

Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

SZCZEGÓŁOWE ZASADY DOTYCZĄCE KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH przez:

pielęgniarki/pielęgniarzy, ratowników medycznych i sanitariuszy szpitalnych w:

- 1) Bloku Operacyjnym
- 2) Izbie Przyjęć (pielęgniarka/pielęgniarz/ratownik medyczny)
- 3) Oddziale Chorób Wewnętrznych
- 4) Oddziale Rehabilitacji Kardiologicznej
- 5) Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej
- 6) Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Ręki
- 7) Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
- 8) Oddziale Chirurgii Dziecięcej
- 9) Oddziale Pediatrycznym
- 10) Oddziale Okulistycznym i Oddziale Otolaryngologicznym
- 11) Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii
- 12) Oddziale Psychiatrycznym / Oddziale Detoksykacji (pielęgniarka/pielęgniarz/sanitariusz szpitalny)
- 13) Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej
- 14) Przychodni – Poradniach specjalistycznych
- 15) Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym 1 i 2
- 16) Zespole Leczenia Środowiskowego

Szczegółowe zasady konkursu ofert opracowane zostały w oparciu o ustawę z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 450 ze zm.).

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe zasady konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zwane dalej "Szczegółowymi zasadami konkursu ofert" określają:
 - założenia konkursu ofert
 - wymagania stawiane oferentom
 - tryb składania ofert
 - sposób przeprowadzania konkursu
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych zasadach konkursu ofert" zastosowanie mają przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025r., poz. 450 ze zm.).
3. Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi dokumentami dotyczącymi konkursu.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Brak jakiegokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników spowoduje wezwanie do uzupełnienia dokumentów. W przypadku braku uzupełnienia w wyznaczonym czasie oferta zostanie odrzucona.
6. Wzory ofert i wzory umów dotyczących poszczególnych zakresów stanowią integralną część niniejszych zasad.

II. CZAS TRWANIA UMOWY

Na wykonywane usługi zostaną zawarte umowy cywilnoprawne na okres:

od dnia 01.07.2025r. do dnia 30.06.2026r.

III. WYMAGANE DOKUMENTY

1. formularz oferty (wzór znajduje się w Dziale Kadr Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu – w budynku administracji przy ul. Komeńskiego 35 - II drugie piętro pok. 207) oraz na stronie internetowej: www.szpitalspecjalistyczny.elblag.pl),
2. wydruk wpisu do księgi rejestrowej OIPIP,
3. wydruk wpisu do centralnej ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG),
4. kserokopia prawa wykonywania zawodu (oryginał do wglądu),
5. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w Ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2023r., poz. 1939 z późn. zmian.) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny

- zabronione określone w przepisach prawa obcego. W przypadku oferenta posiadającego obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska ponadto przedkłada on informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi (dotyczy: Oddziału Pediatrycznego, Oddziału Chirurgii Dziecięcej, Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Przychodni – Poradni specjalistycznych, Oddziału Okulistycznego i Oddziału Otolaryngologicznego),
6. oświadczenie o państwie lub państwach, w których oferent zamieszkiwał w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa wraz z informacją z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z dziećmi (dotyczy: Oddziału Pediatrycznego, Oddziału Chirurgii Dziecięcej, Bloku Operacyjnego, Izby Przyjęć, Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej, Przychodni – Poradni specjalistycznych, Oddziału Okulistycznego i Oddziału Otolaryngologicznego),
 7. kserokopie dyplomów i posiadanych specjalizacji oraz uprawnień (oryginały do wglądu),
 8. kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (lub w przypadku jej braku dostarczenie najpóźniej w dniu podpisania umowy),
 9. kserokopia orzeczenia lekarskiego o zdolności do pracy na określonym stanowisku, wystawione przez lekarza medycyny pracy wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami. W przypadku oddziałów zabiegowych wymagana zdolność do pracy w polu elektromagnetycznym, promieniowaniu jonizującym oraz szkolenie z ochrony radiologicznej pacjenta,
 10. kopia zaświadczenia o zaszczepieniu przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B lub pisemne oświadczenie o dokonanych szczepieniach ewentualnie oświadczenie o odmowie jego wykonania zawarte pod lit. D pkt 8 Formularza ofertowego, którym mowa w pkt 1.

