

**ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
„LEGIONOWO” SPÓŁKA Z O.O.**
05-120 Legionowo, ul. Sowińskiego 4
tel.: (0-22) 774-51-51, faks: (0-22) 767-59-01
NIP: 536-18-55-547 **REGON: 141545411**

ZOZ/1/ZP/2017

Legionowo, dnia 10.05.2017

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

Dotyczy:

**Postępowania konkursowego ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej
„LEGIONOWO” Sp. z o.o. w Legionowie na:**

Świadczenie usług medycznych w zakresie:

- obsady zespołów ratownictwa medycznego, tj.:

- ✓ *Ratowników medycznych*
- ✓ *Kierowców-ratowników medycznych*

I. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu.
 - Każdy oferent może złożyć jedną ofertę na dany zakres
 - dopuszcza się składanie ofert częściowych, z określeniem, na którą usługę złożona jest oferta.
 - Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę w danym zakresie zostanie odrzucony z postępowania.
 - Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Oferta zawierająca wariantowe propozycje cenowe zostanie odrzucona.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy opracować na druku „OFERTA”. Oferentowi nie wolno dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA”, (w załączeniu: pisemny wzór dokumentu), w przypadku ofert częściowych na każdy zakres świadczenia należy wypełnić Formularz Ofertowy – **Załącznik Nr 1**
4. Oferta pod rygorem jej odrzucenia powinna być napisana w języku polskim, na maszynie, komputerze lub ręcznie nieścieralnym atramentem oraz podpisana przez osobę/ osoby upoważnione do złożenia oferty.
5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa lub drogą faksu, niezależnie od daty nadania, nie będą rozpatrywane .
6. Każda zapisana strona oferty musi być parafowana przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w językach obcych należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
8. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami **na ponumerowanych stronach** należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

.....
Imię i nazwisko Oferenta

Konkurs ofert na świadczenie usług w zakresie:

.....
(wpisać zakres)

Nie otwierać przed 26.05.2017 godz. 12.30

Liczba stron (określić, ile zapisanych stron znajduje się w kopercie)

9. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszystkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty wymienione w rozdziale II. Jeśli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii, winien być



- opatrzone adnotacją „za zgodność z oryginałem” i podpisane przez osobę składającą ofertę.
10. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
11. Ofertę przed upływem terminu składania ofert można zmienić lub wycofać.
12. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i w formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta winna być dodatkowo oznaczona określeniem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
13. Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a Zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

II. WYMAGANIA FORMALNO- PRAWNE W ODNIESIENIU DO OFERENTÓW:

1. Oferent ubiegający się o udzielanie usług medycznych zobowiązany jest do złożenia:
- 1) Wypełnionego formularza oferty, przedstawionego przez Zamawiającego;
 - 2) CV;
 - 3) Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe osób, które będą udzielały świadczeń w postaci:

odpowiednio dla ratowników medycznych:

- dyplom ukończenia szkoły potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- aktualną kartę przebiegu doskonalenia zawodowego zgodną z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. 2007 nr 112 poz. 775);

odpowiednio dla kierowców/ ratowników medycznych

- dyplom ukończenia szkoły potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- aktualną kartę przebiegu doskonalenia zawodowego zgodną z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2007 r. w sprawie doskonalenia zawodowego ratowników medycznych (Dz.U. 2007 nr 112 poz. 775);
- prawo jazdy kategorii C lub B;
- zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 15 maja 2013 r. (Dz. U. z 2013 r poz. 603 ze zm.);
- aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy z uprawnieniami do badania kierowców o braku przeciwwskazań do pracy na ww. stanowisku;
- aktualne orzeczenie psychologiczne przeprowadzone na podstawie art.39k Ustawy z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U. Nr 125, poz. 1371);

4} oświadczenie o zatrudnieniu w innym podmiocie świadczącym usługi medyczne zgodnie z **Załącznik nr 2** do SWK.

