### SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU I WYMAGANIA OD PRZYJMUJACYCH ZAMÓWIENIE (SWK)

**Znak sprawy: ZOZ.V-270-15/ZP/20**

**I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Nazwa: **Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim**

Adres: **11-100 Lidzbark Warmiński, ul. Kard. St. Wyszyńskiego 37**

Telefon: **(089) 767 75 10**

Godziny pracy Sekretariatu: **730-1505**

Godziny pracy Działu Zamówień Publicznych: **800-1535**

E-mail do korespondencji w sprawie zamówienia: **zamowienia.publiczne@zozlw.pl**

Adres strony internetowej: [**www.zozlw.pl**](http://www.zozlw.pl)

**II. ZAKRES, ILOŚĆ ŚWIADCZEŃ, TERMIN REALIZACJI**

# 1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego pacjentów z opieką medyczną lekarza i/ lub ratowników medycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

W szczególności udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego będzie dotyczyło pacjentów hospitalizowanych oraz pacjentów Izby Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim, wymagających:

* konsultacji lekarza specjalisty lub wykonania badania diagnostycznego w innym podmiocie leczniczym,
* kontynuacji leczenia w innym podmiocie leczniczym,
* pacjentów w stanach zagrożenia zdrowotnego- wymagających transportu do innego podmiotu leczniczego celem podjęcia/ kontynuacji leczenia,
* inne.
1. Świadczenia transportu sanitarnego będą realizowane w dwóch standardach: podstawowym
i specjalistycznym:
* Standard podstawowy rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników **porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu P**,
* Standard specjalistyczny rozumiany jako standard typu pojazdu, wyposażenia, kwalifikacji pracowników **porównywalny z wymaganiami określonymi dla Zespołu Ratownictwa Medycznego typu S**.
1. Świadczenia w zakresie transportu sanitarnego będą realizowane z obsadą medyczną odpowiednio: lekarz, ratownik medyczny, pielęgniarka.
2. **Termin realizacji zamówienia**: 24 miesiące od daty obowiązywania umowy.
3. Szacunkowe ilości świadczeń do realizacji w okresie obowiązywania umowy:
* **w standardzie podstawowym:**

**ilość zleceń − 96, ilość km − 13 056, ilość godzin − 336,**

* **w standardzie specjalistycznym:**

**ilość zleceń − 48, ilość km − 3 840, ilość godzin − 120.**

Udzielający zamówienia informuje, że w/w ilości mogą ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w okresie realizacji umowy. Przyjmującemu zamówienie nie będzie przysługiwało roszczenie z tytułu niewykonania planowej ilości świadczeń (zleceń, kilometrów, godzin).

1. Świadczenia w zakresie transportu sanitarnego będą realizowane na terenie Województwa Warmińsko- Mazurskiego, w szczególności do Olsztyna, Bartoszyc, Szczytna, Biskupca. W razie potrzeby usługa będzie realizowana na terenie Polski.
2. Świadczenia w zakresie transportu sanitarnego będą realizowane w systemie całodobowym we wszystkie dni w okresie obowiązywania umowy.
3. Odległość z bazy (rozumianej jako miejsce stacjonowania środków transportu sanitarnego) Przyjmującego zamówienie do siedziby **Udzielającego zamówienia nie może być większa niż 60 km. Czas dojazdu nie może być dłuższy niż 1,5 godziny.**

**III. WYMAGANIA SZCZEGÓŁOWE:**

1. **A. w zakresie środka transportu sanitarnego i jego wyposażenia:**
2. Specjalistyczne środki transportu sanitarnego: typ, zabudowa, wyposażenie w aparaturę
i środki medyczne oraz pozostałe winny być zgodne z wymaganiami określonymi w polskich normach przenoszących europejskie normy/ polskich normach oraz obowiązujących przepisach prawnych, określonych dla:
* Zespołu Ratownictwa Medycznego Typu Podstawowego. Zamawiający wymaga „transportu sanitarnego” i jego wyposażenia o standardzie porównywalnym z ZRM typu P,
* Zespołu Ratownictwa Medycznego Typu Specjalistycznego. Zamawiający wymaga „transportu sanitarnego” i jego wyposażenia o standardzie porównywalnym z ZRM typu S.

