

**OGŁOSZENIE 31/10/2024**  
**z dnia 14 października 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 2024 r. poz. 799)**

ogłasza konkurs ofert pod nazwą:

**„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach normalnej ordynacji  
i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
oraz kierowanie i zarządzanie pracą Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”**

**1. Udzielający zamówienia:**

- 1) Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku, ul. Bolesława Leśmiana 4, 21 – 040 Świdnik;
- 2) Strona internetowa, na której dostępne jest Ogłoszenie: [www. spozswidnik.pl](http://www.spozswidnik.pl);
- 3) Godziny urzędowania: w dni robocze w godzinach od 7:25 do 15:00.

**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)
Ustawa o działalności leczniczej	Ustawa z dnia z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2024, poz. 799)
Szpital/Udzielający zamówienia	Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świdniku
Dni robocze	dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy
UPZPSOM	Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U. 2024 poz. 560)

**3. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii Szpitala w ramach normalnej ordynacji w dni robocze w godzinach od 8:00 do 15:35 i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni robocze w godzinach od 15.35 do 8.00 dnia następnego, w soboty i dni wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego oraz kierowanie i zarządzanie pracą Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii na stanowisku Kierownika Oddziału;
- 2) Przyjmujący zamówienie sprawuje ciągły nadzór merytoryczny nad Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii na stanowisku Kierownika Oddziału (24 godziny na dobę, 7 dni w tygodniu).

- 3) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach umowy w ilości nie mniejszej niż 200 godzin w miesiącu;
- 4) szczegółowe godziny udzielania świadczeń będą realizowane zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym zamówienia i Przyjmującym zamówienie;
- 5) 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;
- 6) KOD CPV: 85121100-4 – Ogólne usługi lekarskie;
- 7) Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

#### 4. Termin wykonania zamówienia: od dnia 1 listopada 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 w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii;
- 5) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu;
- 6) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno–epidemiologicznych;
- 7) aktualne zaświadczenie dotyczące szkolenia z zakresu BHP;
- 8) zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Sądowego zgodnie z art. 21 ust. 1 i 3 UPZPSOM
- 9) aktualny wypis z RWDPL. 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 anestezjologii i intensywnej terapii;
- 10) aktualny odpis z CEIDG lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego;
- 11) aktualny dokument potwierdzający opłaconą polisę ubezpieczenia OC;
- 12) 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 – 10 należy rozumieć dokumenty aktualne w dacie złożenia oferty.

#### Dotyczy Ubezpieczenia OC

1. Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej, podczas udzielania tych świadczeń, w których następstwie została wyrządzona szkoda.
2. Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w powyższym zakresie bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
3. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący zamówienie na świadczenia zdrowotne obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
5. Kwota, o której mowa w pkt 4, jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.

#### 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 **Marzena Nowodworska - e-mail [mnowodworska@spozswidnik.pl](mailto:mnowodworska@spozswidnik.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 **16 października 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 lekarza w ramach normalnej ordynacji i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz kierowanie i zarządzanie pracą Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii”***

oraz opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta.

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z ww. 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 zdrowotnych;
- 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 i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz kierowania i zarządzania pracą Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii	100%	Najniższa zaoferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 100% waga kryterium

- 2) Udzielający zamówienia zawrze umowę z jednym Oferentem 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 jednemu Oferentowi, którego 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).

#### **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 pod nazwą: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach normalnej ordynacji i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz kierowanie i zarządzanie pracą Oddziału 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:

- 1) dostawcy usług IT, z którymi administrator ma podpisane umowy powierzenia przetwarzania;
- 2) podmioty świadczące na rzecz administratora usługi prawnicze, w zakresie precyzowania warunków współpracy;
- 3) 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 lekarza w ramach normalnej ordynacji i w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz kierowanie i zarządzanie pracą Oddziału 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.

### **20. Załączniki:**

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

Świdnik, dnia 14 października 2024 roku

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