5} zaświadczenie odnośnie stażu pracy w SOR-ach albo w zespołach Ratownictwa Medycznego wystawione przez uprawnionego pracownika jednostki na rzecz której były świadczone usługi medyczne (**Załącznik nr 3** do SWK)

6} aktualnego odpisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub właściwego rejestru o prowadzeniu działalności gospodarczej lub oświadczenie o dostarczeniu dokumentów rejestracji działalności gospodarczej do momentu podpisania umowy;

2. Dokumenty wymienione w ust.1 mogą być przedłożone w formie kopii, poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. W przypadku osób, które składały oferty konkursowe w 2015 roku i były zatrudnione w ZOZ „Legionowo” po w/w okresie, jako poświadczenie posiadania ww. dokumentów (z wyłączeniem CV) należy złożyć zaświadczenie wystawione przez Kadry ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. W sytuacji, gdyby złożone w poprzednim konkursie dokumenty uległy zmianie lub straciły aktualność - należy złożyć aktualne kopie.
6. Niezłożenie ww. dokumentów spowoduje odrzucenie oferty.
7. Do konkursu mogą przystąpić jedynie podmioty, które w zakresie działalności mają świadczenie usług medycznych.
8. O odrzuceniu z postępowania konkursowego Zamawiający powiadomi niezwłocznie oferenta, podając uzasadnienie.
9. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie 3 dni pod rygorem odrzucenia oferty.

III. USZCZEGÓLOWIENIE PRZEDMIOTÓW KONKURSU

1. Określenie przedmiotu konkursu:

Świadczenie usług medycznych w zakresie:

- obsady zespołów ratownictwa medycznego, tj.:

❖ Ratownicy medyczni:

Oferenci powinni spełniać wymagania art. 10 i 58 Ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. Nr 191, poz. 1410), tj.:

- ✓ Ratownik, który posiada ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończył policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i posiada dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”;

❖ Kierowcy- ratownicy medyczni:

Oferenci powinni spełniać wymagania dla ratowników medycznych i kierowców ratownictwa medycznego.

Oferenci powinni spełniać wymagania art. 10 i 58 Ustawy z dnia 8 września 2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, oraz spełniać warunki, o których mowa

w art. 106 ust.1 Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r o kierujących pojazdami (Dz.U.Nr 30, poz.151).

2. Oferent jest zobowiązany do przedłożenia najpóźniej w dniu podpisania umowy:
 - zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293 poz.1729) oraz rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 22 grudnia 2011 r. (Dz.U. Nr 293, poz. 1728) umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej dla pielęgniarek i ratowników medycznych za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV, na kwotę: 30 000 EUR O w odniesieniu dla jednego zdarzenia oraz 150 000 EURO w odniesieniu dla wszystkich zdarzeń;
 - orzeczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku zgodnie z umową;
 - Orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy oraz aktualnego zaświadczenia dotyczącego szkoleń z zakresu BHP.
3. Zamawiający udostępni pomieszczenie socjalne na czas wykonywania świadczeń.
4. Oferent, w przypadku wygrania konkursu ofert, nie będzie mógł prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Zamawiającego, ani też świadczyć pracy w ramach stosunku pracy lub na innej podstawie na rzecz podmiotu prowadzącego działalność w zakresie ratownictwa medycznego na terenie województwa mazowieckiego, chyba że Zamawiający wyrazi na to zgodę w formie pisemnej, przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne - powyższe dotyczyć będzie również okresu trwania umowy.
5. W przypadku uzyskania przez oferentów jednakowej liczby punktów, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zatrudnienia w pierwszej kolejności podmiotów:
 - które deklarują pełnienie dyżurów w tzw. "automacie", to znaczy co 4 lub co 8 dzień w godz.(ew. innych, do negocjacji). Ich planowanie odbywać się będzie w pierwszej kolejności.
 - które deklarują największą ilość godzin.
 - które posiadają co najmniej 12 miesięcy stażu pracy w pogotowiu ratunkowym lub w szpitalu.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niezawierania umów z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana przez ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o. umowa o pracę, umowa kontraktowa lub umowa na świadczenie usług.
7. Umowy będą zawarte od dnia **01.07.2017 r. do dnia 30.06.2018 r.**
8. Stawki maksymalne brutto proponowane przez Zamawiającego:
 - doświadczenie zawodowe: 10 lat i powyżej- 23 zł./godzinę
 - doświadczenie zawodowe: od 5 lat i poniżej 10 lat- 22 zł./godzinę
 - doświadczenie zawodowe: od 2 lat i poniżej 5 lat – 21 zł./godzinę

- doświadczenie zawodowe: poniżej 2 lat – 18 zł. /godzinę
Przez doświadczenie zawodowe rozumie się wykonywanie usług medycznych w SOR lub zespołach ratownictwa medycznego liczony do dnia zamknięcia składania oferty tj. do 26.05.2017r

Dodatkowo Zamawiający przewiduje dodatek dla kierowników zespołów i kierowców ratowników w wysokości do 5 zł. za godzinę.

