Załącznik Nr 2
do Zarządzenia Dyrektora
SPZOZ w Bielsku Podlaskim
Nr 105/2026 z dnia 20.11.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ
W BIELSKU PODLASKIM

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bielsku Podlaskim, zwany dalej SPZOZ, adres: 17-100 Bielsk Podlaski, ul. Kleszczelowska 1, tel. 85 833 43 30, fax 85 833 43 05, strona internetowa: www.spzoz-bielsk.pl, e-mail: sekretariat@spzoz-bielsk.pl.

II. PRZEDMIOT KONKURSU

Przyjęcie obowiązków wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresach i na zasadach określonych w Załączniku Nr 1 do SWKO oraz określonych w Umowie na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z załączonym wzorem. Świadczenia udzielane będą w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienia w czasie i terminach wg ustaleń, zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych.

III. PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze wykonujące działalność leczniczą – lekarze wykonujący działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w miejscu wezwania, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ, spółki cywilnej, spółki jawnej albo spółki partnerskiej, zwani praktykami zawodowymi, zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

W przypadku praktyk zawodowych wykonywanych przez osoby pozostające w stosunku pracy z SPZOZ w zakresie tożsamym ze złożoną ofertą, zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dopuszczalne jest jedynie pod warunkiem złożenia pisemnego oświadczenia Oferenta (załączonego do oferty konkursowej)o propozycji rozwiązania umowy o pracę za porozumieniem stron, z dniem poprzedzającym obowiązywanie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Kwalifikacje wymagane – zgodne z obowiązującymi regulacjami prawnymi:
1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
2) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty;
3) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Przyjmujący zamówienie powinien zobowiązać się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez SPZOZ oraz Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie świadczonych usług w ramach zawartej umowy oraz spełnienia innych wymagań NFZ, których konieczności wprowadzenia nie można przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

Powinien ponadto posiadać aktualne zaświadczenie o niekaralności, ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub zobowiązanie w formie oświadczenia do zawarcia umowy ubezpieczenia OC bezpośrednio przed podpisaniem umowy, na minimalną sumę gwarancyjną, którą reguluje Rozporządzenie Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej z dnia 22 grudnia 2011 r.

IV. KRYTERIA OCENY OFERT

1. UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W CHARAKTERZE **KOORDYNATORA I LEKARZA SPECJALISTY W ODDZIALE GINEKOLOGII PLANOWEJ ORAZ PORADNI DLA KOBIET „K"** A TAKŻE WYKONYWANIE INNYCH CZYNNOŚCI Z TYM ZWIĄZANYCH, ZWANYCH DALEJ ŚWIADCZENIAMI, STOSOWNIE DO POTRZEB I NA ZASADACH OBOWIĄZUJĄCYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM.

KRYTERIA OCENY OFERT:

1) jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kwalifikacje	Liczba punktów
Specjalizacja lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwo i ginekologia oraz co najmniej 2-letni staż pracy na zajmowanym stanowisku.	1
Specjalizacja lub tytuł specjalisty w dziedzinie położnictwo i ginekologia oraz mniej niż 2 lat stażu pracy na zajmowanym stanowisku.	0

2) kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kompleksowość	Liczba punktów
Więcej lub równe 160 h/m-c łącznego czasu funkcjonowania oddziału oraz pozostawania w gotowości do wykonywania zadań związanych z koordynacją, nadzorem i organizacją pracy Oddziału Ginekologii Planowej (w tym nadzoru nad dokumentacją i sprawozdawczością w oddziale i poradni).	1
Mniej niż 160 h/m-c łącznego czasu funkcjonowania oddziału, bez deklaracji realizacji całomiesięcznych obowiązków związanych z koordynacją i zarządzaniem pracą oddziału.	0

3) dostępności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu	Liczba punktów
Więcej lub równe 84 h/m-c (3 dni podstawowej ordynacji 7.00 – 14.00)	1
Mniej niż 84 h/m-c (3 dni podstawowej ordynacji 7.00 – 14.00)	0

