

**OGŁOSZENIE 5/05/2024 z dnia 28.05.2024 roku**

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku**  
działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991)  
**ogłasza konkurs ofert pod nazwą:**  
**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach normalnej ordynacji  
w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii”**

**1. Udzielający zamówienia:**

- 1) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku, ul. Bolesława Leśmiana 4,  
21 – 040 Świdnik,  
Strona internetowa, na której dostępne jest Ogłoszenie: [www. spzozswidnik.pl](http://www.spzozswidnik.pl)
- 2) Godziny urzędowania: w dni robocze w godzinach 7:25 do 15:00. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**2. Słowniczek**

CEIDG	Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej
RWDPL	Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą
Ustawa o świadczeniach	Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024, poz. 146)
Szpital/Udzielający zamówienia	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala w ramach normalnej ordynacji w dni robocze w godzinach 8:00 – 15:35. Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.
- 2) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji w ilości nie mniejszej niż 30 godz. 20 min. w miesiącu.
- 3) Szczegółowe godziny udzielania świadczeń będą realizowane zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym zamówienia i Przyjmującym zamówienie.
- 4) Projekt umowy (wzór umowy) stanowi zał. nr 2 do Ogłoszenia. Jest integralną częścią niniejszej dokumentacji, a postanowienia w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne.

- 5) KOD CPV - 85141000-9: Usługi świadczone przez personel medyczny.
- 6) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### 4. Termin wykonania zamówienia – od dnia 01 lipca 2024 r. do dnia 28 lutego 2025 r.

#### 5. Na ofertę składają się następujące dokumenty:

- 1) formularz ofertowy – zgodnie z zał. nr 1 do Ogłoszenia,
- 2) tytułu zawodowy lekarza,
- 3) prawo wykonywania zawodu lekarza,
- 4) tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia lub I stopnia tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia lub I stopnia w dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii
- 5) ub zakończenie szkolenia specjalizacyjnego bez złożonego egzaminu,
- 6) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
- 7) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno – epidemiologicznych,
- 8) aktualny wypis z RWDPL – nie starszy niż 3 miesiące. Wymagany jest wpis w księdze rejestrowej w Rodzaj działalności leczniczej i praktyki zawodowej:  
Rubryka 16. Kod rodzaju praktyki zawodowej:  
93 - indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym **lub**  
94 - indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w zakładzie leczniczym **lub**  
98 - indywidualna praktyka lekarza **lub**  
99- indywidualna specjalistyczna praktyka lekarza;  
W dziedzinie anestezyjologii i intensywnej terapii
- 8) wydruk z ewidencji CEIDG – nie starszy niż 6 miesięcy,
- 9) dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi: 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia,
- 10) pełnomocnictwo – o ile dotyczy.

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych Oferentom należy składać w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta. Na wezwanie komisji konkursowej oferent jest obowiązany przedstawić oryginały dokumentów

Przez aktualne dokumenty o których mowa w ust. 5 pkt 5 i 6 należy rozumieć badania aktualne w dacie złożenia oferty.

#### 6. Sposób porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami

- 1) Postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- 2) Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje będą przekazywane przez Udzielającego zamówienia i Oferentów w formie pisemnej w formacie pdf za pośrednictwem korespondencji

e-mail na adres wskazany przez Oferenta w załączniku nr 1 - „Formularz ofertowy”.

- 3) Dokumenty składane przez Oferentów, w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 149 ust. 3 ustawy o świadczeniach powinny być złożone w formie pisemnej w postaci oryginałów lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia
- 4) Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest Pani **Marzena Nowodworska - e-mail marzenanowodworska@spzozswidnik.pl tel. 81 751-45-59, w dniach i godzinach wskazanych w ust. 1.**

## 7. Opis sposobu przygotowania oferty

- 1) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty skutkować będzie odrzuceniem wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
- 2) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną do jego reprezentowania.
- 4) Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane i spięte.

## 8. Miejsce i termin składania ofert

- 1) Oferty należy składać w zapieczętowanej kopercie do dnia **06.06.2024 r. do godz. 11:00** w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Świdniku, przy ul. Bolesława Leśmiana 4 (SEKRETARIAT) lub przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku ul. Bolesława Leśmiana 4, 21 – 040 Świdnik (decyduje data wpływu dokumentów).
- 2) Koperta powinna być zaadresowana w następujący sposób:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku  
ul. Bolesława Leśmiana 4, 21 – 040 Świdnik

z dopiskiem:

***„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach normalnej ordynacji  
w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii”***

oraz opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Oferent.

## **9. Przebieg konkursu, wybór oferenta i ogłoszenie o wyniku konkursu ofert**

- 1) W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
- 2) Komisja dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę wyznaczone kryterium oceny ofert.
- 3) Rozstrzygając konkurs ofert Komisja podejmuje kolejno następujące czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki udziału w postępowaniu,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - f) wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie wybiera żadnej z ofert.
- 4) Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt 3 ppkt a, b.