Jeżeli proponowane stawki za jedną godzinę zostaną przekroczone oferta może zostać odrzucona.

Minimalna liczba oferowanych godzin -120 miesięcznie.

IV. ZASADY OCENY OFERT

1. Zasady wyboru oferty

Zamawiający wyłoni Oferenta, którego oferta:

- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w SWK;
- przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów.

2. Kryteria oceny ofert

2.1. Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez wykonawców w zakresie każdego z nw. kryteriów:

Dla I etapu konkursu:

- a) stawka za 1 godzinę świadczeń – **50 %**
- b) doświadczenie zawodowe – **20%**
- c) ciągłość udzielania świadczeń - **10%**

Ad. a) algorytm oceny kryterium stawka:

$$Wp(S) = \frac{\text{Stawka najniżej oferowana}}{\text{Stawka oferty badanej}} \times 50\%, \text{ gdzie:}$$

Stawka najniżej oferowana - to stawka najniżej oferowana przez Oferenta dot. części III pkt 8(doświadczenie zawodowe) SWK.

Stawka oferty badanej – to stawka którą zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Ad. b) algorytm oceny kryterium doświadczenie zawodowe:

Przez doświadczenie zawodowe rozumie się wykonywanie usług medycznych w SOR lub zespołach ratownictwa medycznego na stanowisku ratownika medycznego lub kierowcy/ratownika medycznego.

- doświadczenie zawodowe: 10 lat i powyżej- 20 punktów
- doświadczenie zawodowe: od 5 lat i poniżej 10 lat- 10 punktów
- doświadczenie zawodowe: od 2 lat i poniżej 5 lat – 5 punktów
- doświadczenie zawodowe: poniżej 2 lat – 0 punktów

Ad. c) algorytm oceny kryterium ciągłość udzielania świadczeń:

Na dzień otwarcia oferty Oferent świadczy usługi medyczne na rzecz Zamawiającego na podstawie umowy w ramach danego zakresu:

Tak – 10 punktów

Nie - 0 punktów

Dla II etapu konkursu:

d) rozmowa kwalifikacyjna – **20%**

w tym kryterium oceniana będzie poprawność odpowiedzi na pytania:

poprawna odpowiedź na 2 pytania – 20 punktów

poprawna odpowiedź na 1 pytanie – 10 punktów

brak poprawnej odpowiedzi na 2 pytania – 0 punktów.

Przyjmuje się, że 1% = 1 pkt i tak zostanie przeliczona liczba punktów.

Punkty wynikające z algorytmu matematycznego uzyskane przez Oferenta zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Oferta wypełniająca w najwyższym stopniu wymagania określonego kryterium, otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym ofertom przypisana zostanie odpowiednio mniejsza liczba punktów.

2.2. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem będą prowadzone w PLN.

3. Konkurs zostanie przeprowadzony dwuetapowo. Oferenci, których oferty odpowiadają wszystkim wymaganiom określonym w SWK i przedstawiają najkorzystniejszą ofertę w kryterium cenowym, zostaną zaproszeni na rozmowę kwalifikacyjną, przeprowadzoną przez członków komisji konkursowej. Zakres rozmowy kwalifikacyjnej będzie obejmował w szczególności zagadnienia z zakresu ratownictwa medycznego.

Oferenci zostaną telefonicznie powiadomieni o dacie i godzinie spotkania.

Z rozmowy kwalifikacyjnej zostanie sporządzony pisemny protokół.

Komisja wyłoni oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryterium ceny z obu etapów konkursu.

V. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej/ zaklejonej kopercie opatrzonej napisami, jak w rozdziale I niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu, należy złożyć do dnia **26.05.2017r do godz. 12.00** w siedzibie Zamawiającego tj. w ZOZ „LEGIONOWO” 05-120 Legionowo ul. Sowińskiego 4 w pokoju nr **44** (Sekretariat)
2. Na swoje życzenie oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem, jakim została oznakowana oferta.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania po upływie terminu składania ofert.