4) ciągłości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Okres zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych	Liczba punktów
Okres zaproponowany przez Zamawiającego	1
Okres krótszy niż zaproponowany przez Zamawiającego	0

5) ceny udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%.
Komisja konkursowa dokonując oceny zaproponowanych cen bierze pod uwagę oferty zawierające propozycje cenowe za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
Dokonując oceny cen proponowanych w formularzu oferty komisja konkursowa posługuje się następującym wzorem:

$$C = \frac{\text{najniższa cena z badanych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 20\%$$

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona według następującego wzoru:
WO = LpJ x 20% + LpK x 20% + LpD x 20% + LpCg x 20% + LpCn x 20% gdzie:
WO – ocena końcowa oferty,
LpJ - liczba punków wynikająca z oceny jakości udzielanych świadczeń,
LpK- liczba punków wynikająca z oceny kompleksowości udzielanych świadczeń,
LpD - liczba punków wynikająca z oceny dostępności udzielanych świadczeń,
LpCg - liczba punków wynikająca z oceny ciągłości udzielanych świadczeń,
LpCn - liczba punków wynikająca z oceny ceny udzielanych świadczeń.

2. UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W CHARAKTERZE **LEKARZA W PORADNI DLA KOBIET „K”** A TAKŻE WYKONYWANIE INNYCH CZYNNOŚCI Z TYM ZWIĄZANYCH, ZWANYCH DALEJ ŚWIADCZENIAMI, STOSOWNIE DO POTRZEB I NA ZASADACH OBOWIĄZUJĄCYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM.

KRYTERIA OCENY OFERT:

1) **jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,**

Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kwalifikacje	**Liczba punktów**
Posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz co najmniej 2-letni staż pracy w zawodzie lekarza lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii	1
Posiadanie tytułu specjalisty w dziedzinie położnictwa i ginekologii oraz mniej niż 2-letni staż pracy w zawodzie lekarza lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii	0

2) kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,

Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kompleksowość	**Liczba punktów**
Realizacja świadczeń w wymiarze większym lub równym 16 godzinom miesięcznie w Poradni dla Kobiet (Poradni K) w dniach jej funkcjonowania, obejmująca wyłącznie zadania o charakterze medyczno-zabiegowym.	1
Realizacja świadczeń w wymiarze mniejszym niż 16 godzinom miesięcznie w Poradni dla Kobiet (Poradni K) w dniach jej funkcjonowania, obejmująca wyłącznie zadania o charakterze medyczno-zabiegowym.	0

3) dostępności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,

Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu	**Liczba punktów**
Więcej lub równe 16 h/m-c (zgodnie z harmonogramem pracy Poradni K)	1
Mniej niż 16 h/m-c (zgodnie z harmonogramem pracy Poradni K)	0

4) ciągłości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,

Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Okres zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych	**Liczba punktów**
Okres zaproponowany przez Zamawiającego	1
Okres krótszy niż zaproponowany przez Zamawiającego	0

5) ceny udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%.

Komisja konkursowa dokonując oceny zaproponowanych cen bierze pod uwagę oferty zawierające propozycje cenowe za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
Dokonując oceny cen proponowanych w formularzu oferty komisja konkursowa posługuje się następującym wzorem:

$$C = \frac{\text{najniższa cena z badanych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 20\%$$

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona według następującego wzoru:
WO = LpJ x 20% + LpK x 20% + LpD x 20% + LpCg x 20% + LpCn x 20% gdzie:
WO – ocena końcowa oferty,
LpJ - liczba punków wynikająca z oceny jakości udzielanych świadczeń,
LpK- liczba punków wynikająca z oceny kompleksowości udzielanych świadczeń,
LpD - liczba punków wynikająca z oceny dostępności udzielanych świadczeń,
LpCg - liczba punków wynikająca z oceny ciągłości udzielanych świadczeń,
LpCn - liczba punków wynikająca z oceny ceny udzielanych świadczeń

3. UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W CHARAKTERZE **PIELĘGNIARKI KOORDYNUJACEJ W ODDZIALE GINEKOLOGII PLANOWEJ** A TAKŻE WYKONYWANIE INNYCH CZYNNOŚCI Z TYM ZWIĄZANYCH, ZWANYCH DALEJ ŚWIADCZENIAMI, STOSOWNIE DO POTRZEB I NA ZASADACH OBOWIĄZUJĄCYCH W SAMODZIELNYM PUBLICZNYM ZAKŁADZIE OPIEKI ZDROWOTNEJ W BIELSKU PODLASKIM.