W szczególności specjalistyczne środki transportu sanitarnego i ich wyposażenie winny być zgodne z wymaganiami określonymi w:

* Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym (tj. Dz.U. 2019 poz. 993),
* PN-EN 1789 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe,

- w Zarządzeniu Prezesa NFZ nr 14/2019/DSM w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju ratownictwo medyczne

1. Specjalistyczne środki transportu sanitarnego winny być wyposażone w sygnalizację świetlną i dźwiękową. Wykonawca powinien posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku używania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Przyjmujący zamówienie, który na dzień składania ofert nie posiada w/w zezwolenia jest zobowiązany w terminie 7 dni od podpisania umowy przedłożyć Udzielającemu zamówienie przedmiotowe zezwolenie.

1. Pojazdy przeznaczone do realizacji przedmiotu zamówienia winny przez cały okres realizacji zamówienia:

- posiadać ubezpieczenie OC, NNW;

- posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;

- posiadać aktualną opinię sanitarną o spełnieniu wymagań środka transportu do transportu
 pacjentów i udzielania świadczeń zdrowotnych;

- posiadać procedurę mycia i dezynfekcji środków transportu i wyposażenia.

1. W przypadku awarii pojazdu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy do zachowania ciągłości świadczenia usługi będącej przedmiotem zamówienia, spełniający wymagania opisane w niniejszym dokumencie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
3. Środki transportu sanitarnego o standardzie podstawowym i specjalistycznym winny być wyposażone w sprzęt i aparaturę medyczną, produkty lecznicze, materiały medyczne i sprzęt jednorazowego użytku zgodnie z w/w przepisami. Sprzęt i aparatura medyczna winna posiadać aktualne przeglądy techniczne udokumentowane w paszportach technicznych.
4. Udzielający zamówienia wymaga, aby środki transportu sanitarnego były wyposażone w środki łączności umożliwiające kontakt Zespołu z Udzielającym zamówienia oraz z Przyjmującym zamówienie, w szczególności telefon komórkowy.

**III. B. wymagania w zakresie rodzaju i kwalifikacji pracowników, udzielających świadczeń zdrowotnych w ramach realizowanej usługi transportu sanitarnego:**

* Zespół osobowy w ramach świadczenia usługi transportu sanitarnego o standardzie podstawowym składa się co najmniej z 2 osób uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych: ratownika medycznego lub pielęgniarki systemu.
* Zespół osobowy w ramach świadczenia usługi transportu sanitarnego o standardzie specjalistycznym składa się co najmniej z 3 osób uprawnionych do udzielania świadczeń zdrowotnych tj.: lekarza oraz pielęgniarki lub ratownika medycznego.

**Kwalifikacje i wymagane doświadczenie Zespołów osobowych transportu sanitarnego**
o składzie podstawowym i specjalistycznym określone są w szczególności w:

* Ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
* Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 10.05.19 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy
w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami (Dz. U. 2019,poz.866).

**IV. ORGANIZACJA I REALIZACJA ŚWIADCZEŃ W ZAKRESIE TRANSPORTU SANITARNEGO**

1. Świadczenia w zakresie transportu sanitarnego pacjentów- z opieką medyczną odpowiednią dla standardu podstawowego i standardu specjalistycznego **dostępne będą całodobowo, we wszystkie dni obowiązywania umowy**.
2. Świadczenia w zakresie transportu sanitarnego realizowane będą w trybie:
3. planowym- to transport, który został zgłoszony do realizacji z co najmniej 24 godz. wyprzedzeniem
4. pilnym- to transport, który należy zrealizować w dniu zgłoszenia, w godzinie/ przedziale czasowym określonym przez lekarza zlecającego.

W przypadku braku możliwości zrealizowania transportu sanitarnego w terminie (dniu/ godzinie/ przedziale czasowym) zleconym przez lekarza- pracownik Przyjmującego zamówienie wskazuje dostępny termin realizacji zlecenia.

1. Transport sanitarny odbywa się na podstawie wystawionego w formie papierowej **„Zlecenia na transport sanitarny”** (wg wzoru stanowiącego załącznik do umowy) podpisanego przez lekarza zlecającego.
2. „Zlecenie na transport sanitarny” może być przekazane Przyjmującemu zamówienie telefonicznie, faksem lub poczta elektroniczną, jednakże zawsze musi być potwierdzone przekazaniem „Zlecenia na transport sanitarny” w formie papierowej.

