



**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie**  
**Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo, tel. 87 427 32 52**

Węgorzewo, dn. 10.04.2025

### **Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na świadczenie usług medycznych**

Konkurs ogłoszono na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.)

**Dyrektor Mazurskiego Centrum Zdrowia Szpitala Powiatowego w Węgorzewie**  
**Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. 3-go Maja 17, 11-600 Węgorzewo,**  
**tel. (087) 427 32 52 , fax (087) 427 32 52 w. 210**  
**zwany dalej „Udzielającym zamówienie”**

zaprasza do składania i uczestniczenia w konkursie ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Świadczenie usług medycznych przez lekarzy w Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej- stawka godzinowa

**Okres świadczenia usługi od 01.06.2025 r. do 31.05.2028 r.**

2. Świadczenie specjalistycznej opieki lekarskiej na oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej- stawka godzinowa

**Okres świadczenia usługi od 01.05.2025 r. do 30.04.2028 r.**

3. Świadczenie usług medycznych w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich ogólnoszpitalnych w godzinach popołudniowych oraz dni świąteczne i wolne od pracy- stawka godzinowa

**Okres świadczenia usługi od 01.06.2025 r. do 31.05.2028 r.**

**Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym**, który można pobrać w sekretariacie w godz. 7.00-14.35 (od poniedziałku do piątku) lub ze strony internetowej udzielającego zamówienia

[www.mazurskiecentrumzdrowia.pl](http://www.mazurskiecentrumzdrowia.pl)

Na stronie internetowej zamieszczone są wszystkie informacje dotyczące konkursu ofert. Z projektem umowy można zapoznać się w sekretariacie szpitala.

Oferent poniesie wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Oferty należy składać w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w zamkniętych kopertach opatrzonych pieczęcią oferenta i napisem „Konkurs Ofert- zakres(y) świadczeń nr .....” Nie otwierać przed godz. 10.00 dnia 16.04.2025 r.”.

#### **Miejsce i termin składania i otwarcia ofert:**

1. Oferty należy składać do dnia: **16.04.2025 r. do godz. 10:00** w siedzibie zamawiającego Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie PZOZ

ul. 3 Maja 17

11-600 Węgorzewo

Sekretariat

2. Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę. Zmiana, jak i wycofanie oferty, wymagają zachowania formy pisemnej.

3. Oferty zostaną otwarte w dniu: **16.04.2025 r. o godz. 12:00**

w siedzibie zamawiającego

Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie PZOZ

ul. 3 Maja 17

11-600 Węgorzewo

Gabinet Dyrektora



**Wymagania formalno-prawne, ekonomiczne i techniczne:**

1. Do konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. (t. j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799 ze zm.).

Przyjmujący zamówienie/Wykonawca/Zleceniobiorca przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność, za wykonanie zleconych badań:

- a/ przez osoby legitymujące się wymaganymi kwalifikacjami, określonymi w odrębnych przepisach,
- b/ zgodnie z zasadami wiedzy medycznej,
- c/ przy poszanowaniu ustawowych praw pacjenta.

**Warunki świadczenia usług:**

1. Świadczenia będące przedmiotem konkursu ofert mogą być udzielane przez osoby wykonujące zawody medyczne lub inne osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach odpowiadającym wymaganiom fachowym i sanitarnym, określonym rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 3 listopada 2020 r., (Dz.U. z 2020 r. poz. 1946 z późn. zm.) oraz zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest udzielać świadczeń zdrowotnych w oparciu o sprzęt i aparaturę medyczną zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ, posiadające stosowne certyfikaty, atesty uzyskane w trybie przewidzianym odrębnymi przepisami, aktualne przeglądy wykonane przez uprawnione serwisy.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na przeprowadzenie przez NFZ kontroli dotyczącej spełniania wymagań w zakresie realizacji przedmiotu umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przez okres trwania umowy do posiadania polisy ubezpieczeniowej w zakresie prowadzonej działalności zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku (t. j. Dz. U. z 2024r. poz 799 ze zm.)
6. W trakcie realizacji świadczeń zdrowotnych wynikających z umowy Wykonawca obowiązany jest do przestrzegania przepisów wynikających z następujących aktów prawnych:
  1. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)
  2. Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1781)
  3. Ustawa z dnia 15 września 2022 r. o medycynie laboratoryjnej (t. j. Dz. U. z 2023 r., poz. 2125 z późn. zm.).
  4. Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2024 r. poz. 581 z późn. zm.).
  5. Ustawa z dnia 8 września 2006r.o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2024 poz. 652 z późn. zm.)
  6. Zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

