



**UNIWERSYTECKIE CENTRUM  
MEDYCyny MORSKIEJ I TROPIKALNEJ**  
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia



## **SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

dla postępowania prowadzonego w trybie konkursu ofert, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

**na usługi w zakresie diagnostyki obrazowej za pomocą rezonansu magnetycznego**

nr postępowania: DZ.0610.12.2025.SZ.UCMMiT

**AKCEPTUJĘ I PRZEKAZUJĘ DO PUBLIKACJI**

\_\_\_\_\_  
Data i podpis Udzielającego zamówienia

Gdynia, 02.12.2025r.

## I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (DALEJ UZ)

Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej

81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b,

NIP:5862111467, REGON:192953946,

nr telefonu: 58 6998518, 58 6998423, 58 6998506

Godziny pracy administracji: 7:30-15:05

[www.ucmmit.gdynia.pl](http://www.ucmmit.gdynia.pl)

adres e -mail: [dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dyrekcja@ucmmit.gdynia.pl)

adres e -mail do korespondencji w sprawach konkursu: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl)

strona internetowa prowadzonego postępowania: <https://www.biuletyn.abip.pl/ucmmit>

[https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmit_gdynia)

## II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Nazwa zamówienia wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
85150000-5 Usługi obrazowania medycznego
2. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na wykonywanie przez Przyjmującego zamówienie (zwanego dalej również Oferentem), świadczeń zdrowotnych, **w zakresie diagnostyki obrazowej za pomocą rezonansu magnetycznego**. Udzielający zamówienia zastrzega, że określona w **Załączniku nr 1 do wzoru umowy** ilość badań, może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od potrzeb Zamawiającego o nie więcej niż 30% i Oferent nie ma prawa do roszczeń odszkodowawczych z tytułu nie wykonania kontraktu w określonym umową zakresie.
2. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu zamieszczono w załączniku nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (dalej SKWO).
3. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych ani wariantowych czy opcjonalnych.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację świadczeń określonych w **Załączniku nr 1 do SWKO**.
5. Umowa zostanie zawarta niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

## III. TERMIN WYKONANIA

**24 miesiące od daty zawarcia umowy.**

## IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU KONKURSOWYM ORAZ DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE ICH SPEŁNIANIE

1. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział oferenci spełniający następujące warunki dotyczące:

### 1) posiadania odpowiednich uprawnień:

Oferent biorący udział w postępowaniu musi być uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2006 r. o działalności leczniczej, **(wymóg do zrealizowania przez każdy podmiot wyznaczony do realizacji przedmiotowych świadczeń przez oferenta)**, w szczególności powinien:

- a) być wpisany do właściwego rejestru wojewody dla podmiotów prowadzących działalność leczniczą;
  - do potwierdzenia dokumentami jak niżej:
    - i. aktualną informacją z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (wymagane strony z rejestru dotyczące oferenta i wyznaczonych przez niego do realizacji umowy pracowni diagnostycznych);
    - iv. oświadczeniem oferenta o posiadaniu uprawnień do udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu w niniejszym postępowaniu zgodnie

z przepisami ustawy o działalności leczniczej - w formie oryginału - wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWKO**.

## 2) **posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia tj.:**

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia do wykonania zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże dokumentami, że:

a) realizował przez okres ostatnich 2 lat z należytą starannością świadczenia będące przedmiotem oferty,

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

i. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu - w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWKO**;

ii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **załączniku nr 4 do SWKO** oraz opinią/niami (referencjami) odbiorcy/ów zrealizowanych i wykazanych świadczeń przez oferenta w załączniku nr 4.

## 3) **posiadania odpowiedniego potencjału osobowego wyznaczonego do realizacji zamawianych usług:**

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału osobowego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniem, że dysponuje w podmiotach wyznaczonych do realizacji zamówienia, wykwalifikowanym personelem, osobami posiadającymi uprawnienia do wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, w tym, co najmniej:

a) personelem lekarskim: lekarz w trakcie specjalizacji, lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie odpowiedniej do wykonywania świadczeń określonych w pkt II niniejszych SWKO

b) personelem pielęgniarskim do wykonywania świadczeń określonych w pkt II niniejszych SWKO

c) personelem technicznym do wykonywania świadczeń określonych w pkt II niniejszych SWKO

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

i. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 2 do SWKO**;

ii. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu – w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 3 do SWKO**.