KRYTERIA OCENY OFERT:

1) jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kwalifikacje	**Liczba punktów**
Tytuł magistra pielęgniarstwa lub tytuł licencjata pielęgniarstwa oraz 3-letni staż pracy w zawodzie.	1
Tytuł magistra pielęgniarstwa lub tytuł licencjata pielęgniarstwa oraz mniej niż 3-letni staż pracy w zawodzie.	0

2) kompleksowości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Kompleksowość	**Liczba punktów**
Realizacja świadczeń dostosowanych do dni funkcjonowania oddziału - 3 dni w tygodniu: od poniedziałku do środy, obejmujących koordynację i organizację pracy personelu, nadzór nad dokumentacją medyczną, sprawozdawczością, gospodarką lekową.	1
Realizacja świadczeń dostosowanych do dni funkcjonowania oddziału – mniej niż 3 dni w tygodniu, obejmujących koordynację i organizację pracy personelu, nadzór nad dokumentacją medyczną, sprawozdawczością, gospodarką lekową.	0

3) dostępności udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu	**Liczba punktów**
Więcej lub równe 84 h/m-c (3 dni podstawowej pracy oddziału 7.00 – 14.00)	1
Mniej niż 84 h/m-c (3 dni podstawowej pracy oddziału 7.00 – 14.00)	0

4) ciągłości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%,
Komisja konkursowa dokonuje oceny kryterium zgodnie z następującymi założeniami:

Okres zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych	**Liczba punktów**
Okres zaproponowany przez Zamawiającego	1
Okres krótszy niż zaproponowany przez Zamawiającego	0

5) ceny udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej – 20%.
Komisja konkursowa dokonując oceny zaproponowanych cen bierze pod uwagę oferty zawierające propozycje cenowe za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
Dokonując oceny cen proponowanych w formularzu oferty komisja konkursowa posługuje się następującym wzorem:

$$C = \frac{\text{najniższa cena z badanych ofert}}{\text{cena oferty badanej}} \times 20\%$$

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona według następującego wzoru:
WO = LpJ x 20% + LpK x 20% + LpD x 20% + LpCg x 20% + LpCn x 20% gdzie:
WO – ocena końcowa oferty,
LpJ - liczba punków wynikająca z oceny jakości udzielanych świadczeń,
LpK- liczba punków wynikająca z oceny kompleksowości udzielanych świadczeń,
LpD - liczba punków wynikająca z oceny dostępności udzielanych świadczeń,
LpCg - liczba punków wynikająca z oceny ciągłości udzielanych świadczeń,
LpCn - liczba punków wynikająca z oceny ceny udzielanych świadczeń
LpCn - liczba punków wynikająca z oceny ceny udzielanych świadczeń

V. CZAS TRWANIA UMOWY:

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta niezwłocznie po upływie terminu do złożenia odwołania albo po jego ostatecznym rozpatrzeniu – jednak w przypadku zakresu 1. i 2. nie wcześniej niż z dniem rozpoczęcia realizacji kontraktu z NFZ na oddział Ginekologii Planowej i tylko w przypadku otrzymania umowy:

1) w zakresie 1. - **na czas określony 5 lat od momentu podpisania umowy**;
2) w zakresie 2.i 3. - **na czas określony 3 lat od momentu podpisania umowy**.