IV. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu w niżej wymienionych zakresach przez:

pielęgniarkę/pielęgniarszą, ratownika medycznego i sanitariusza szpitalny w:

- 1) **Bloku Operacyjnym** - przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1500 godzin miesięcznie,**
- 2) **Izbie Przyjęć** - przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1800 godzin miesięcznie,**
- 3) **Oddziale Chorób Wewnętrznych** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 480 godzin miesięcznie,**
- 4) **Oddziale Rehabilitacji Kardiologicznej** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 440 godzin miesięcznie,**
- 5) **Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 320 godzin miesięcznie,**
- 6) **Oddziale Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Ręki** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1300 godzin miesięcznie,**
- 7) **Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 3000 godzin miesięcznie,**
- 8) **Oddziale Chirurgii Dziecięcej** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 160 godzin miesięcznie,**
- 9) **Oddziale Pediatrycznym** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 800 godzin miesięcznie,**
- 10) **Oddziale Okulistycznym i Oddziale Otolaryngologicznym** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 500 godzin miesięcznie,**
- 11) **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1500 godzin miesięcznie,**
- 12) **Oddziale Psychiatrycznym / Oddziale Detoksykacji** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1600 godzin miesięcznie (w tym do 800 godzin – pielęgniarka/pielęgniarszą i do 800 godzin – sanitariusz szpitalny)**
- 13) **Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej** – świadczenia pielęgniarskie udzielane według potrzeb szpitala, w dni powszednie od godz. 18:00 do godz. 8:00, w niedziele i święta oraz w dni wolne od godz. 8:00 do godz. 8:00,
- 14) **Przychodni – Poradniach specjalistycznych** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 1400 godzin miesięcznie,**
- 15) **Zakładzie Opiekuńczo-Leczniczym** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 500 godzin miesięcznie,**
- 16) **Zespole Leczenia Środowiskowego** przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi max. **do 80 godzin miesięcznie.**

V. KRYTERIA OCENY

Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od świadczeniodawców są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami:

1. Cenowymi:

- 1) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza na Bloku operacyjnym** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego.
- 2) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza / ratownika medycznego w Izbie Przyjęć** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa ratunkowego i/lub chirurgicznego, i/lub internistycznego (zachowawczego) i/lub anestezjologicznego i intensywnej opieki.
- 3) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Chorób Wewnętrznych** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego) i/lub opieki długoterminowej i/lub geriatrycznego.
- 4) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Rehabilitacji Kardiologicznej** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego).
- 5) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Rehabilitacyjnym z Pododdziałem Rehabilitacji Neurologicznej** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego).
- 6) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Pododdziale Chirurgii Ręki** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.
- 7) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego.
- 8) **wysokość stawki** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Chirurgii Dziecięcej** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i/lub pediatrycznego.
- 9) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Pediatrycznym** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego.
- 10) **stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Okulistycznym i Oddziale Otolaryngologicznym** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego i/lub operacyjnego i/lub internistycznego (zachowawczego).
- 11) **wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja z dziedziny pielęgniarstwa anestezjologicznego i intensywnej opieki.

- 12) wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Oddziale Psychiatrycznym/Oddziale Detoksykacji** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa psychiatrycznego i/lub internistycznego (zachowawczego).
- 13) wysokość stawki za iniekcję oraz stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala).
- 14) wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Przychodni -- Poradniach specjalistycznych** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego), i/lub chirurgicznego, i/lub psychiatrycznego w PZP.
- 15) wysokość stawki godzinowej** za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę / pielęgniarza w Zakładzie Opiekuńczo-Lecznicznym** (bez względu na porę dzienną czy nocną, dni powszednie, niedziele i święta, czy też inne dni wolne od pracy dla pracowników Szpitala), wskazana specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego (zachowawczego), i/lub geriatrycznego, i/lub opieki długoterminowej, i/lub opieki paliatywnej.

