



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ W RADZIEJOWIE

ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów

REGON 910333036 NIP 889-12-69-126

tel. 54/285-62-00; fax 54/285-37-01

e-mail: sekretariat@szpitalradziejow.pl

<https://www.szpitalradziejow.pl>

Radziejów, dnia 04.11.2025 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZY I LEKARZY SPECJALISTÓW W ODDZIAŁACH

Oddział chirurgii ogólnej i ortopedii

Oddział terapii uzależnienia od alkoholu

Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)

Anestezjologia i Oddział intensywnej terapii

Oddział chorób wewnętrznych

Oddział pediatryczny

Oddział reumatologiczny

Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej

Zakład opiekuńczo-leczniczy

Oddział leczenia jednego dnia

Izba przyjęć

Nocna i świąteczna opieka zdrowotna

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

§ 1

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, zwane dalej „Warunkami Konkursu” określają przedmiot konkursu, warunki wymagane od Przyjmującego Zamówienie, kryteria oceny ofert, warunki, jakie powinna spełniać oferta, a także zasady przeprowadzania konkursu.
2. Do postępowania konkursowego mają zastosowanie przepisy art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025, poz. 1461) w związku z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025, poz. 450).

§ 2

Organizatorem konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie, ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów, zwany dalej „Udzielającym Zamówienia”.

§ 3

1. Przedmiotem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych jest wyłonienie przez Udzielającego Zamówienie spośród Oferentów Przyjmujących Zamówienie, którzy będą udzielać lekarskich świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie w okresie od 01.01.2026 roku do 31.12.2030 roku na następujących oddziałach podmiotu leczniczego

Zakres 1. Oddział chirurgii ogólnej i ortopedii

Zakres 2. Oddział terapii uzależnienia od alkoholu

Zakres 3. Oddział leczenia alkoholowych zespołów abstynencyjnych (detoksykacja)

Zakres 4. Anestezjologia i Oddział intensywnej terapii

Zakres 5. Oddział chorób wewnętrznych

Zakres 6. Oddział pediatryczny

Zakres 7. Oddział reumatologiczny

Zakres 8. Oddział rehabilitacji ogólnoustrojowej

Zakres 9. Zakład opiekuńczo-leczniczy

Zakres 10. Oddział leczenia jednego dnia

Zakres 11. Izba przyjęć

Zakres 12. Nocna i świąteczna Opieka Zdrowotna

2. Wykaz świadczeń objętych konkursem określa ogłoszenie o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

II. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

§ 4

1. Udzielający Zamówienie może udzielić zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych osobom:
 - legitymującym się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) posiadanie tytułu zawodowego lekarza medycyny
 - tytułu specjalisty w określonej poniżej dziedzinie medycyny bądź statusu lekarza w trakcie specjalizacji z zakresu:
 - chorób wewnętrznych
 - chirurgii ogólnej,
 - pediatrii
 - ortopedii
 - reumatologii
 - anestezjologii i intensywnej terapii
 - psychiatrii
 - rehabilitacji medycznej
 - neurologii
 - położnictwa i ginekologii
 - wpisanym do rejestru w zakresie odpowiadającym wpisowi do właściwego rejestru
 - b) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza medycyny - dotyczy Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej
 - wpisanym do rejestru w zakresie odpowiadającym wpisowi do właściwego rejestru.
2. Ofertę w niniejszym konkursie, może złożyć podmiot spełniający warunki, o których mowa w ust. 1 dla udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Warunkach Konkursu.
4. Warunkiem przystąpienia i udziału w konkursie jest złożenie Udzielającemu Zamówienie przez Oferenta oferty w formie pisemnej, na formularzu ofertowym, według wzoru stanowiącego załącznik do niniejszych Warunków Konkursu oraz dokumentów potwierdzających, iż jest on uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych, których dotyczy oferta.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