VI. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Oferent powinien zapoznać się dokładnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, formularzem oferty konkursowej oraz projektem Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Oferent będzie sprawdzany w rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym na podstawie art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz. U. z 2018 r. poz. 405 z późn. zm.).
3. Ofertę należy sporządzić na formularzu stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWKO, zgodnie z wytycznymi zawartymi w niniejszych SWKO.
4. Wraz z ofertą Oferent składa wszystkie wymagane załączniki. Formularze dokumentów można pobrać ze strony www.spzoz-bielsk.pl.
5. Oferta powinna być napisana czytelnie w języku polskim, z wyjątkiem nazewnictwa medycznego lub nazw własnych oraz podpisana przez Zamawiającego. Miejsca, w których Zamawiający naniósł poprawki powinny być przez Zamawiającego parafowane. Poprawki mogą być dokonane jedynie przez czytelne przekreślenie błędnego zapisu i wstawienie obok poprawnego.
6. Wszystkie pola formularza oferty muszą być czytelnie wypełnione. W pola, które nie odnoszą się do Oferenta należy wpisać „nie dotyczy / n/d / - ".
7. Oferent nie może domagać się od SPZOZ zwrotu kosztów związanych z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. **Oferta powinna składać się z:**
   1) formularza oferty konkursowej w wybranym zakresie – część ogólna i część szczegółowa;
   2) aktualnego wpisu do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, zaświadczenia o wpisie praktyki zawodowej, odpisu z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
   3) kopii dokumentów, w tym:
      - prawa wykonywania zawodu,
      - dokumentów potwierdzających nabycie fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie,
      - dokumentów potwierdzających odbycie kursów, posiadanie specjalizacji lub jej rozpoczęcie (rozpoczęcie specjalizacji z uwidocznionym terminem początkowym),
      - dokumentu potwierdzającego posiadanie stopnia naukowego,
      - zaświadczenia lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń, w tym w zależności od przedmiotu zamówienia zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń w narażeniu na promieniowanie jonizujące,
      - zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do realizacji świadczeń wynikających z przedmiotu zamówienia, przy realizacji których istnieje możliwość przeniesienia zakażenia na inne osoby (tj. orzeczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych lub kopia książeczki zdrowia z wpisem zaświadczającym brak przeciwwskazań),
      - certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta,
      - jeżeli wymagane – zaświadczenie potwierdzające staż pracy.
   4) kopii aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej;
   5) zaświadczenie o niekaralności,
   6) inne zaświadczenia potwierdzające uprawnienia do wykonywania czynności określonego rodzaju, wynikające z przepisów prawnych.
9. Wszelkie załączniki do oferty, stanowiące oświadczenia Oferenta, muszą być podpisane przez osobę/-y podpisującą/-ce ofertę.
10. W przypadku dołączenia do oferty kopii dokumentu jako załącznika, powyższa kopia musi być potwierdzona na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez organ wydający dokument lub przez osobę podpisującą ofertę, z użyciem stosownej formuły potwierdzającej/stwierdzającej zgodność dokumentu z oryginałem.
11. W przypadku przedłożenia kopii, SPZOZ zastrzega sobie prawo żądania przedstawienia oryginału dokumentów.
12. W przypadku Oferenta, zatrudnionego na podstawie umowy/kontraktu w tożsamym zakresie dopuszcza się możliwość złożenia jedynie formularza oferty konkursowej wraz z oświadczeniem (klauzula znajduje się na druku oferty), że dane i dokumenty z poprzednio zawartego kontraktu nie uległy zmianie i są aktualne w stosunku do przedstawionej oferty w niniejszym konkursie.
13. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, jeżeli doręczy pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert.
14. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty musi zawierać dopisek: zmiana oferty lub wycofanie oferty.
15. Oferty w zaklejonych kopertach opatrzone opisem: „Konkurs na świadczenia zdrowotne w zakresie…(podać numer)", należy składać w punkcie informacyjno-kancelaryjnym SPZOZ w Bielsku Podlaskim, w terminie **do dnia 30.11.2026 r. do godz. 10.00**.
    O terminie złożenia oferty (również drogą pocztową) decyduje data wpływu do siedziby Zamawiającego potwierdzona pieczęcią wpływu, a nie data stempla pocztowego. Wszystkie oferty złożone po terminie nie są objęte niniejszym konkursem ofert, pozostają bez rozpatrzenia i nie będą zwracane oferentom.
16. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 30.11.2026 r. o godz. 10.15** w Sali konferencyjnej SPZOZ w Bielsku Podlaskim (pok. nr E.102 – BUDYNEK „E" kompleksu Szpitala) przy ul. Kleszczelowskiej 1.
17. Złożone oferty będą oceniane przez Komisję konkursową powołaną przez Dyrektora SPZOZ.