16) wysokość stawki za 1 wizytę / poradę w ramach pracy Zespołu Leczenia Środowiskowego.

2. Określonym przez oferenta czasem w dniach i godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. Właściwymi kwalifikacjami i posiadaną specjalizacją oraz innymi umiejętnościami zawodowymi, potwierdzonymi odpowiednimi certyfikatami (wskazane certyfikaty szkoleń i kursów doszkalających z ostatnich 3 lat).
4. Ciągłością, kompleksowością oraz jakością udzielanych świadczeń zdrowotnych, doświadczeniem zawodowym oraz dotychczasową współpracą.

VI. KOMISJA KONKURSOWA

1. Komisję konkursową powołuje Dyrektor Udzielającego zamówienia.
2. Skład Komisji Konkursowej powinien liczyć od 3 do 7 osób wyłonionych spośród pracowników Udzielającego zamówienia.
W pracach Komisji może uczestniczyć z głosem doradczym przedstawiciel właściwego, ze względu na rodzaj świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem, samorządu zawodu medycznego.
3. Skład Komisji Konkursowej ustalany jest każdorazowo zarządzeniem Dyrektora.
4. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokona następujących czynności:
 - 1) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
 - 2) otwiera koperty z ofertami,
 - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w powyższych Zasadach,
 - 4) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w powyższych Zasadach lub zgłoszone po wyznaczonym terminie zgodnie z zasadami odrzucenia oferty,
 - 5) w przypadku, gdy świadczeniodawca 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,
 - 6) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert,
 - 7) ogłasza rozstrzygnięcie konkursu ofert.
5. Komisja konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga protesty złożone przez oferentów.
6. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom konkursu.
7. Szczegółowy zakres prac Komisji określa Regulamin Pracy Komisji Konkursowej, stanowiący załącznik nr 1 do niniejszych warunków.

VII. SZCZEGÓŁOWE ZASADY PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

A. ODRZUCENIE OFERTY

1. Komisja Konkursowa **odrzuca ofertę**:
 - 1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie,

- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - 3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,
 - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udziałającego zamówienia,
 - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
 3. W przypadku gdy świadczeniodawca 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.

B. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Na wniosek Komisji Konkursowej Dyrektor Udziałającego zamówienia **unieważnia postępowanie** w sprawie o zawarcie umowy gdy:

1. nie wpłynęła żadna oferta;
2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, a z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert wpłynie więcej niż jedna oferta;
3. odrzucono wszystkie oferty;
4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udziałający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

C. ROZSTRZYGNIĘCIE POSTĘPOWANIA

1. Przy braku przesłanek wskazanych w rozdziale VII lit. A i B Zasad, Komisja **ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania**.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w sposób w jaki dokonuje się ogłoszenia o konkursie ofert oraz na tablicy ogłoszeń Udziałającego zamówienia, w terminie 2 dni od zakończenia konkursu.
3. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu winno zawierać nazwę (firmę) albo imię i nazwisko Oferenta oraz siedzibę oferenta, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

VIII. ŚRODKI ZASKARŻENIA

A. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udziałającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze tj. protest i odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

B. PROTEST

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, 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 w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni roboczych od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia sporządzonego przez Komisję.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń Udziałającego zamówienia oraz na jego stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

C. ODWOŁANIE

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udziałającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie** dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Dyrektor Udziałającego zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

3. Zarówno uwzględnienie jak i oddalenie odwołania wymaga pisemnego uzasadnienia, z podaniem podstaw prawnych dokonanego rozstrzygnięcia.
4. Informację o rozstrzygnięciu odwołania zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

Załączniki:

1. wzór formularza ofertowego
2. projekt umowy

DYREKTOR
SZPITALA MIEJSKIEGO
św. Jana Pawła II w Elblągu
dr. Mirosław Gorbaczewski