

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie  
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa  
e-mail: sekretariat@spzoz.wlodawa.pl  
Tel. 797 702 705, [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl)

Podstawa prawna: Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024.799 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024.146 z późn. zm.)

*Postępowanie konkursowe nr: SPZOZ.KD.PIEL.1.2025*

## **MATERIAŁY INFORMACYJNE I SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (MI)**

**na zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne obejmujące udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziałach Szpitalnych i Izbie Przyjęć SP ZOZ we Włodawie.**

### **I. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY**

1. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim, na udostępnionym „Formularzu oferty” wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonym w niniejszych MI. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 1a i 1b do niniejszych MI.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty nie będące oryginalnymi dokumentami, muszą być podpisane i potwierdzone „**za zgodność z oryginałem**” przez Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:  
*Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie  
Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa  
„Oferta na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych  
w SPZOZ we Włodawie  
Ilość stron ..... (określić ile stron zawiera złożona oferta)”.*

5. W celu prawidłowego przygotowania oferty Oferent powinien zapoznać się z miejscem wykonywania zamówienia oraz zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
6. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:

**1) W przypadku osób fizycznych niebędących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (nieprowadzących działalności gospodarczej i niewpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą):**

- a) formularz oferty podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1a do MI,
- b) kopia dyplomu pielęgniarки

- c) kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki przyznanego przez odpowiednią Izbę Pielęgniarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych
- d) kopie dokumentów potwierdzających ukończenie kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych, specjalizacji
- e) informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

**2) W przypadku osób fizycznych będących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (prowadzących działalność gospodarczą i wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą):**

- a) formularz oferty podpisany przez Oferenta - zgodnie z załącznikiem nr 1a do MI,
  - b) odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - c) aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub aktualny odpis właściwego Krajowego Rejestru Sądowego,
  - d) umowę spółki cywilnej, jeżeli działalność gospodarcza jest prowadzona w formie spółki cywilnej,
  - e) kopia prawa wykonywania zawodu pielęgniarki przyznanego przez odpowiednią Izbę Pielęgniarską, które nie uległo zawieszeniu oraz nie zostało ograniczone w zakresie wykonywania określonych czynności medycznych
  - f) kopia dyplomu pielęgniarki,
  - g) kopie dokumentów potwierdzających ukończenie kursów kwalifikacyjnych i kursów specjalistycznych, specjalizacji
  - h) aktualny odpis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
  - i) informację z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
7. Na wezwanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedstawić oryginały dokumentów potwierdzające kwalifikacje (wykształcenie) oraz doświadczenie zawodowe.
  8. Udzielający zamówienia informuje, że oferenci wyłonieni z konkursu do podpisania umowy/pielęgniarki zgłoszone do udzielania świadczeń przez oferenta zostaną zweryfikowani w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym (zgodnie z ustawą z dnia 13.05.2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym).
  9. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
  10. Udzielający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

11. Projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2 i 3 do MI jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne.

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WARUNKI UDZIAŁU**

1. Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ we Włodawie we wszystkie dni tygodnia w ramach dyżurów trwających 12 godzin, lub w przypadku potrzeb Udzielającego zamówienia 24 godziny w systemie całodobowym, lub innych, wg zapotrzebowania Udzielającego zamówienia zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.
2. Miejscem udzielania pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych będzie **SP ZOZ we Włodawie**.
3. Udzielający zamówienia ustala maksymalną stawkę za zrealizowane świadczenia objęte przedmiotem konkursu w wysokości ..... zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Realizacja świadczeń zdrowotnych w SP ZOZ we Włodawie odbywać się będzie na podstawie procesu pielęgnowania, zgodnie z ustawą o zawodach pielęgniarki i położnej, aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi u Udzielającego zamówienie standardami, a także zgodnie z kodeksem etyki zawodowej pielęgniarki, z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i innych środków, niezbędnych do realizacji świadczeń objętych umową.
5. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie z należytą starannością zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy pielęgniarskiej i obowiązującymi aktualnymi standardami w danej dziedzinie medycyny na zasadach wynikających z Ustawy o zawodach pielęgniarki i położnej, Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych obowiązujących przepisów prawa w tym zakresie, a także zgodnie z wewnętrznymi zarządzeniami, procedurami i standardami obowiązującymi w SP ZOZ we Włodawie.
6. **Do konkursu ofert mogą przystąpić:**