VI. TRYB UDZIELANIA WYJASNIEN W SPRAWACH DOTYCZĄCYCH SWK ORAZ CAŁEGO POSTĘPOWANIA.

1. Przed wyznaczonym terminem do składania ofert, Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWK, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie.

Pisemna odpowiedź zostanie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego i przesłana wszystkim uczestnikom, bez wskazania źródła zapytania.

Zamawiający nie ma obowiązku udzielania odpowiedzi na zapytania do SWK w wypadku ich złożenia w terminie późniejszym niż 3 dni przed wyznaczoną datą otwarcia ofert.

2. Wszystkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Oferenci przekazują na piśmie.

Do kontaktu z oferentami w sprawach jw. upoważniona jest:

Pani Hanna Karolkiewicz-Karpińska nr telefonu:
22/774-51-51 wew.922

Pani Barbara Szlaska nr telefonu: 022/767-59-02
I piętro pokój 33 Kadry

VII. TRYB WPROWADZANIA EWENTUALNYCH ZMIAN W SWK

1. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Szczegółowe Warunki Konkursu.
2. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania zamieszczając informację na stronie internetowej.
3. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania- Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA WARUNKAMI OFERTY

1. Oferent związany jest ofertą przez okres **30 dni**, licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert. Wniesienie skargi przerywa bieg terminu związania ofertą.

IX. MIEJSCE I TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu KOMISJI KONKURSOWEJ, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego tj. ZOZ „Legionowo” 05-120 Legionowo ul. Sowińskiego 4 w pokoju 44 dnia **26.05.2017 roku o godz. 12.30**



2. Odrzuca się ofertę:

- Złożoną przez Oferenta po terminie,
- Zawierającą nieprawidłowe informacje,
- Jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty, lub nie podał proponowanej liczby godzin lub ceny świadczeń,
- Jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- Jeżeli Oferent złożył Ofertę alternatywną,
- Jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w „Szczególnych Warunkach Konkursu”.

3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Prezesa Zarządu Zamawiającego.

X. OBOWIĄZKI ZAMAWIAJĄCEGO

1. Zamawiający po otwarciu ofert, w obecności wszystkich Oferentów przekazuje uczestnikom postępowania konkursowego informacje dotyczące:
 - Nazwy (imię i nazwisko) Oferenta;
 - Ceny oferty;
2. Zamawiający po zatwierdzeniu wyników konkursu przekazuje wszystkim Oferentom:
 - Nazwę (imię i nazwisko) Oferenta, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą;
 - Uzasadnienie wyboru oferty
3. Ogłoszenie wyników konkursu ukaże się na stronie internetowej Zamawiającego tj. www.nzozlegionowo.pl w zakładce „zamówienia publiczne” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie nie później niż do 09.06.2017r
4. Oferent, którego ofertę uznano za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o wyborze i terminie zawarcia umowy po zakończeniu postępowania konkursowego i akceptacji wyników konkursu przez Prezesa Zarządu ZOZ „Legionowo” Sp. z o.o.

XI. ISTOTNE POSTANOWIENIA ZAWIERANEJ UMOWY

Projekt umowy do wglądu w Dziale Personalnym I piętro, pokój Nr 33.

XII. FORMALNOŚCI, JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE W CELU ZAWARCIA UMOWY

W przypadku braku protestów, odwołań i skarg oferent, który złożył najkorzystniejszą ofertę obowiązany jest podpisać umowę zgodnie ze stawkami przedstawionymi w ofercie.

Podpisanie umowy musi nastąpić w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.

XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

Oferentom przysługują środki odwoławcze zgodnie z art. 26 ustawy o działalności leczniczej w związku z art. 153 i 154 ustawy z dn. 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych (Dz. U. z 2016 poz. 1793):

1. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielenie opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżenia czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie 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 udzielenia 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 w lokalu Zamawiającego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
9. Po rozpatrzeniu odwołania Zamawiający podejmuje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia wydania na tablicy ogłoszeń Zamawiającego.

Szczegółowe Warunki Konkursu
zatwierdził dnia 08.05.2017 r.

PREZES ZARZĄDU
ZOOZ "Legionowo" Sp. z o.o.

Dorota Glinicka
**Prezes Zarządu
Glinicka Dorota**