

7. Parafowany projekt umowy.

Dokumenty i oświadczenia wymagane niniejszą dokumentacją WZ powinny być dostarczone w oryginale lub jako poświadczone kopie za zgodność z oryginałem. Poświadczenia dokonuje osoba upoważniona do podpisywania oferty w imieniu oferenta.

VII. OCENA OFERTY:

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zleceniodawca powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego.
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych oferentów (obecność oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu i składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.

Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno czynności zgodne z art. 142 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027, z późn. zm.).

3. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
4. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wynikach umieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala, a oferentów na piśmie.
5. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
6. Jeżeli wartość oferty przekroczy kwotę, jaką Zleceniodawca zamierza przeznaczyć na sfinansowanie usługi na świadczenia zdrowotne, konkurs zostanie unieważniony w zakresie danego świadczenia.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

IX. ŚRODKI ODWOŁAWCZE:

1. Oferentom przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027, z późn. zm.).
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

X INFORMACJE DODATKOWE:

1. Pracownikiem uprawnionym do bezpośredniego kontaktowania się z oferentami jest Anna Mielczarek tel. 71 37-74-102 lub 71 37-74-109.
2. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu usług pielęgniarских w nocnej i świątecznej opiece zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania świadczeniobiorcy w ramach umów cywilnoprawnych**”, w siedzibie Zleceniodawcy przy ul. Warszawskiej 2 we Wrocławiu, w sekretariacie Dyrektora Szpitala (parter).
3. O rozstrzygnięciu konkursu oferenci zostaną poinformowani poprzez umieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej szpitala.