**Zawartość oferty:**

Dla uznania ważności oferta musi zawierać następujące **dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.**

**I. Dotyczy umowy kontraktowej:**

1. Dane Przyjmującego zamówienie: nazwę/imię i nazwisko, siedziba/adres.
2. Kserokopia aktualnego wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Kserokopia aktualnego wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
4. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących



- przedmiotem konkursu.
5. Proponowaną kwotę należności brutto za 1 godzinę pracy sporządzone na załączniku do oferty.
  6. Oświadczenia Wykonawcy o:
    - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
    - 2) zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,
    - 3) zapoznaniu się z projektem umowy, wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń.
  7. Ponadto, do oferty należy dołączyć w formie kserokopii:
    - 1) Kopię polisy ubezpieczeniowej na kwotę wymaganą Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub oświadczenie Przyjmującego zamówienie o posiadaniu takiej polisy z obowiązkiem przedłożenia jej w dniu ewentualnego podpisywania umowy.
    - 2) Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej wraz z dokumentami nadaniu numeru NIP i REGON.

## **II. Dotyczy umowy zlecenie**

1. Dane Przyjmującego zamówienie: nazwę/imię i nazwisko, siedziba/adres.
2. Wskazanie kwalifikacji zawodowych osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.
3. Proponowaną kwotę należności brutto za 1 godzinę pracy sporządzone na załączniku do oferty.
4. Oświadczenia Wykonawcy o:
  - 1) zapoznaniu się z treścią ogłoszenia,
  - 2) zapoznaniu się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert,
  - 3) zapoznaniu się z projektem umowy, wraz z informacją, że nie zgłasza do nich żadnych zastrzeżeń

## **Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferta wraz z załącznikami powinna być podpisana przez osobę upoważnioną do podpisania oferty. W przypadku podpisania oferty przez pełnomocnika należy załączyć ważne pełnomocnictwo.
2. W przypadku, gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Podstawową jednostką naliczania wynagrodzenia jest cena brutto za 1 godzinę pracy.
4. Należność za świadczenie będzie wypłacana w okresach miesięcznych, po wystawieniu przez Wykonawcę faktury, zgodnie z ustaloną wartością na jego konto w terminie 8 dni, licząc od daty doręczenia faktury. Wykaz przepracowanych godzin w przyjętym okresie rozliczeniowym stanowić będzie załącznik do faktury.

**Termin związania ofertą 30 dni** od upływu terminu składania ofert.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie udzielającego zamówienie w dniu 16.04.2025 r. o godz. 12.00. Wyniki konkursu ofert zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia po rozstrzygnięciu konkursu i będą dostępne przez dwa tygodnie.

## **Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze ofert Komisja kieruje się następującymi kryteriami:

**Kryterium – Waga punktowa**

**Cena świadczeń zdrowotnych – (Wc) – 100 punktów**

Punkty za cenę zostaną obliczone wg wzoru:  $W_c = C_{\min} / C_o \times W$

W<sub>c</sub> – ilość punktów przyznanych za cenę

C<sub>min</sub> - cena minimalna

W – waga kryterium.



**Mazurskie Centrum Zdrowia Szpital Powiatowy w Węgorzewie**  
**Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej**  
**ul. 3 Maja 17, 11 – 600 Węgorzewo, tel. 87 427 32 52**

---

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadomi Wykonawców o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

**Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo** do odwołania konkursu ofert oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

**Konkurs ofert zostanie umorzony** w przypadku gdy postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty, a następnie niezwłocznie ponownie ogłoszony.

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.

Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez udzielającego zamówienie 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 Ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych.

W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny

Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Informację o wniesieniu protestu i rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**Dyrektor Katarzyna Kopiczko**