1) **Osoby fizyczne niebędące podmiotami wykonujące działalność leczniczą (nieprowadzące działalności gospodarczej i niewpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą)** posiadające prawo wykonywania zawodu pielęgniarki, które nie są:

- a) zawieszone w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych,
- b) pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

2) **Osoby fizyczne będące podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (prowadzące działalność gospodarczą i wpisane do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą)** uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5



ust. 2 pkt 2 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej oraz spełniają warunki wymagane art. 19 ust. 4, 5 lub 6 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej, tj.:

- a) posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa,
- b) nie mogą być:
  - zawieszone w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarstwa i położnej lub przepisów o samorządzie pielęgniarek i położnych,
  - pozbawione możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
  - nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis,
  - posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz wpis do rejestru praktyk zawodowych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych,
  - mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest:

- 1) dbać o powierzone mienie przy wykonywaniu przedmiotowego zamówienia,
- 2) przestrzegać zasad etyki i deontologii pielęgniarskiej,
- 3) przestrzegać ustalonych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia,
- 4) w czasie trwania umowy posiadać aktualne badania lekarskie, szkolenia w zakresie BHP, badanie do celów sanitarno – epidemiologicznych (zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy lub wpis w książeczce dla celów epidemiologicznych).

8. Świadczenia zdrowotne będą udzielane na podstawie harmonogramu, o którym mowa w ust. 1 ustalonego przez Oddziałową/Kierownika Oddziału w SP ZOZ we Włodawie:

- 1) Harmonogram podlega zatwierdzeniu przez Pielęgniarkę Naczelną,
- 2) Szpital przedstawi, najpóźniej do 25-go dnia danego miesiąca harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych na miesiąc następny,
- 3) Harmonogram może być zmieniony przez Udzielającego zamówienia. O zmianie Oferent zostanie poinformowany z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem. Oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie ze zmienionym harmonogramem,
- 4) Oferent zobowiązany jest do zgłoszenia gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, według przedłożonych harmonogramów.

9. W przypadku potrzeb Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych w innych komórkach Udzielającego zamówienia wskazanych na piśmie przez Udzielającego zamówienia ze wskazaniem miejsca, czasu i harmonogramu ich udzielania zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami.

### III. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Oferent/pielęgniarki zgłoszone do udzielania świadczeń przez oferenta nie może być zatrudniony na podstawie umowy o pracę w SP ZOZ we Włodawie na stanowisku - pielęgniarka w czasie wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania. Oferent nie może wykazać osób, za pośrednictwem których będzie świadczył usługę i które są jednocześnie zatrudnione na podstawie umowy o pracę w Szpitalu na stanowisku pielęgniarka.
2. Oferent zagwarantuje niezmienność cen przez okres trwania umowy. „ z zastrzeżeniem zdania następnego. Strony umowy dopuszczają możliwość zwiększenia wynagrodzenia za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych na zasadach ustalonych w porozumieniu podpisanym/ wydanym na podstawie odrębnych przepisów wprowadzonych w życie po dniu zawarcia niniejszej umowy, regulujących kwestię przeznaczenia dodatkowych środków na wynagrodzenie dla grupy pielęgniarek. Zmiana wynagrodzenia powoduje możliwość prowadzenia negocjacji pomiędzy stronami w przedmiocie zwiększenia wysokości wynagrodzenia. W przypadku braku porozumienia co do nowych stawek wynagrodzenia każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia. W okresie wypowiedzenia obowiązują dotychczasowe stawki wynagrodzenia”.
3. Oferent jest zobowiązany posiadać zawartą we własnym zakresie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej:

**1) W przypadku osób fizycznych niebędących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (nieprowadzącymi działalności gospodarczej i niewpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą):**

- a) Oferent zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC w zakresie świadczeń będących przedmiotem konkursu. Minimalna suma gwarancyjna w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 (słownie – dwanaście) miesięcy, nie może być mniejsza niż równowartość 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro (słownie – sto pięćdziesiąt tysięcy 00/100) w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, wyrażona w PLN,
- b) Kwota, o której mowa lit. a, jest ustalana przy zastosowaniu średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC zostaje zawarta,
- c) Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Oferenta 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. Ubezpieczenie powinno obejmować również skutki szkód w mieniu, szkody wynikające z naruszenia praw pacjenta, szkody wyrządzone wskutek przeniesienia choroby zakaźnej (HIV, WZW, żółtaczka itp.),
- d) Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej, bez możliwości umownego ograniczenia

przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań,

- e) Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Oferent obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.