18. Zamawiający odrzuci ofertę:
    1) złożoną przez Oferenta po terminie;
    2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
    3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu zamówienia 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 Oferent złożył ofertę alternatywną;
    7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych w niniejszych SWKO.
19. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
20. Zamawiający unieważni postępowanie w całości bądź w części, gdy:
    1) nie wpłynęła żadna oferta;
    2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 21;
    3) odrzucono wszystkie oferty;
    4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający 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 Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
21. 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.
22. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania poprzez wywieszenie ogłoszenia o wyniku postępowania na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego. Ogłoszenie zawierać będzie nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.
23. Przedstawiciele uprawnieni do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentem w sprawach merytorycznych i formalnych:
    1) Dział Organizacyjny – tel. 85 833 43 09 Wioletta Lubińska – Starszy specjalista ds. kadrowych

VII. WYŁONIENIE WYKONAWCY:

1. W celu przeprowadzenia Konkursu ofert Dyrektor SPZOZ powoła Komisję konkursową.
2. Szczegółowy tryb pracy Komisji konkursowej określa Regulamin Komisji konkursowej.
3. Regulamin Komisji konkursowej dostępny jest do wglądu w miejscu składania ofert.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni liczone od dnia otwarcia ofert.

VIII. SZCZEGÓŁOWE ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ zostały określone w projekcie Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych. Postanowienia umowy nie podlegają negocjacjom. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do modyfikacji postanowień umownych w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych oraz sposobu rozliczeń finansowych i zakresu sprawozdawczości. Modyfikacja postanowień umowy jest również możliwa w trakcie realizacji umowy, jeżeli konieczność ich wprowadzenia wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

IX. WARUNKI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.

X. ZAWARCIE UMOWY

Udzielający zamówienia zawrze umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych niezwłocznie po upływie terminu do złożenia odwołania lub rozpatrzenia odwołania **na czas określony 5 lat** (zakres 1. z zastrzeżeniem, że okres jej obowiązywania rozpoczyna się nie wcześniej niż z chwilą uruchomienia finansowania tych świadczeń przez NFZ **) oraz na czas określony 3 lata od momentu podpisania umowy** z zastrzeżeniem, iż dla zakresu 2. okres jej obowiązywania rozpoczyna się nie wcześniej niż z chwilą uruchomienia finansowania tych świadczeń przez NFZ.
Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu składania ofert.

XI. INFORMACJE O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA ŚRODKÓW ODWOŁAWCZYCH

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze w formie określonej w pkt. 2 i pkt. 3.
   Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Oferenta oraz na unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany **protest** w terminie **7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.** Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni kalendarzowych od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
3. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ, w terminie **7 dni kalendarzowych od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania**, **odwołanie** dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. 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:

Załącznik nr 1 - Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
Załącznik nr 2 - Oferta Konkursowa
Załącznik nr 3 - Projekty umów na świadczenia zdrowotne

SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Lp.	**Zakres (nazwa komórki organizacyjnej)**	**Rodzaj zlecenia**	**Liczba stanowisk**	**Kwalifikacje**	**Sposób rozliczania**
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**
1.	Oddział ginekologii planowej	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze Koordynatora i lekarza specjalisty w oddziale ginekologii planowej oraz poradni dla kobiet „K”	1	1.Prawo wykonywania zawodu. 2.Tytuł specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa 3. Doświadczenie w pracy min. 2 lat	1. Ryczałt za pracę w oddziale
2.	Poradnia dla kobiet „K”	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza w poradni	3	1.Prawo wykonywania zawodu. 2.Tytuł.specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa 3. Dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie	1. Cena za punkt w poradni
3.	Oddział ginekologii planowej	Udzielanie świadczeń zdrowotnych w charakterze Pielęgniarki koordynującej oddziału ginekologii planowej	1	1. Prawo wykonywania zawodu. 2.Tytuł magistra pielęgniarstwa lub tytuł licencjata pielęgniarstwa 3.Doświadczenie w pracy min. 3 lata	1. Ryczałt za pracę w oddziale

Załącznik Nr 2 do SWKO

Bielsk Podlaski, dnia .....2026 r.

