Załącznik nr 1
do ZW nr 164/2026
z dnia 22.10.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ **FIZJOTERAPEUTĘ, W PROJEKCIE MOVIT**, PN. ”ROZSZERZENIE DOSTĘPNOŚCI ROBOTYCZNIE WSPOMAGANEJ DIAGNOSTYKI FUNKCJONALNEJ I REHABILITACJI DZIECI I MŁODYCH DOROSŁYCH Z MÓZGOWYM PORAŻENIEM DZIECIĘCYM I INNYMI ZESPOŁAMI PORAŻENNYMI NA TERENIE WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO – EDYCJA II” W ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNYM SZPITALU KLINICZNYM IM. WIKTORA DEGI UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO IM. KAROLA MARCINKOWSKIEGO W POZNANIU. ogłoszonego w dniu 22.10.2026r.

UWAGI WSTĘPNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach projektu MOVIT, przez fizjoterapeutę w Ortopedyczno - Rehabilitacyjnym Szpitalu Klinicznym im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, zwane dalej „SWKO”, określają:
   1) zasady konkursu ofert,
   2) przedmiot konkursu ofert,
   3) wymagania stawiane Oferentom,
   4) tryb składania ofert,
   5) sposób przeprowadzenia konkursu,
   6) zasady wyboru ofert,
   7) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów i odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się z wszelkimi informacjami zawartymi w SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. 2026, poz. 156 ze zm).

DEFINICJE

Ilekroć w SWKO oraz jego załącznikach jest mowa o:

1. **Oferencie** – rozumieć należy przez to fizjoterapeutę, ubiegającego się o udzielanie świadczeń zdrowotnych w projekcie MOVIT i składającego ofertę w Konkursie ofert.
2. **Udzielającym Zamówienia** – rozumieć należy przez to Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu.
3. **projekcie MOVIT** – należy przez to rozumieć projekt pn. „Rozszerzenie dostępności robotycznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym i innymi zespołami porażennymi na terenie województwa wielkopolskiego – edycja II", finansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus , o którym mowa w ust. 5, w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027, o którym mowa w ust. 4. współfinansowanego, o którym mowa w ust. 5, na podstawie złożonego wniosku o jego dofinansowanie nr FEWP.06.13-IZ.00-0002/26.
4. **FEW** – należy przez to rozumieć Regionalny Program Operacyjny Fundusze Europejskie dla Wielkopolski na lata 2021-2027 współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego Plus, o którym mowa w ust. 5.
5. **EFS+** - należy przez to rozumieć Europejski Fundusz Społeczny Plus, który jest głównym instrumentem finansowym do wdrażania Europejskiego filaru praw socjalnych, wspierania miejsc pracy i tworzenia sprawiedliwego, sprzyjającego włączeniu społecznemu społeczeństwa, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2021/1057 z dnia 24 czerwca 2021r.
6. **RPZ** – należy przez to rozumieć Regionalny Program Zdrowotny Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego pn. "Rozszerzenie dostępności technologicznie wspomaganej diagnostyki funkcjonalnej i rehabilitacji dzieci i młodych dorosłych z mózgowym porażeniem dziecięcym i innymi zespołami porażennymi na terenie Województwa Wielkopolskiego".
7. **Świadczeniach zdrowotnych** – należy przez to rozumieć świadczenia zdrowotne z zakresu rehabilitacji medycznej, udzielane przez lekarza specjalistę w dziedzinie rehabilitacji medycznej w ramach pełnienia roli koordynatora działań medycznych w ramach realizacji projektu MOVIT, który realizuje Szpital.