**Dopuszcza się przekazanie „Zlecenia na transport sanitarny” w formie papierowej wraz z przekazaniem pacjenta do transportu.**

1. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany potwierdzić przyjęcie „Zlecenia na transport sanitarny” drogą telefoniczną, e-mailem, faksem i wskazać godzinę (przedział czasowy) przyjazdu zespołu po pacjenta.
2. W przypadku odmowy realizacji transportu sanitarnego- Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany podać przyczynę odmowy i ją udokumentować na żądanie Udzieającego zamówienia.
3. Za przygotowanie pacjenta do transportu odpowiada Udzielający zamówienia.
4. Odbiór pacjenta do transportu następuje z komórki organizacyjnej wskazanej w „Zleceniu na transport sanitarny”, w obecności pracownika medycznego tej komórki.

Przekazanie pacjenta- po realizacji usługi- następuje, w komórce organizacyjnej, z której pacjent był transportowany, w obecności pracownika medycznego komórki.

**Przekazanie pacjenta do innego podmiotu leczniczego**, zgodnie ze „Zleceniem na transport sanitarny”, winno być potwierdzone na „Zleceniu na transport sanitarny” przez pracownika komórki organizacyjnej podmiotu leczniczego, do której został przetransportowany pacjent.

1. Dokumentacja medyczna pacjenta przekazana wraz z pacjentem zawiera dane osobowe, które winny podlegać ochronie zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności ustawą o prawach pacjenta oraz Rozporządzeniem 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).
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zachowania tajemnicy zawodowej związanej z realizacją usługi.
3. Odpowiedzialność za pacjenta od momentu przekazania go do transportu do momentu przekazania pacjenta do miejsca docelowego ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zapewni pacjentowi w trakcie realizacji usługi niezbędną pomoc i opiekę medyczną, a także uzyskanie świadczenia, będącego celem transportu.
5. Zespół medyczny zobowiązany jest do pomocy pacjentom przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu; w przypadku pacjentów leżących obsługa Zespołu zapewnia transport na noszach/krzesełku kardiologicznym/desce ortopedycznej z miejsca rozpoczęcia zlecenia do miejsca docelowego.
6. Zespół medyczny zobowiązany jest w miejscu docelowym zgłosić przyjazd pacjenta,
w celu uzyskania przez niego świadczenia będącego celem transportu.
7. Przez świadczenie w zakresie transportu sanitarnego rozumie się **w szczególności**: transport drogowy od odbioru pacjenta do dostarczenia go do miejsca docelowego określonego w Zleceniu na transport i /lub z powrotem, opiekę medyczną nad pacjentem podczas transportu sanitarnego oraz w miejscu docelowym, opiekę fizyczną nad pacjentem, a także zgłoszenie przyjazdu pacjenta/ pokierowanie pacjentem w celu uzyskania świadczenia będącego przedmiotem transportu sanitarnego, przekazanie pracownikowi medycznemu dokumentacji medycznej pacjenta.
8. Przyjmujący zamówienie przekaże kopie zrealizowanych „Zleceń na transport sanitarny” wraz
z fakturą za zrealizowany transport oraz „Zestawieniem wykonanych usług” zawierającym- imię i nazwisko pacjenta, datę realizacji usługi, komórkę, z której był pacjent odbierany do transportu, podmiot i komórkę, do której pacjent był transportowany, czas realizacji usługi, liczbę kilometrów.
9. Środek transportu i wyposażenie środka transportu winno być po każdym transporcie poddane dekontaminacji zgodnie z Procedurą mycia i dezynfekcji środka transportu i jego wyposażenia.
10. „Zlecenie na transport sanitarny” **przekazane do realizacji Przyjmującemu zamówienie**, winno zawierać, co najmniej :
* Dane identyfikacyjne podmiotu leczniczego i komórki organizacyjnej zlecającej transport sanitarny,
* określenie standardu transportu, tj. S lub P,
* zleconą datę i godzinę realizacji usługi transportu
* dane identyfikacyjne pacjenta (imię, nazwisko oraz PESEL)
* dane identyfikacyjne lekarza wystawiającego „Zlecenie na transport sanitarny”,
* rozpoznanie chorobowe pacjenta słownie w języku polskim oraz wg ICD10,
* cel transportu,
* adres miejsca odbioru pacjenta, w tym komórka organizacyjna,
* adres miejsca docelowego transportu (nazwa przedmiotu leczniczego, komórka organizacyjna),
* dane identyfikacyjne osoby, z którą uzgodniono przyjęcie pacjenta/ wykonanie świadczenia diagnostycznego/ konsultacji.

