie **- uzyska 0 pkt;**
2. Wykonawca posiadający wykształcenie wyższe -dyplom **licencjata pielęgniarstwa- uzyska 2 pkt;**
3. Wykonawca posiadający wykształcenie wyższe -dyplom **magistra pielęgniarstwa- uzyska 4 pkt;**

**Kompleksowość świadczeń** –ocena dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu oferty deklarację dotyczącą udziału podwykonawców:

1. Wykonawca, który deklaruje udzielanie świadczeń zdrowotnych bez udziału podwykonawców - **uzyska 2 pkt**
2. Wykonawca, który deklaruje udzielanie świadczeń zdrowotnych z udziałem podwykonawców - **uzyska 0 pkt**

**Dostępność świadczeń** – ocena dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu oferty deklarację, dotyczącą harmonogramu pracy:

1. Wykonawca, który deklaruje udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy, określonym przez Zamawiającego - **uzyska 0 pkt**
2. Wykonawca, który deklaruje udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z miesięcznym harmonogramem pracy, z możliwością zmiany dyżurów na wezwanie w związku z potrzebami Zamawiającego- **uzyska 2 pkt**

**Ciągłość świadczeń** –ocena dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu oferty deklarację dotyczącą dotychczasowej realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz Zamawiającego

1. Wykonawca, który dotychczas posiadał zawartą z Zamawiającym umowę na realizację świadczeń będących przedmiotem zamówienia **- uzyska 2 pkt,**
2. Wykonawca, który dotychczas nie posiadał zawartej z Zamawiającym umowy na realizację świadczeń będących przedmiotem zamówienia **- uzyska 0 pkt.**

3) Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.

**4) Odrzucenie oferty**

Komisja Konkursowa odrzuca ofertę:

1. Złożoną po wyznaczonym w pkt 9 terminie na składanie ofert,
2. Zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. Niezawierającą określenia przedmiotu oferty lub proponowanej ceny, świadczeń będących przedmiotem konkursu,
4. Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5. Nieważną na podstawie odrębnych przepisów,
6. Jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
7. Jeżeli oferta lub oferent nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa ,
8. Złożoną przez oferenta, z którym została rozwiązana przez Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy,
9. W sytuacji opisanej w pkt 5 ppkt 6 Materiałów informacyjnych– tj. po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia oferty.
10. **Unieważnienie postępowania**

Dyrektor Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie unieważnia konkurs, jeżeli:

1. Nie wpłynęła żadna oferta,
2. Wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, chyba że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert,
3. Odrzucono wszystkie oferty,
4. Kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital Uniwersytecki przeznaczył na finansowanie świadczeń będących przedmiotem konkursu,
5. Nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Szpitala Uniwersyteckiego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

IV. Wykonawcy zostaną powiadomieni niezwłocznie o wyborze oferty. Zamawiający poda nazwę i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę.

TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

**Oferty należy składać** w terminie do dnia **16 czerwca** **2025 r. do godz. 12:00** w Kancelarii Szpitala przy
ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin.

**Otwarcie złożonych ofert** nastąpi w dniu **16 czerwca** **2025 r. o godz. 12:15** w siedzibie Zamawiającego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2 (Dział zamówień Publicznych).

1. **TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

Osobą uprawnioną do kontaktów jest: Piotr Sękowski e-mail: przetargi@snzoz.lublin.pl

1. **ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**
2. wykonawcy, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 152 do 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 146 ze zm.);
3. wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje protest do Komisji Konkursowej i odwołanie do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie.

Protest

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć komisji umotywowany protest w terminie
7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności;
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 Zamówienie;
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

Odwołanie

1. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie, w terminie 7dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu;
2. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia;
3. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.
4. **ZAWARCIE UMOWY**

Wykonawca jest obowiązany zawrzeć umowę zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik
nr 2 do materiałów informacyjnych w terminie określonym przez Zamawiającego.

# POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.

1. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Wzór umowy

Załącznik nr 3 Oświadczenie o posiadanym doświadczeniu zawodowym i badaniach lekarskich

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

/-/ ………..…………………..

/-/ ………..…………………..

/-/ ………..…………………..

 Zatwierdzam

 Dyrektor Szpitala Neuropsychiatrycznego

 im. Prof. M. Kaczyńskiego

 Samodzielnego Publicznego ZOZ w Lublinie

 /-/ Tomasz Berbeć