III. OFERTA

§ 5

1. Oferta powinna zawierać formularz ofertowy zawierający dane identyfikacyjne Oferenta oraz proponowaną cenę za udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie ze wzorem określonym w załączniku nr 1 do niniejszych Warunków Konkursu.
2. Do oferty należy dołączyć kserokopie następujących dokumentów:
 - 1) wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG),
 - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. W przypadku lekarzy- wydane przez właściwą okręgową izbę lekarską.
 - 3) dyplom ukończenia studiów medycznych/ szkoły medycznej,
 - 4) prawo wykonywania zawodu lekarza
 - 5) dyplom specjalizacji w wymaganej w § 4 ust. 1 regulaminu dziedzinie medycyny lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji ze wspomnianego wyżej zakresu
 - 6) dyplom uzyskania tytułu naukowego – jeśli dotyczy,
 - 7) aktualne obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach umowy, zgodne z aktualnym stanem prawnym w tym zakresie,
 - 8) zaświadczenie NIP i REGON,
 - 9) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności (dyplom, kurs kwalifikacyjny, kurs specjalizacyjny, itp.).
 - 10) aktualne orzeczenie lekarskie
 - 11) Informację o kandydacie z Krajowego Rejestru Karnego opatrzoną datą nie wcześniejszą niż miesiąc przed dniem zgłoszenia do konkursu;
 - 12) Oświadczenie kandydata o braku prawomocnie orzeczonego wobec niego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia prawa wykonywania zawodu, ograniczenia prawa wykonywania zawodu lub zakazu zajmowania określonego stanowiska;

§ 6

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty oraz zawierać wszelkie części wymagane przez Udzielającego Zamówienie.
2. Poprawki mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej dokonującej korekty.
3. Kopia dokumentów winna być poświadczona za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika, Udzielający Zamówienie ma prawo żądać przedstawienia oryginału dokumentów.

IV. SPOSÓB I TRYB SKŁADANIA OFERT

§ 7

1. Oferty powinny być złożone w miejscu i terminie określonym przez Udzielającego Zamówienie w ogłoszeniu o konkursie ofert, tj.: w Sekretariacie Dyrektora Szpitala – I piętro do dnia 26.11.2025 r. do godz. 13⁰⁰.
2. Oferta powinna być złożona w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie, podpisanej imieniem i nazwiskiem oraz adresem Oferenta oznaczona napisem „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zakresie nr**”
3. Oferent może wycofać złożoną przed upływem terminu składania ofertę. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego Zamówienie i potwierdzony przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.

4. Po otwarciu ofert, złożone do konkursu oferty wraz z wszelkimi załącznikami i dokumentami nie podlegają zwrotowi, z wyjątkiem oryginałów dokumentów, które zwracane są Oferentowi po złożeniu ich kopii.
5. Po upływie terminu składania ofert Oferent jest związany ofertą do czasu ostatecznego rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 8

Otwarcie kopert zawierających oferty nastąpi w Sali Szkoleniowej Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Radziejowie w dniu 28.11.2025 r. o godz. 13³⁰. Przy czym Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert i rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

V. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

§ 10

KLAUZULA INFORMACYJNA OGÓLNA

Na podstawie art 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.4.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektyw)- 95/46/WE (dalej: RODO) stosowanego począwszy od 25 maja 2018r., informuję,

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Radziejowie, ul. Szpitalna 3, 88-200 Radziejów, KRS 0000005015 NIP 8891269126; Regon 910333036 reprezentowany przez Dyrektora Jarosława Chmielewskiego, tel. 54 285 62 00, adres e-mail: sekretariat@szpitalradziejow.pl

Z Inspektorem Ochrony Danych można skontaktować się w sprawach z zakresu ochrony danych osobowych: 515 291 178, iod@szpitalradziejow.pl

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celach niezbędnych do realizacji zadań niezbędnych w postępowaniu konkursowym na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w oddziałach szpitalnych w SPZOZ Radziejów.

Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest:

zgoda, (art. 6 ust. 1 a RODO),

realizacja nałożonych na Administratora obowiązków wynikających z prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) – ROZPORZĄDZENIE MINISTRA ZDROWIA z dnia 6 lutego 2012 r. w sprawie sposobu przeprowadzania konkursu na niektóre stanowiska kierownicze w podmiocie leczniczym niebędącym przedsiębiorcą.

Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą podmioty upoważnione do przetwarzania na podstawie umowy powierzenia danych w w/w celu oraz podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane na podstawie przepisów szczegółowych oraz archiwizacyjnych.

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli podstawa przetwarzania jest zgodna), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzoru (Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych lub przepisy krajowe.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji w/w celu.

VI. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

§ 11

1. Udzielający Zamówienie powołuje zarządzeniem Komisję Konkursową dla przeprowadzenia konkursu w zakresie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
2. W skład Komisji Konkursowej wchodzi co najmniej 4 osoby. Spośród nich Udzielający Zamówienie wyznacza Przewodniczącego. Komisja może działać w składzie minimum trzy osoby, w tym przewodniczący lub zastępca przewodniczącego
3. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W części jawnej konkursu ofert komisja konkursowa:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami, ogłasza i niezwłocznie odnotowuje w protokole postępowania konkursowego imię i nazwisko, adres/ siedzibę Oferenta, którego oferta jest otwarta,
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Warunkach Konkursowych dopuszczając je do dalszych etapów postępowania konkursowego, a które zostaną odrzucone.
5. Obecność Oferentów w części jawnej nie jest obowiązkowa.
6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja wzywa Oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
7. W przypadku stwierdzenia braków formalnych oferty komisja wzywa Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie nie dłuższym niż 5 dni. Ocena zachowania terminu uzupełnienia braków dokonywana jest przy odpowiednim zastosowaniu § 7 i 8 niniejszych Warunków Konkursu.

§ 12

1. Przy ocenie oferty i dokonaniu wyboru najkorzystniejszej z nich komisja stosuje następujące kryteria:
 - 1) ciągłość, kompleksowość, dostępność i jakość udzielanych świadczeń,
 - 2) kwalifikacje zawodowe Oferentów,
 - 3) wewnętrzną oraz zewnętrzną ocenę (opinię),
 - 4) proponowaną cenę należności za realizację zamówienia z ewentualną kalkulacją kosztów,
 - 5) doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu, w szczególności na rzecz Udzielającego Zamówienia,
 - 6) doświadczenie zawodowe,
 - 7) dyspozycyjność
2. Komisja Konkursowa wybiera ofertę na udzielanie danego świadczenia zdrowotnego, która przedstawia najkorzystniejszy bilans kryteriów wymienionych w ust. 1.
3. W przypadku, gdy wysokość złożonych ofert będzie przekraczała możliwości finansowe Udzielającego Zamówienia, dopuszcza się negocjacje cenowe.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo swobodnego wyboru oferty, odwołania konkursu oraz unieważnienia konkursu ofert w całości lub części bez podania przyczyny.
5. Umowy na warunkach uzgodnionych z Zamawiającym w ilości zabezpieczającej realizację świadczeń zdrowotnych zawarte zostaną na okres od 1 stycznia 2026 roku do 31 grudnia 2030 roku. W przypadku braku ofert, niewystarczającej ilości ofert lub rozwiązania umów w trakcie ich realizacji zamawiający ogłaszać będzie konkurs uzupełniający na stronie internetowej: www.szpitalradziejow.pl.
Osoby/podmioty, które mają zawarte umowy na część okresu planowanego zawarcia umów mogą składać oferty na czas uzupełniający do maksymalnego.

§ 13

1. W zakresie składania odwołań i protestów oraz w innych sprawach nieuregulowanych niniejszymi warunkami konkursu mają zastosowanie odpowiednio przepisy: art. 146 ust. 1, art. 147 – 150, art. 151 ust. 1,2,4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025, poz. 1461) oraz art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2025, poz. 450).
2. Postanowienia § 7 i 8 stosuje się odpowiednio przy ocenie zachowania terminu złożenia protestu lub odwołania.

§ 14

W terminie nieprzekraczającym 40 dni od daty ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, Udzielający Zamówienie i Oferent, którego oferta została wybrana zawierają umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy.
2. Oświadczenie Oferenta.
3. Oświadczenie Oferenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych.

.....**DYREKTOR**.....
Podpis Dyrektora
Jarosław Chmielewski