„Zlecenie na transport sanitarny” **po realizacji** winno zawierać, co najmniej :

* datę, godzinę i minutę dostarczenia pacjenta do miejsca docelowego oraz potwierdzenie odbioru pacjenta w miejscu docelowym (pieczątka identyfikacyjna podmiotu leczniczego i komórki organizacyjnej oraz pieczątka, podpis pracownika medycznego odbierającego pacjenta w miejscu docelowym),
* dane identyfikacyjne członków Zespołu medycznego realizującego usługę,
* datę, godzinę i minutę rozpoczęcia i zakończenia realizacji zlecenia.
1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli NFZ w zakresie realizacji usług, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zarejestrować fakt zawarcia umowy w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ nie później niż
w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi, wprowadzając personel oraz zasoby wykorzystywane do realizacji przedmiotu zamówienia. W przypadku dokonania zmiany zasobów technicznych bądź personelu wykorzystywanego do realizacji usługi - Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest każdorazowo do aktualizacji danych wprowadzonych w systemie zarządzania obiegiem informacji „SZOI” prowadzonym przez NFZ najpóźniej w dniu wprowadzenia zmiany.

**V.WARUNKI I TERMINY PŁATNOŚCI ZA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ:**

1. Okres rozliczeniowy- miesięczny.
2. Płatność za realizację przedmiotu zamówienia - **60 dni** od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury wraz z zestawieniem wykonanych usług oraz kopiami zleceń na transport sanitarny zrealizowanymi w danym miesiącu.
3. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego zamówienia będzie stanowiło sumę iloczynów:
ilości zrealizowanych faktycznie kilometrów usługi transportu sanitarnego i ceny jednostkowej za 1 km oraz faktycznej ilości zrealizowanych godzin usługi transportu sanitarnego i ceny jednostkowej za 1 godzinę usługi.
4. Łączna należność za pojedynczą (jednostkową) usługę (transportu sanitarnego) będzie liczona według wzoru:

Ilość kilometrów liczona od wyjazdu z bazy do powrotu do bazy x stawka za 1 km
+ ilość godzin i minut realizacji usługi liczona od wyjazdu z bazy do powrotu
do bazy x stawka za 1 godz. usługi.

Należności za niepełne godziny realizacji usługi obliczane będą wg wzoru:
ilość minut x 1/60 stawki za 1 godzinę usługi.

1. Rozliczenia za zrealizowanie usługi będą prowadzone w systemie miesięcznym. Faktura będzie wystawiona do 10 dnia miesiąca po miesiącu, którego dotyczy. Do faktury należy dołączyć „Zestawienie wykonanych usług” i kopie „Zleceń na transport sanitarny” zrealizowanych w danym miesiącu.

**VI. WYMAGANIA DOTYCZĄCE PRZYJMYJĄCYCH ZAMÓWIENIE (OFERENTÓW)**

1. Do konkursu ofert może przystąpić podmiot wykonujący działalność leczniczą, o którym mowa w art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej, którego działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie (oferent) powinien posiadać wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego ze względu na siedzibę podmiotu leczniczego, w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do posiadania aktywnego konta w portalu SZOI celem uwidocznienia u płatnika (NFZ) współpracy pomiędzy Przyjmującym zamówienie
a Udzielającym zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie musi być ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, będącej przedmiotem konkursu w wysokości wynikającej
z rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 10.05.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).

**VII. SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY:**

1. Przyjmujący zamówienie w Formularzu ofertowym określi ceny jednostkowe netto za 1 km realizacji usługi oraz ceny jednostkowe za 1 godz. świadczenia usługi w standardzie podstawowym i w standardzie specjalistycznym.
2. Ceny jednostkowe określone w formularzu ofertowym muszą zawierać wszystkie koszty związane
z wykonaniem przedmiotu zamówienia.
3. Przez cenę oferty rozumie się wartość brutto oferty określoną przez Przyjmującego zamówienie w Formularzu ofertowym.

Wartość brutto oferty posłuży Udzielającemu zamówienie do porównania, oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty.