## **10. Udzielający Zamówienia odrzuci ofertę:**

- 1) złożoną przez Przyjmującego zamówienie po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Przyjmujący zamówienie 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 Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Dyrektora Szpitala w ogłoszeniu o konkursie;
  - 8) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez Szpital umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
- 11.** W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 10. pkt 3, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
- 12.** 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.
- 13.** Konkurs unieważnia się, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 14;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital 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.

14. 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.

#### 15. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny

1) Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryterium cena według poniższych zasad:

L.p.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1.	Cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach normalnej ordynacji	100%	Najniższa zaoferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 100% waga kryterium

- 2) Udzielający zamówienia zawrze umowę z dwoma **Oferentami** z najwyższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonego kryterium spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że nie przekroczy kwoty jaką Udzielający zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczenia.
- 3) W przypadku gdy na podstawie wyżej określonego kryterium nie będzie możliwości dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty z powodu jednakowej liczby punktów kilku ofert, Udzielający zamówienia wezwie oferentów, których oferty uzyskały taką samą, najwyższą, liczbę punktów, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, w zakresie w jakim będzie to niezbędne do rozstrzygnięcia konkursu. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować ceny wyższej, niż zaoferowana w złożonej ofercie.
- 4) W przypadku, gdy spośród ofert dodatkowych nie będzie możliwości dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia przeprowadzi indywidualne negocjacje z oferentami, którzy złożyli oferty dodatkowe.

#### 16. Udzielenie zamówienia

- 1) Zamówienie zostanie udzielone dwóm Oferentom, których oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria wyboru podane w ust. 15 Ogłoszenia lub wynik z indywidualnie przeprowadzonych negocjacji.
- 2) O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia poinformuje zamieszczając stosowne ogłoszenie na stronie internetowej Udzielającego zamówienia niezwłocznie po dokonaniu wyboru podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego oferta została wybrana.

## **17. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych osób przystępujących do zamówienia**

W trosce o ochronę Państwa danych osobowych przedstawiamy niniejszą informację, dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Świdniku.

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku**, ul. B. Leśmiana 4, 21-040 Świdnik, tel. 81 751-42-15, e-mail: [sekretariat@spzozswidnik.pl](mailto:sekretariat@spzozswidnik.pl) (dalej „SP ZOZ w Świdniku”).

### **Kontakt w kwestiach związanych z przetwarzaniem danych osobowych**

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, jak również w przypadku pytań lub wątpliwości mogą się Państwo kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych SP ZOZ w Świdniku pod adresem e-mail: [iod@spzozswidnik.pl](mailto:iod@spzozswidnik.pl) lub listownie na adres: ul. B. Leśmiana 4, 21-040 Świdnik.

### **Cel przetwarzania danych**

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego w zakresie udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach normalnej ordynacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

### **Podstawa prawna**

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będzie udzielona zgoda.

### **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Państwa danych osobowych w zależności od charakteru stanowiska objętego postępowaniem konkursowym, mogą być:

- a) dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania,
- b) podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze, w zakresie precyzowania warunków współpracy,
- c) podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów prawa, w szczególności Ministerstwo Zdrowia, Urząd Marszałkowski w Lublinie.

### **Okres przetwarzania danych osobowych**

Państwa dane osobowe dla przeprowadzenia postępowania konkursowego, będą przetwarzane nie dłużej niż jest to niezbędne do celu przetwarzania, a po tym czasie w celach archiwalnych przez okres 5 lat.

### **Przysługujące prawa**

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przeniesienia danych.

Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie, jednak nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem przetwarzania podanych danych dokonanego przed jej cofnięciem.

Ponadto przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w związku z przetwarzaniem przez nas Pani/Pana danych osobowych: *adres: Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.*

### **Obowiązek podania danych osobowych**

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale jest wymogiem niezbędnym do realizacji postępowania konkursowego na stanowisko objęte konkursem zgodnie z obowiązującymi przepisami. Jeżeli z jakiegoś powodu nie chce Pani/Pan podać swoich danych osobowych to będziemy musieli odrzucić Pani/Pana ofertę jako niespełniającą wymogów Regulaminu Przeprowadzania Konkursu

**Wyrażam zgodę** na przetwarzanie moich danych osobowych, według niniejszych zasad w ramach postępowania konkursowego, zawartych w formularzu aplikacyjnym i przesłanych przeze mnie dokumentach dla potrzeb realizacji procesu rekrutacji w zakresie udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w ramach normalnej ordynacji w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

### **18. Istotne postanowienia umowy**

Istotne postanowienia umowy (wzór umowy), stanowią załącznik nr 2 do Ogłoszenia.

### **19. Środki ochrony prawnej przysługujące Przyjmującym zamówienie**

- 1) Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1-2 ustawy o świadczeniach.
- 2) Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie, unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. 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 od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 3) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
- 4) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 5) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 6) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy

ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

- 7) W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
- 8) Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 9) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

**Załączniki:**

- 1) Formularz ofertowy (zał. nr 1),
- 2) Istotne postanowienia umowy/Wzór umowy (zał. nr 2),

Świdnik, dnia 28.05.2024 roku

**Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świdniku  
Andrzej Kowalski**

DYREKTOR  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Świdniku

*mgr Andrzej Kowalski*