**2) W przypadku osób fizycznych będących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (prowadzących działalność gospodarczą i wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą):**

- a) Oferent zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia OC, zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej,
  - b) Ubezpieczeniem OC ma być objęta odpowiedzialność cywilna Oferenta 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.
  - c) Ubezpieczenie OC ma obejmować wszystkie szkody w zakresie, o którym mowa wyżej, bez możliwości umownego ograniczenia przez zakład ubezpieczeń wypłaty odszkodowań.
  - d) Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Oferent obowiązany jest, na podstawie umowy o udzielenie zamówienia, do udzielania świadczeń zdrowotnych.
  - e) Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC – zgodnie z rozporządzeniem wydanym na podstawie art. 25 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.
  - f) Kwota, o której mowa w lit. e jest ustalana przy zastosowaniu kursu średniego euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski po raz pierwszy w roku, w którym umowa ubezpieczenia OC została zawarta.
4. Oferent, o którym mowa w ust. 3 pkt 1 i 2 jest zobowiązany posiadać zawartą we własnym zakresie umowy ubezpieczenia NNW obejmującą koszty badań i leczenia poekspozycyjnego, do którego doszło w trakcie wykonywania czynności zawodowych, na sumę ubezpieczenia co najmniej 20 000,00 zł. Obowiązek ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu pierwszym, powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest - na podstawie umowy do udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Oferent, którego oferta została wybrana zobowiązany jest najpóźniej na 1 dzień przed podpisaniem umowy przedłożyć Udzielającemu zamówienia dokumenty ubezpieczenia, o których mowa w niniejszym dziale.

#### **IV. TERMIN I MIEJSCE WYKONANIA UMOWY**

1. Oferent zobowiązuje się do zawarcia umowy na czas określony, tj. od dnia podpisania umowy. Za zgodą stron umowy, wyrażoną w formie aneksu, okres obowiązywania umowy, o którym mowa w zdaniu poprzednim może ulec przedłużeniu na okres nieprzekraczający 12 miesięcy.
2. Świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem umowy będą wykonywane w siedzibie Szpitala i na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie wobec nieokreślonej liczby osób do nich

uprawnionych, w tym świadczeń zdrowotnych na rzecz osób kierowanych przez podmioty/instytucje, z którymi Szpital zawarł umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

## V. KRYTERIA OCENY, JAKIM BĘDĄ PODLEGAŁY SKŁADANE OFERTY

1. Przy wyborze oferty Komisja będzie kierować się następującymi kryteriami:

### A) Kryterium CENA

**(60% oceny, maksymalnie 60 pkt)**

Kryterium finansowe to punkty uzyskane na podstawie poniższego wyliczenia:

$$C = (C_{\min}/C_x) \times 60$$

Gdzie:

C – liczba punktów za kryterium finansowe

C<sub>min</sub> – najniższa proponowana cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zł brutto spośród ważnych ofert

C<sub>x</sub> – proponowana przez Oferenta cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zł brutto

Cena za wykonywanie przedmiotu umowy objętej niniejszym postępowaniem stanowi całkowity koszt uwzględniający kalkulację elementów należności oraz wszelkie opłaty dodatkowe, jakie ponosi Oferent w ramach świadczenia usługi (m.in. koszty dojazdu do Udzielającego zamówienie, itp.) z zastrzeżeniem zdania następnego.

**W przypadku złożenia oferty przez osoby fizyczne niebędące podmiotami wykonującymi działalność leczniczą (r. I ust. 6 pkt 1 MI), zaoferowana cena za wykonywanie przedmiotu umowy stanowi cenę brutto (tzw. brutto brutto) uwzględniającą wszelkie należności publicznoprawne, do uiszczenia których zobowiązany jest Udzielający zamówienia jak i Przyjmujący zamówienie na rzecz US oraz ZUS (składki na ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, Fundusz Pracy, Fundusz Gwarantowanych Świadczeń Pracowniczych, inne)**

### B) Kryterium KWALIFIKACJE (WYKSZTAŁCENIE)

**(20% oceny, maksymalnie 20 pkt)**

Kryterium KWALIFIKACJE to punkty uzyskane na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Uzyskane kwalifikacje	Punktacja
1.	Dyplom uzyskania średniego wykształcenia pielęgniarckiego	0 pkt
2.	Dyplom uzyskania tytułu licencjata pielęgniarstwa lub tytułu magistra pielęgniarstwa	10 pkt
3.	Dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie, zgodnie z załącznikiem nr 5 do MI	20 pkt