Rzeczywista wartość zamówienia będzie zależała od faktycznej ilości zrealizowanych zleceń na transport sanitarny

**VIII. ZAWARTOŚĆ OFERTY**

**Oferta powinna zawierać:**

1. Wypełniony Formularz ofertowy- zał. Nr 2 do Ogłoszenia o konkursie.
2. **Wykaz środków transportu sanitarnego** (sporządzony na wzorze stanowiącym zał. Nr 5 do Ogłoszenia o konkursie) dostępnych Przyjmującemu zamówienie i zaoferowanych Udzielającemu zamówienie w celu wykonania zamówienia,
3. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do Centralnej ewidencji
i Informacji o działalności gospodarczej wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
4. Księgę rejestrową podmiotu leczniczego wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę lub numer księgi rejestrowej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
5. Wykaz lekarzy, ratowników medycznych, pielęgniarek systemu - z opisem ich kwalifikacji zawodowych - zgłoszonych do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu.

Na każde żądanie Udzielającego zamówienia, w trakcie oceny oferty a także w trakcie realizacji umowy Przyjmujący zamówienia będzie zobowiązany przedłożyć dokumenty potwierdzające uprawienia do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu.

1. Aktualne **zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych** na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego,
o którym mowa w art. 53 ust. 1 pkt 21) ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. 2017 poz. 1260 ze zm.) **lub oświadczenie**, że Przyjmujący zamówienie przedłoży w ciągu 7 dni od podpisania umowy stosowne zezwolenie.
2. Aktualną polisę ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności będącej przedmiotem konkursu.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile prawo do podpisania oferty nie wynika z innych dokumentów złożonych wraz z ofertą.

**UWAGA:**

Załączone do oferty kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność
z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie
 i opatrzone pieczątką imienną identyfikującą tą osobę.

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:

### Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego z opieką medyczną lekarza i/lub ratowników medycznych dla Zespołu Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim

### Nie otwierać przed 04.03.2020 roku, przed godz. 12:10

**IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

**Ofertę należy złożyć do dnia 04.03.2020r. do godz. 12.0**0 osobiście, pocztą, kurierem na adres Udzielającego zamówienia:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim

 11-100 Lidzbark Warmiński, ul. Wyszyńskiego 37, pok. nr 329 (sekretariat)

Czas pracy Sekretariatu: 7.35-15.05.

**X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:**

1. Otwarcie ofertnastąpi w dniu 04.03.2020r. o godz. 12:10 w pok. 322
2. Przyjmujący zamówienie (Oferenci) mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

**XI. POROZUMIEWIANIE SIĘ Z PRZYJMUJĄCYMI ZAMÓWIENIE**

1. **Osobami uprawnionymi przez Udzielającego zamówienia do porozumiewania się
z Przyjmującymi zamówienie (oferentami) są:**
* Maria Mielniczek – Kierownik Działu Zamówień Publicznych - sprawy proceduralne,
* Piotr Szyman – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa - sprawy merytoryczne.
1. Przyjmujący zamówienie może zwrócić się pisemnie z zapytaniem o wyjaśnienia dotyczące warunków konkursu określonych w ogłoszeniu, dokumencie „Szczegółowe warunki konkursu i wymagania od Przyjmujących zamówienie”, formularzu ofertowym, wzorze umowy na adres e-mail: z**amowienia.publiczne@zozlw.pl**
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści przedmiotu zamówienia wpłynie do Udzielającego zamówienia nie później niż do **28.02.2020r. do godz. 14.00– Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień, a pytania i odpowiedzi zamieści na stronie internetowej - do dnia 02.03.2020r. do godz. 14.00 - na której zamieszczono ogłoszenie o konkursie.**

**XII. KRYTERIA OCENY OFERT:**

Kryterium oceny ofert- **cena- 100%**

Za cenę oferty zostanie przyjęta wartość oferty brutto określona w Formularzu ofertowym.

Za najkorzystniejszą ofertę Udzielający zamówienia uzna ofertę spełniającą wszystkie wymagania Udzielającego zamówienia i o najniższej cenie.

**XIII. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA**

1. O rozstrzygnięciu konkursu ogłasza się na tablicy informacyjnej oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, w terminie określonym w Ogłoszeniu o konkursie.
2. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany oraz zakres świadczeń.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

**XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE (PROTEST I ODWOŁANIE)**

1. Przyjmującemu zamówienie, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad prowadzenia postepowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze
-protest i odwołanie.
2. Szczegółowe zasady składania protestu, wniesienia odwołania tryb postępowania Udzielającego zamówienia zostały określone w Regulaminie udzielania zamówień na realizację świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji Konkursowej w Zespole Opieki Zdrowotnej w Lidzbarku Warmińskim.

Lidzbark Warmiński, 24.02.2020r.

 Udzielający zamówienia

 Agnieszka Lasowa