8. **Konkursie ofert** – należy przez to rozumieć konkurs ofert w ramach projektu MOVIT, na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę, w projekcie MOVIT, który realizuje Szpital.
9. **Umowie** – rozumie się przez to wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do SWKO.
10. **Wytycznych –** należy prze to rozumieć instrument prawny określający ujednolicone warunki i procedury wdrażania funduszy strukturalnych, Funduszu Spójności i Funduszu na rzecz Sprawiedliwej Transformacji skierowane do instytucji uczestniczących w realizacji programów oraz stosowane przez te instytucje na podstawie właściwego porozumienia, kontraktu programowego, o którym mowa w art. 5 pkt 4d ustawy z dnia 6 grudnia 2006 r. o zasadach prowadzenia polityki rozwoju, albo umowy oraz przez beneficjentów na podstawie umowy o dofinansowanie projektu albo decyzji o dofinansowaniu projektu. zgodnie z art. 2 pkt 38 Ustawy z dnia 28 kwietnia 2022r. o zasadach realizacji zadań finansowanych ze środków europejskich w perspektywie finansowej 2021-2027 (Dz.U z 2022r. poz. 1079), zwaną „ustawą wdrożeniową".

PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę może złożyć fizjoterapeuta, **prowadzący działalność gospodarczą, uprawniony do występowania w obrocie prawnym lub chcący zawrzeć umowę zlecenia jako osoba fizyczna, nieprowadząca działalności gospodarczej jednocześnie niebędący pracownikiem Udzielającego zamówienia w rozumieniu Kodeksu Prac.** Ponadto ofertę może złożyć Oferent spełniający warunki udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert, określone w obowiązujących przepisach prawnych, RPZ oraz w SWKO.
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje zasady określone w SWKO.
3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, przesunięcia terminu składania ofert, zmiany terminu rozstrzygnięcia oraz zmiany Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert bez podania przyczyn. O podjętych w przedmiotowym zakresie rozstrzygnięciach Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów poprzez ogłoszenie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia (www.orsk.pl). Prawo do odwołania Konkursu ofert Udzielający Zamówienia może zrealizować do momentu rozstrzygnięcia Konkursu.

PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent może złożyć w Konkursie ofert jedną ofertę. Formularz ofertowy należy złożyć w formie papierowej, zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym rozdziale.

2. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO, na formularzu udostępnionym przez Udzielającego Zamówienia, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, zwanym dalej „Formularzem ofertowym".
3. Formularz ofertowy należy sporządzić w formie papierowej i opatrzyć własnoręcznym podpisem Oferenta lub osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w jego imieniu. Wymagane załączniki do Formularza ofertowego należy przesłać w formie elektronicznej na adres poczty elektronicznej: **zalaczniki.konkursy@orsk.pl**, nie później niż do upływu terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o Konkursie i w SWKO. Każdy załącznik należy przesłać jako odrębny plik, którego nazwa jednoznacznie wskazuje rodzaj dokumentu, np. „Prawo wykonywania zawodu", „Dyplom", „Polisa OC". Pliki należy przygotować w sposób umożliwiający ich otwarcie i odczytanie.
4. Formularz ofertowy oraz załączniki należy sporządzić w języku polskim, w sposób czytelny. Załączniki przesyłane drogą elektroniczną powinny być zapisane w formacie umożliwiającym ich otwarcie i odczytanie, w szczególności w formacie PDF, o ile charakter danego dokumentu nie uzasadnia zastosowania innego formatu.
5. Jeżeli Formularz ofertowy podpisuje osoba działająca w imieniu Oferenta, do załączników przesyłanych drogą elektroniczną należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo. Dokumenty wymagające zachowania szczególnej formy należy złożyć z uwzględnieniem obowiązujących w tym zakresie przepisów.
6. Formularz ofertowy należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę w projekcie MOVIT".** Formularz ofertowy należy dostarczyć do miejsca i w terminie wskazanym w ogłoszeniu o Konkursie i w SWKO. **Wiadomość e-mail zawierająca załączniki powinna mieć w temacie nazwę identyfikującą Konkurs (np. Konkurs – fizjoterapeuta - MOVIT) oraz dane pozwalające zidentyfikować Oferenta (nazwa/imię i nazwisko).**
7. Oferent może wycofać złożoną ofertę, powiadamiając o tym pisemnie Udzielającego Zamówienia przed upływem terminu składania ofert.
8. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest przesłać dokumenty wskazane w Formularzu ofertowym.
2. Dokumenty należy przesłać w formie elektronicznej jako skany dokumentów lub pliki elektroniczne. Jeżeli dla danego dokumentu przepisy prawa wymagają zachowania szczególnej

formy, Oferent zobowiązany jest spełnić te wymagania. Oferent oświadcza w Formularzu ofertowym, że wszystkie przesłane dokumenty są zgodne z oryginałem.