OFERTA KONKURSOWA

I .DANE OFERENTA:

CZĘŚĆ OGÓLNA:

Imię i nazwisko oferenta:

……..

Adres do korespondencji:

……

……..……..…

Nr telefonu: ……...…

Adres e-mail:

……..……

Nr PESEL: ……..……...

Nr NIP: ……..…….

Nr REGON: ……..…..……...…

KONKURS OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE*: ……
*(*każdy zakres wymaga złożenia oddzielnej oferty)*

Numer prawa wykonywania zawodu…… , data wydania: …… data uzyskania tytułu: ……..

1. **<u>Specjalizacje:</u>**

1)
Nazwa posiadanej/odbywanej*specjalizacji z datą rozpoczęcia
…….

2)
Nazwa posiadanej/odbywanej*specjalizacji z datą rozpoczęcia
…….

3)
Nazwa posiadanej/odbywanej*specjalizacji z datą rozpoczęcia
…….

Posiadany stopień naukowy z zakresu nauk medycznych: …… rok uzyskania: ……

Posiadane uprawnienia, kursy, certyfikaty:

1) ……....
2) ……....
3) ……....
4) ……....
5) ……....

Doświadczenie w pracy w charakterze koordynatora/ lekarza/pielęgniarki koordynującej* w latach

……..….

Propozycja terminu zawarcia umowy: od……..……..……..……do ……..……..…….

Propozycja godzin udzielanych świadczeń miesięcznie/tygodniowo*:

……

Proponowanie dni tygodnia i godziny udzielania świadczeń:

……..

* niepotrzebne skreślić

II. OFERTA SZCZEGÓŁOWA

Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Bielsku Podlaskim w zakresie 1 na warunkach finansowych:

1. Ryczałt za pracę w oddziale poradni ginekologii planowej/poradni dla kobiet „K” (koordynator, lekarz)

……..…

…..……
(podpis Oferenta)

Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Bielsku Podlaskim w zakresie 2 na warunkach finansowych:

2. Cena za punkt za pracę w poradni dla kobiet „K” ……..

…..……
(podpis Oferenta)

Oferuję wykonywanie – udzielanie świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Bielsku Podlaskim w zakresie 3 na warunkach finansowych:

3. Ryczałt za pracę w oddziale ginekologii planowej

……..

…..……
(podpis Oferenta)

III. OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że:

1. Zapoznałam/em się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert na świadczenie usług zdrowotnych i SWKO - przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałam/em się z projektem Umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych i zobowiązuje się do ich podpisania na zaoferowanych warunkach w miejscu i czasie określonym przez SPZOZ.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i przedstawienia jej SPZOZ w Bielsku Podlaskim do dnia zawarcia umowy oraz zapewnię jej ciągłość w trakcie obowiązywania umowy.
4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na użytek postępowania konkursowego oraz dla potrzeb realizacji umowy (zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa).
5. Jestem związany(a) niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania.
6. W czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Bielsku Podlaskim, nie będę udzielał/ła innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przeze mnie świadczeń w szpitalu.
7. Złożone przeze mnie kserokopie dokumentów zgodne są z oryginałami.

.....
(podpis Oferenta)

Oświadczam, że dane i dokumenty z poprzednio zawartego kontraktu/umowy nie uległy zmianie i są aktualne w stosunku do przedstawionej oferty w niniejszym konkursie. Wnoszę o uwzględnienie moich dokumentów z poprzedniego kontraktu/umowy do złożonej przeze mnie oferty.*

.....
(podpis Oferenta)

* wypełnić jeśli Oferent posiada kontrakt/umowę z Zamawiającym