## 4) **posiadania odpowiedniego potencjału technicznego:**

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału technicznego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy oferent biorący udział w postępowaniu wykaże oświadczeniami, że:

a) dysponuje pracownią przeznaczoną do realizacji oferowanych świadczeń, odpowiadającą wymogom, określonym w aktualnie obowiązujących przepisach prawa polskiego, która wyposażona jest w niezbędny i wysokiej jakości aparaturę medyczną.

- do potwierdzenia dokumentami jak niżej:

i. oświadczeniem oferenta o spełnianiu warunków udziału w niniejszym postępowaniu - w formie oryginału wg. wzoru stanowiącego **załącznik nr 2 do SWKO**,

ii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 5 do SWKO**,

iii. oświadczeniem oferenta zg. ze wzorem określonym w **Załączniku nr 6 do SWKO**.

**5) posiadania odpowiedniego potencjału finansowego:**

Udzielający zamówienia uzna, że oferent spełnia warunek posiadania odpowiedniego potencjału finansowego do wykonania niniejszego zamówienia, gdy wykaże dokument, że:

- a. posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu
  - do potwierdzenia dokumentami jak niżej:
    - ii. polisą ubezpieczeniową potwierdzającą zawarcie umowy ubezpieczenia w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem konkursu, na kwotę określoną zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 29 kwietnia 2019 r. wraz z dowodem opłacenia polisy.
2. Z treści załączonych oświadczeń i dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki oferent spełnia. Udzielający zamówienia dokona oceny spełniania powyższych warunków na podstawie złożonych przez oferentów oświadczeń i dokumentów, zgodnie z formułą „spełnia/nie spełnia”.
3. Oferent jest zobowiązany wykazać nie później niż na dzień składania ofert, spełnianie warunków w zakresie wskazanym w niniejszych SWKO.

**V. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ**

Udzielający zamówienia ustanawia następujące kryteria oceny ofert.

L.p.	Nazwa kryterium	Waga przyznana kryterium: %	Sposób obliczenia punktów wg kryterium
1	CENA ŁĄCZNA ŚWIADCZENIA W OKRESIE 24 M-CZNYM	60	<b>Wg wzoru:</b> Ilość pkt. uzyskanych w kryterium CENA = Cena najtańszej oferty / Cena oferty badanej x 60. <b>(Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 2 do SWKO)</b>
2	JAKOŚĆ	15	Oferent przedstawi w ofercie certyfikat/certyfikaty jakości wydany przez jednostkę uprawnioną dla świadczeń objętych przedmiotem postępowania, oferent otrzymuje 5 pkt. <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 2 = suma punktów za wykazane certyfikaty oferty badanej podzielona przez ilość pkt za wykazaną max. liczbę certyfikatów wykazanych w kryterium nr 2, pomnożona przez 15.</i>
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	15	Wykonywanie wszystkich badań z zamówienia – oferent otrzymuje 5 pkt Niewykonywanie wszystkich badań z zamówienia – oferent otrzymuje 1 pkt <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 3 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 3, pomnożona przez 15.</i>

4	DOSTĘPNOŚĆ	5	Jeżeli oferent zadeklaruje dostępność 24 h na dobę – oferent otrzymuje 5 pkt Jeżeli oferent zadeklaruje dostępność w godzinach 09:00 – 19:00 – oferent otrzymuje 1 pkt <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 4 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną, podzielona przez max ilość pkt uzyskaną przez oferentów w kryterium nr 4, pomnożona przez 5. (Ocena na podst. inf. zawartych w Załączniku nr 1 do SWKO)</i>
5	CIĄGŁOŚĆ	5	Oferent otrzyma 5 pkt, jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 2 lat w przedmiocie zamówienia  Oferent otrzyma 1 pkt, jeśli potwierdzi współpracę z podmiotem działalności leczniczej przez okres min 6 miesięcy w przedmiocie zamówienia  <i>Ilość łączna pkt. uzyskanych w kryterium nr 5 = suma punktów uzyskana przez ofertę badaną podzielona przez max ilość pkt uzyskaną w postępowaniu w kryterium nr 5, pomnożona przez 5.</i>

## VI. TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT KONKURSOWYCH.

- Oferty należy złożyć w siedzibie Udzielającego Zamówienie UCMMiT  
ul. Powstania Styczniowego 9b  
81-519 Gdynia  
w Kancelarii – pok. nr 30  
**w terminie do 11.12.2025 r. do godz. 9:30**
- Oferta powinna zostać złożona w nieprzeźroczystej kopercie z adnotacją:

**Oferta w postępowaniu konkursowym na udzielenie zamówienia  
na usługi w zakresie diagnostyki obrazowej za pomocą rezonansu magnetycznego  
Nr postępowania: DZ.0610.12.2025.SZ.UCMMiT  
Nie otwierać przed 11.12.2025 r. godz. 9:45**

- Otwarcie ofert będzie miało miejsce **11.12.2025 r. o godz. 9:45** w Gdyni, ul. Powstania Styczniowego 9b - pok. nr 149.
- Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach na nie mniej niż 3 dni przed terminem składania ofert zmienić datę składania i otwarcia ofert. W takim przypadku umieści na własnej stronie internetowej stosowne zawiadomienie dotyczące zmiany ww. terminów.
- Oferta, która wpłynie do Udzielającego zamówienia po upływie terminu składania ofert, będzie odesłana bez otwierania.

## VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni licząc od dnia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienia może w uzasadnionych przypadkach, na co najmniej 7 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do oferentów o wyrażenie zgody na przedłużenie terminu związania ofertą o czas nie dłuższy niż 30 dni.

## VIII. WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE OFERT.

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na realizację zamawianych badań.
2. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie oświadczenia i dokumenty ofertowe powinny zostać złożone zgodnie z treścią formularzy stanowiących załączniki do niniejszego SWKO.
4. Wszelkie dokumenty ofertowe powinny być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta, z zastrzeżeniem ust. 5.
5. Oferta oraz wszelkie dokumenty do niej dołączone powinny być sporządzone w języku polskim. Do dokumentów sporządzonych w innym języku należy dołączyć tłumaczenie na język polski.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników do oferty należy załączyć **pełnomocnictwo** uprawniające do złożenia oferty, jeżeli takie umocowanie nie wynika z innych dokumentów załączonych do oferty. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie.
7. Oferta wraz z załącznikami powinna zostać spięta w sposób uniemożliwiający jej rozdzielenie.
8. Każda strona oferty powinna zostać ponumerowana i podpisana przez osobę składającą ofertę.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert. W tym celu powinien przed otwarciem ofert, złożyć do UCMMiT pisemną informację w tym przedmiocie.
10. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert).
11. Ewentualne poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być naniesione w sposób umożliwiający odczytanie błędnego tekstu (przekreślone), parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oferty.
13. Ofertę należy złożyć na druku **”FORMULARZ OFERTOWY” – Załącznik nr 2** i na druku **„FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY” - Załącznik nr 1 do wzoru umowy**, lub identycznym wraz z pozostałymi załącznikami do SWKO, bez nanoszenia jakichkolwiek zmian co do wymaganej treści.
14. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje dotyczące niniejszego postępowania Udzielający zamówienia i oferenci przekazują wyłącznie w języku polskim.
15. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami/oświadczeniami i dokumentami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy.

## IX. TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU.

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.
2. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie a także przesłane wszystkim oferentom, którzy złożyli oferty w postępowaniu konkursowym.

## X. INFORMACJE NA TEMAT SPOSOBU POROZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA Z OFERENTAMI.

1. Udzielający zamówienia dopuszcza porozumiewanie się z Oferentami w formie pisemnej oraz za pomocą poczty e mail: na adres: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl). Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane za pomocą poczty e -mail na adres: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl), uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona przez odbiorcę. Zapytania do treści SWKO należy podpisać i zamieścić dane firmy (nazwa i adres) i osoby uprawnionej do reprezentacji Oferenta. **Uzupełnianie na wezwanie UCMMiT dokumentów i oświadczeń wymaganych w SWKO odbywa się tylko w formie pisemnej.**
2. W korespondencji kierowanej do UCMMiT, Oferent winien posługiwać się numerem sprawy określonym w SWKO.
3. Zawiadomienia, oświadczenia, wnioski oraz informacje przekazywane przez Oferenta pisemnie winny być składane na adres:

**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia  
Dział Zamówień Publicznych – pok. nr 149**

**Postępowanie konkursowe nr: DZ.0610.12.2025.SZ.UCMMiT**

4. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia z zapytaniem o wyjaśnienie treści SWKO, kierując pisemne zapytania na adres siedziby UCMMiT najpóźniej do upływu 2 dni od dnia ogłoszenia postępowania. Zapytania (skan pisma) można zgłaszać za pomocą poczty e mail na adres: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl)
5. UCMMiT udzieli wyjaśnień dotyczących treści SWKO niezwłocznie, jednak **nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.**
6. Treść wyjaśnień Udzielający zamówienia zamieszcza bez podania nazwy pytającego, na stronie internetowej [www.ucmmit.gdynia.pl](http://www.ucmmit.gdynia.pl) – BIP – konkursy i uważa się tak zamieszczone wyjaśnienie za przekazane wszystkim zainteresowanym Oferentom.
7. Nie udziela się żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień i odpowiedzi na kierowane do UCMMiT zapytania w sprawach wymagających zachowania pisemności postępowania. **Oznacza to, że Zamawiający nie będzie reagował na inne formy kontaktowania się z nim, w szczególności na kontakt telefoniczny lub osobisty w swojej siedzibie.**
8. Osobą uprawnioną do kontaktów z Oferentami jest (od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00): Kierownik Działu Zamówień Publicznych UCMMiT, Dorota Tużnik - adres e mail: [dzp@ucmmit.gdynia.pl](mailto:dzp@ucmmit.gdynia.pl).
9. **Oferta oraz dokumenty i oświadczenia uzupełniane po otwarciu ofert, mogą mieć tylko formę pisemną.**
10. Wszelką korespondencję w sprawie konkursu ofert należy kierować na adres:

**Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej  
ul. Powstania Styczniowego 9b, 81-519 Gdynia  
Kancelaria – pok. nr 30  
Postępowanie konkursowe nr: DZ.0610.12.2025.SZ.UCMMiT**

## XI. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) nieważną na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w niniejszych SWKO;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązana przez UCMMiT umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. 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 pod rygorem odrzucenia oferty.

## XII. ROZSTRZYGNĘCIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie związania ofertą.
2. Wyniki konkursu ofert zostaną ogłoszone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie: [www.ucmmiit.gdynia.pl](http://www.ucmmiit.gdynia.pl), w zakładce BIP, [https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmiit\\_gdynia](https://platformazakupowa.pl/pn/ucmmiit_gdynia), a także przesłane wszystkim Oferentom, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu konkursowym.
3. Postępowanie konkursowe przeprowadza Komisja powołana przez Udzielającego zamówienia.
4. Komisja konkursowa obradująca na wspólnym posiedzeniu dokonuje oceny spełnienia warunków koniecznych do spełnienia przez Oferentów oraz ocenia złożone oferty.
5. W toku postępowania komisja konkursowa może żądać od Oferenta ubiegającego się o zawarcie umowy złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty złożonej w niniejszym postępowaniu, w tym o wyjaśnienie poszczególnych kwestii z zakresu planowanego sposobu wykonywania usługi a Oferent zobowiązany jest takich wyjaśnień w wyznaczonym terminie udzielić.
6. **Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia: Uniwersyteckie Centrum Medycyny Morskiej i Tropikalnej, 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 9b, Dział Zamówień Publicznych, pok. nr 149.**
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
8. Podpisanie umowy nastąpi niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu ofert.
9. Oferent zobowiązuje się podpisać umowę w terminie i miejscu wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.

### XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca 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, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych 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.

### XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne, przysługują środki odwoławcze i skarga, o których mowa w niniejszym pkt.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - wybór trybu postępowania;
  - niedokonanie wyboru oferty oferenta;
  - unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o świadczenie zdrowotne.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia oferent może do komisji konkursowej złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest **w ciągu 7 dni** od dnia jego utrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu Udzielający zamówienia zamieszcza na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz na stronie internetowej.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora UCMMiT **w terminie 7 dni** od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
9. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozstrzygnięciu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## **XV. INFORMACJE DODATKOWE**

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

## **XVI. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW – STANOWIĄCYCH INTEGRALNĄ CZĘŚĆ SWKO**

1. Formularz ofertowo – cenowy
2. Wzór oferty
3. Wzór wykazu osób
4. Wzór wykazu doświadczenia
5. Wzór wykazu pracowni (w dyspozycji oferenta)
6. Wzór wykazu sprzętu (w dyspozycji oferenta)
7. Wzór umowy z załącznikami