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający Zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu lub kopii poświadczonej notarialnie.
4. W przypadku nieprzesłania wszystkich wymaganych dokumentów Udzielający Zamówienia wzywa Oferenta do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie może zostać przekazane za pośrednictwem środków porozumiewania się wskazanych przez Oferenta w Formularzu ofertowym do kontaktu w toku Konkursu ofert. Udzielający Zamówienia określa w wezwaniu termin uzupełnienia dokumentów.

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę w projekcie MOVIT, zgodnie z RPZ.
2. Zasady dotyczące wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz rozliczeń z tego tytułu określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 2 do SWKO.
3. **Udzielający Zamówienia przewiduje zawarcie umowy, w ramach projektu MOVIT, dla 17 etatów przeliczeniowych i zawrze w wyniku konkursu umowy z Oferentami**, których oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych, będą najkorzystniejsze. Udzielający Zamówienia może nie dokonać wyboru żadnej ze złożonych ofert.

OKRES ZWIĄZANIA UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot Konkursu ofert w okresie **od dnia 9.11.2026r. do dnia 31.05.2029r**., na który zostanie zawarta umowa z Oferentami, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. **Ofertę należy złożyć do dnia 28.10.2026r. do godz. 9:00**
2. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Sekretariacie Dyrektora Szpitala, parter, pokój 16, w godzinach od $7^{\underline{00}}$ do $14^{\underline{35}}$, decyduje moment faktycznego złożenia oferty w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia.
3. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego Zamówienia uprawniona jest *Pani Magdalena Wilińska tel.: 61 83 10 386.*

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski
Dofinansowane przez Unię Europejską
SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia Konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy komisji konkursowej”.
3. Członkiem komisji konkursowej, nie może być osoba, która:
   - jest oferentem,
   - jest małżonkiem lub krewnym lub powinowatym do drugiego stopnia,
   - jest związana z Oferentem z tytułu przysposobienia opieki lub kurateli,
   - pozostaje wobec Oferenta w stosunku nadrzędności służbowej.
4. W sytuacji, o której mowa w ust. 3 Udzielający Zamówienia dokonuje wyłączenia członka komisji, którego zakaz dotyczy i powołuje nowego członka komisji konkursowej.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT ORAZ PRZEBIEG KONKURSU

1. Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **28.10.2026r. o godz. 9:10** w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w biurze Pełnomocnika ds. Projektów Unijnych, parter, pok. nr 14.
2. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem następujących czynności:
   - stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia Konkursu ofert oraz liczby otrzymanych ofert,
   - otwarcie kopert z ofertami,
   - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki Konkursu ofert, a które zostały odrzucone,

które to czynności komisja konkursowa dokonuje w wyznaczonym terminie otwarcia ofert. W razie odrzucenia oferty w przypadku nieobecności Oferenta komisja konkursowa zawiadamia Oferenta niezwłocznie za pośrednictwem jednego ze środków porozumiewania wskazanego w Formularzu ofertowym do kontaktu z Oferentem. Wskazany obowiązek uznaje się za wykonany w razie, gdy pomimo podjętych przez Udzielającego Zamówienia prób kontaktu z Oferentem, zachodzi brak możliwości powiadomienia Oferenta z przyczyn leżących po jego stronie.

