

**OGŁOSZENIE 12/01/2025**  
**z dnia 27 stycznia 2025 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 przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii”**

**I. 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 7:25 do 15:00.  
Przez dni robocze należy rozumieć dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy.

**II. 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 (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
UPZPSOM	Ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz. U. 2024 poz. 560)

**III. Opis przedmiotu zamówienia:**

- 1) przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez pielęgniarkę/pielęgniara świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii** od poniedziałku do piątku oraz w soboty i dni wolne od pracy w godzinach od 7.00 – 19.00 i od 19.00 – 7.00 dnia następnego;
- 2) szczegółowe godziny udzielania świadczeń będą realizowane zgodnie z harmonogramem uzgodnionym pomiędzy Udzielającym zamówienia i Przyjmującym zamówienie;
- 3) istotne postanowienia umowy (wzór umowy) zostały zawarte w zał. nr 2 do Ogłoszenia. Są integralną częścią niniejszej dokumentacji, a postanowienia w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne;
- 4) KOD CPV – 85141000-9: Usługi świadczone przez personel medyczny.
- 5) Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**iv. Termin wykonania zamówienia – od dnia 1 marca 2025 r. do dnia 30 kwietnia 2026 r.**

**V. Na ofertę składają się następujące dokumenty:**

- 1) formularz ofertowy – zgodnie z zał. nr 1 do Ogłoszenia;
- 2) tytułu zawodowy pielęgniarki/pielęgniarsza;
- 3) prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarsza;
- 4) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu;
- 5) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno – epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy );
- 6) aktualne zaświadczenie dotyczące szkolenia z zakresu BHP;
- 7) zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Sądowego zgodnie z art. 21 ust. 1 i 3 UPZPSOM
- 8) aktualny wypis z RWDPL;
- 9) aktualny odpis z CEIDG lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego;
- 10) dokument potwierdzający opłaconą polisę ubezpieczenia OC;
- 11) 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

Dokumenty o których mowa w ust.V pkt 4-7 należy złożyć najpóźniej w dniu podpisania Umowy.

**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 z dnia 15 kwietnia 2011r. 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.

**VI. 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 poświadczonej za zgodność z oryginałem, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;

- 4) osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest Pani **Marzena Nowodworska - e -mail: mnowodworska@spzozwidnik.pl tel. 81 751 – 40 – 43, w dniach i godzinach wskazanych w Rozdziale I.**

#### **VII. 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.

#### **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

- 1) oferty należy składać w zapieczętowanej kopercie do dnia **7 lutego 2025 r. do godz. 11** 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 pielęgniarkę/pielęgniarszą w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii”**

oraz opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta.

Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z ww. opisem ponosi Oferent.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **7 lutego o godz. 11:30** w siedzibie SP ZOZ w Świdniku.

#### **IX. 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.

**X. 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 p.o.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.

**XI. W przypadku, gdy braki, o których mowa w Rozdziale X pkt 3, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.**

**XII. 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.**

**XIII. Konkurs unieważnia się, gdy:**

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem Rozdziału XIV;
- 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.

**XIV. 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.**

**XV. 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	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 spośród złożonych ofert nie będzie możliwości dokonania wyboru najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia przeprowadzi indywidualne negocjacje z oferentami.

#### **XVI. Udzielenie zamówienia:**

- 1) zamówienie zostanie udzielone jednemu Oferentowi, których oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria wyboru podane w Rozdziale XV 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.

#### **XVII. 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 udzielania świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara 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:

- 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 dokonanej 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 pielęgniarkę/pielęgniарzа w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

#### **XVIII. Istotne postanowienia umowy**

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

#### **XIX. 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 p.o. 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.

#### **XX. Załączniki:**

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

Świdnik, dnia 27 stycznia 2025 roku

**p.o. Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Świdniku  
dr n. o zdr. Kamil Kuszplak**