### C) Kryterium **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE**

(20% oceny, maksymalnie 20 pkt)

Kryterium **DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE** to punkty uzyskane na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów zgodnie z poniższą tabelą:

L.p.	Staż udzielania świadczeń zdrowotnych tożsamy z przedmiotem niniejszego konkursowego (etat lub kontrakt) trwający:	Punktacja
1.	Bez doświadczenia i poniżej 3 m-cy	0 pkt
2.	Od 3 m-cy do poniżej 6 m-cy	10 pkt
3.	Od 6 m-cy do poniżej 1 roku	15 pkt
4.	1 rok i więcej	20 pkt

2. Punktowa ocena oferty (X) zostanie obliczona jako suma punktów uzyskanych za każde kryterium oceny ofert niniejszego Rozdziału MI, z uwzględnieniem procentowej rangi każdego kryterium:

$$X = A + B + C$$

3. W przypadku złożenia większej liczby ofert Komisja konkursowa dokona wyboru ofert na podstawie ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, i/lub liczby oferentów potrzebnej do zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.

### VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi jak w rozdz. I ust. 4 niniejszych MI należy przesłać na adres e-mail: [sekretariat@spzoz.wlodawa.pl](mailto:sekretariat@spzoz.wlodawa.pl) plikiem zaszyfrowanym lub złożyć w zamkniętej kopercie, w formie pisemnej, na formularzu proponowanym przez Udzielającego Zamówienia, do dnia **07.05.2025r., do godziny 13.00**, w Sekretariacie Dyrekcji Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa.
- Decydujące znaczenie ma data wpływu do Szpitala, a nie data nadania oferty przesyłką listowną lub kurierską. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona i zwrócona Oferentowi bez otwierania.
- Celem dokonania zmian bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w MI terminu składania ofert.
- Wybór drogi pocztowej do przesłania oferty następuje na ryzyko Oferenta, a zatem winien we własnym interesie, w taki sposób przygotować przesyłkę, aby w maksymalnym stopniu zapobiec jej uszkodzeniu w czasie transportu.

### VII. ODRZUCENIE OFERTY

- Odrzuca się ofertę:
  - złożoną przez Oferenta po terminie;
  - zawierającą nieprawdziwe informacje;



- 3) jeżeli Oferent 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 Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Szpital w niniejszych MI;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Szpital umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
  3. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Wezwanie to będzie mieć formę pisemną i zostanie odnotowane w protokole.

#### **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Oferent może zwracać się do Szpitala o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z MI, sposobem przygotowania oferty, kierując zapytanie osobiście lub na piśmie w okresie nie późniejszym niż 3 dni przed dniem otwarcia ofert.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest Katarzyna Kozłowska – Pracownik Działu Kadr w SP ZOZ we Włodawie, tel. 797 704 886.

#### **IX. TRYB WPROWADZANIA ZMIAN DO MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo zmiany niniejszych MI, w tym zakresu świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
2. O każdej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania konkursowego, który dokonał u Udzielającego Zamówienia rejestracji pobierając dokumenty ofertowe oraz zamieści informacje na swojej stronie internetowej.
3. W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.
4. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów nie podlegają zmianie w toku postępowania.

#### **X. TERMIN, DO KTÓREGO OFERENT BĘDZIE ZWIĄZANY OFERTĄ**

1. Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
3. Oferent na wniosek Szpitala może przedłużyć termin związania ofertą.

#### **XI. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA ORAZ OCENA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu komisji konkursowej, które odbędzie się w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej

we Włodawie, przy Al. Józefa Piłsudskiego 64 (sala konferencyjna przy Sekretariacie Dyrekcji SP ZOZ we Włodawie) w dniu **07.05.2025 r. o godzinie 13:00.**

2. Do chwili otwarcia ofert Szpital przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) otwiera koperty z ofertami;
  - 3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w niniejszych materiałach informacyjnych;
  - 4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom wskazanym w MI lub podlegające odrzuceniu zgodnie z rozdziałem IX niniejszych MI;
  - 5) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

## **XII. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU**

1. Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 14 dni od upływu terminu składania ofert. Udzielający Zamówienia może przesunąć termin rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Miejsce rozstrzygnięcia konkursu: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej we Włodawie, Al. Józefa Piłsudskiego 64, 22-200 Włodawa (sala konferencyjna w Sekretariacie Dyrekcji).
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włodawie.
4. Szpital zawiadomi niezwłocznie wszystkich Oferentów ogłaszając wyniki konkursu na stronie internetowej szpitala: [www.spzoz.wlodawa.pl](http://www.spzoz.wlodawa.pl).
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne lub konkurs nie został zamknięty bez wybrania którejkolwiek z ofert, komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru więcej niż jednej oferty w ilości odpowiadającej potrzebom Szpitala w zakresie zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
7. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