3. Komisja konkursowa odrzuca ofertę:
   1) złożoną przez Oferenta po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli Oferent nie określi przedmiotu oferty;
   4) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   5) jeżeli Oferent złoży ofertę alternatywną;

6) jeżeli Oferent nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO (z uwzględnieniem przypadku, gdy Oferent wezwany do uzupełnienia dokumentów nie uczyni tego w wyznaczonym terminie);
7) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju lub zakresie stanowiącym przedmiot Konkursu ofert w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

4. Komisja konkursowa przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów.

WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

Na stanowisko **fizjoterapeuty** ofertę może złożyć wyłącznie fizjoterapeuta, który spełnia następujące warunki:

- posiada tytuł naukowy magistra fizjoterapii,
- posiada prawo wykonywania zawodu potwierdzone numerem nadanym przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów
- posiada minimum 2-letnie doświadczenie w pracy z pacjentami pediatrycznymi,
- w przypadku nieposiadania minimum 2-letniego doświadczenia w pracy z pacjentami pediatrycznymi Oferent zobowiązany jest dołączyć do Formularza ofertowego list motywacyjny (min. 3000 znaków), w którym umotywuje swoją chęć pracy z dziećmi.
- deklaruje minimum 80 godzin pracy w ciągu miesiąca kalendarzowego (tj. ½ etatu przeliczeniowego).

Dodatkowo, przy ocenie ofert Komisja Konkursowa weźmie pod uwagę takie kryteria jak:

- posiadanie doświadczenia w pracy w placówkach z dziećmi z niepełnosprawnościami,
- posiadanie doświadczenia w realizacji świadczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem technologii wspomagających proces rehabilitacji, tj. urządzeń i systemów do robotycznie wspomaganej rehabilitacji.,
- praca magisterska z zakresu rehabilitacji dziecięcej,
- rekomendacje z poprzedniego miejsca pracy (inne niż Udzielający zamówienia) lub inne rekomendacje (np. promotora pracy dyplomowej).

WYMÓG POSIADANIA PODPISU ELEKTRONICZNEGO

Oferent powinien posiadać możliwość składania podpisu elektronicznego, umożliwiającego zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w formie elektronicznej. Wymóg ten może zostać spełniony poprzez posługiwanie się kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo podpisem zaufanym, umożliwiającym podpisanie dokumentu elektronicznego za pośrednictwem rządowej

platformy gov.pl – Podpisz dokument elektronicznie / https://www.gov.pl/web/gov/podpisz-dokument-elektronicznie-wykorzystaj-podpis-zaufany/

Posiadanie możliwości złożenia podpisu elektronicznego jest wymagane w celu zawarcia umowy z Udzielającym Zamówienia w formie elektronicznej.

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Kopia dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową:
- dyplom ukończenia szkoły wyższej na kierunku fizjoterapia
- dokument potwierdzający posiadanie prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty, wydany przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów (KIF), lub zaświadczenie KIF o nadaniu prawa wykonywania zawodu. W przypadku nieposiadania prawa wykonywania zawodu w dniu składania oferty Oferent zobowiązany jest dołączyć do formularza ofertowego oświadczenie o zobowiązaniu do przedłożenia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu najpóźniej w dniu podpisania umowy

2. zaświadczenie lekarskie potwierdzające brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności objętych umową,
3. Kopia dokumentu potwierdzającego posiadanie aktualnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej (OC), obejmującego zakres działalności związanej z realizacją umowy ,
4. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2026 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
5. opis przebiegu pracy zawodowej (np. w formie CV, z wyszczególnieniem doświadczenia z dokładnością do dnia i miesiąca), potwierdzający wymagane doświadczenie, lub list motywacyjny (min. 3000 znaków), w którym Oferent umotywuje swoją chęć pracy z dziećmi
6. oświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (indywidualna praktyka zawodowa) lub centralnej ewidencji działalności gospodarczej (inna forma działalności) zależnie od formy prowadzonej działalności /dotyczy Oferentów prowadzących działalność gospodarczą/

Oferent do oferty może dołączyć inne posiadane świadectwa ukończenia kursów (certyfikaty) potwierdzające posiadane kwalifikacje.

KRYTERIA OCENY OFERT

Oferent może otrzymać **maksymalnie 100 punktów.** Komisja konkursowa bierze pod uwagę dwa kryteria oceny:

1. ***najniżej zdeklarowaną kwotę wynagrodzenia za godzinę pracy brutto*** *(60% wagi- do uzyskania maksymalnie 60 punktów).*

Sposób wyliczenia najniższej ceny: (najniższa oferowana cena ÷ cena badanej oferty) x 60

2. ***doświadczenie w pracy w placówkach z dziećmi z niepełnosprawnościami*** *(20% wagi – do uzyskania maksymalnie 20 punktów).*

Sposób wyliczenia kryterium doświadczenie: (najwyższa możliwa punktacja x punktacja badanej oferty) ÷ 20

Punktacja:

20 pkt = 20% - doświadczenie powyżej 2 lat,

10 pkt = 10% – doświadczenie powyżej 6 miesięcy do 2 lat,

0 pkt = 0% - brak doświadczenia lub doświadczenie do 6 miesięcy.

Doświadczenie liczone jest w pełnych latach licząc od dnia, w którym Oferent rozpoczął nabywanie doświadczenia do dnia złożenia oferty.

3. ***doświadczenie w realizacji świadczeń rehabilitacyjnych z wykorzystaniem technologii wspomagających proces rehabilitacji, tj. urządzeń i systemów do robotycznie wspomaganej rehabilitacji*** *(20% wagi – do uzyskania maksymalnie 20 punktów)*

Sposób wyliczenia kryterium doświadczenie: (najwyższa możliwa punktacja x punktacja badanej oferty) ÷ 20

Punktacja:

20 pkt = 20% - doświadczenie powyżej 2 lat,

10 pkt = 10% – doświadczenie powyżej 6 miesięcy do 2 lat,

0 pkt = 0% - brak doświadczenia lub doświadczenie do 6 miesięcy.

Doświadczenie liczone jest w pełnych latach licząc od dnia, w którym Oferent rozpoczął nabywanie doświadczenia do dnia złożenia oferty.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. **Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu 2.11.2026r**. (do godz. $24^{\underline{00}}$**).** Ogłoszenie w przedmiocie rozstrzygnięcia zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie

Udzielającego Zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia: www.orsk.pl (przez wskazanie Oferenta, którego oferta została wybrana).

2. Udzielający Zamówienia, zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu rozstrzygnięcia, bez podania przyczyny.
3. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający Zamówienia wyznaczy termin podpisania umowy.

NEGOCJACJE Z OFERENTAMI

1. Komisja konkursowa w przypadku podjęcia decyzji o przeprowadzeniu negocjacji, dotyczących ceny i liczby oferowanych świadczeń, zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia ich z wybranymi Oferentami, których oferty uzyskały najwyższą punktację. Przeprowadzenie negocjacji z Oferentem nie oznacza wyboru jego oferty. W wyniku przeprowadzonych negocjacji cena za świadczenia nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny proponowanej w ofercie.
2. Negocjacje prowadzi Dyrektor Szpitala oraz oddelegowany przedstawiciel komisji konkursowej.
3. Negocjacje prowadzi się najwyżej w dwóch etapach. Jeżeli po pierwszym etapie strony nie dochodzą do porozumienia, sporządza się Protokół rozbieżności, stanowiący Załącznik nr 4 do SWKO, który stanowi podstawę do drugiego etapu negocjacji. W przypadku niepodpisania Protokołu końcowego z negocjacji przez obie strony, nie dochodzi do wybrania oferty.
4. Z negocjacji sporządza się protokół, którego wzór stanowi Załącznik nr 3 do SWKO.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej protest. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone.
2. Oferent biorący udział w postępowaniu może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w terminie 7 dni od daty ogłoszenia rozstrzygnięcia. Rozstrzygnięcie odwołania następuje na piśmie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

UNIEWAŻNIENIE

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
   a) nie wpłynęła żadna oferta;
   b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski
Dofinansowane przez Unię Europejską
SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO

c) odrzucono wszystkie oferty;

d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w niniejszym postępowaniu;

e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie uczestników projektu MOVIT, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Oferenta na adres: **Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. 28 Czerwca 1956 r. 135/147, 61-545 Poznań, z dopiskiem „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez fizjoterapeutę w projekcie MOVIT*" lub na adres poczty elektronicznej: zalaczniki.konkursy@orsk.pl**

Fundusze Europejskie dla Wielkopolski
Dofinansowane przez Unię Europejską
SAMORZĄD WOJEWÓDZTWA WIELKOPOLSKIEGO