## **XIII. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na finansowanie umowy na świadczenie zdrowotne w danym postępowaniu;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Szpitala, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

#### **XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTEM**

1. Oferentem, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpitala zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych poniżej w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala oraz na stronie internetowej Szpitala.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent, biorący udział w postępowaniu konkursowym, może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na świadczenia zdrowotne do czasu jego rozpatrzenia.

#### **XV. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy z Oferentem, wyłonionym w postępowaniu konkursowym nastąpi nie później niż w terminie związania Oferenta ofertą.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Szpital wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, które nie zostały odrzucone.

#### **UWAGA**

**Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert, zamknięcia konkursu bez wybrania którejkolwiek ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.**

#### **Załączniki do MI:**

1. Załącznik Nr 1a – Formularz oferty (dla osób fizycznych niebędących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą i dla osób fizycznych będących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą)

2. Załącznik Nr 2 – Projekt umowy (dla osób fizycznych niebędących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą)
3. Załącznik nr 3 - Projekt umowy (dla osób fizycznych będących podmiotami wykonującymi działalność leczniczą)
4. Załącznik nr 4 - Zasady użytkowania sprzętu, aparatury medycznej oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych



### **KLAUZULA INFORMACYJNA Z ART.13.RODO**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) administratorem danych osobowych **Oferenta** jest SP ZOZ we Włodawie, ul. Piłsudskiego 64
- 2) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: **erwina.cichosz@cbi24.pl**
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu związanym z postępowaniem – niniejszym konkursem ofert
- 4) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu zakończenia postępowania konkursowego, a w przypadku zawarcia umowy, przez cały okres jej trwania;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do przeprowadzenia postępowania - konkursu ofert oraz zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości przeprowadzenia postępowania konkursowego uwzględniającego Państwa ofertę; administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

**Zasady użytkowania sprzętu biurowego, aparatury medycznej  
oraz innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Oferent w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta:
  - 1) z bazy lokalowej Szpitala, w tym z pomieszczeń ambulatoryjnych, pokoi wypoczynkowych i pomieszczeń socjalnych;
  - 2) z aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością (w używaniu) Szpitala;
  - 3) ze sprzętu biurowego (materiały biurowe, komputer, drukarka) będącego własnością (w używaniu) Szpitala;
  - 4) ze środków transportu Szpitala (lub podmiotów, z którymi Szpital podpisał umowę),
  - 5) z leków i materiałów opatrunkowych Szpitala.
2. Korzystanie ze środków wymienionych w pkt. 1 może odbywać się w zakresie niezbędnym do udzielania zleconych umową świadczeń zdrowotnych.
3. Konserwacja i naprawy sprzętu, o którym mowa w pkt. 1 odbywa się na koszt Szpitala, chyba że naprawa jest skutkiem niewłaściwego korzystania i uszkodzenia sprzętu i aparatury medycznej przez Oferenta. W takim przypadku ponosi on koszt naprawy urządzenia.
4. Oferent odpowiada za sprzęt medyczny i inny z którego korzysta podczas udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Oferent nie może wykorzystywać środków, o których mowa w niniejszym załączniku na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów Szpitala i jest pobierana na jego konto.
6. Oferent nie odpowiada za skutki awarii powstałej w czasie użytkowania wadliwej aparatury Szpitala w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Oferent ma obowiązek sprawdzenia stanu sprawności aparatury medycznej przed jej użyciem, a jeśli awaria aparatury powstanie w trakcie udzielania zamówienia na świadczenia zdrowotne, ma obowiązek podjęcia wszelkich działań, które zminimalizują negatywne skutki tej awarii dla zdrowia pacjenta.
8. Oferent zobowiązany jest do korzystania ze sprzętu o którym mowa w pkt. 1 zgodnie z instrukcją obsługi, kartą charakterystyki produktu, algorytmami postępowania oraz innymi wytycznymi w tym zakresie.
9. Oferent jest zobowiązany po zakończeniu udzielania świadczeń zdrowotnych pozostawić sprzęt, pomieszczenia o którym mowa w pkt. 1 w należyтым porządku.