DKP/ZO/1/2026

ZAPYTANIE OFERTOWE

z dnia 21 lipca 2026 roku

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez **lekarza posiadającego kwalifikacje z zakresu mikrobiologii lekarskiej, obejmujących konsultacje mikrobiologiczne oraz realizację zadań związanych z funkcjonowaniem Zespołu ds. Antybiotykoterapii SPZZOZ w Pruszkowie**, w tym pełnienie funkcji Przewodniczącego Zespołu

I. Nazwa i adres Udzielającego zamówienia

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie z siedzibą przy ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków, wpisany do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego w Sądzie Rejonowym m. st. Warszawy, XIV Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod Nr 0000176316, NIP 5341949570, REGON 000310290, tel.: 22 758 80 02, fax 22 728 71 38

II. Tryb udzielenia zamówienia

Zamówienie udzielane jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie art. 26 ust. 4a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026 r poz. 156)

III. Opis przedmiotu Zapytania Ofertowego

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie przez lekarza posiadającego kwalifikacje z zakresu mikrobiologii lekarskiej specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie mikrobiologii lekarskiej, obejmujących w szczególności konsultacje mikrobiologiczne, konsultacje dotyczące diagnostyki i leczenia zakażeń oraz racjonalnej antybiotykoterapii, a także udział w realizacji zadań Zespołu ds. Antybiotykoterapii SPZZOZ w Pruszkowie, w tym wykonywanie zadań Przewodniczącego Zespołu, związanych bezpośrednio z udzielaniem świadczeń zdrowotnych i zapewnieniem prawidłowej, zgodnej z aktualną wiedzą medyczną antybiotykoterapii.

2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych Wykonawca zobowiązany będzie w szczególności do:
   1) udzielania specjalistycznych konsultacji lekarskich z zakresu mikrobiologii lekarskiej;
   2) konsultowania pacjentów oraz personelu medycznego w zakresie diagnostyki i leczenia zakażeń, w tym doboru, modyfikacji, dawkowania i czasu trwania antybiotykoterapii;
   3) interpretowania wyników badań mikrobiologicznych oraz ich wykorzystania w procesie diagnostyczno-terapeutycznym;
   4) udzielania konsultacji dotyczących zasad prowadzenia empirycznej i celowanej antybiotykoterapii, z uwzględnieniem aktualnych wyników badań mikrobiologicznych, mapy mikrobiologicznej Szpitala oraz aktualnych wytycznych i standardów medycznych;
   5) pozostawania w gotowości do udzielania personelowi medycznemu SPZZOZ w Pruszkowie bieżących konsultacji, w tym konsultacji telefonicznych, dotyczących racjonalnego stosowania antybiotyków, w szczególności w przypadku wątpliwości dotyczących wyboru antybiotyku, jego dawkowania, czasu trwania terapii, konieczności modyfikacji leczenia lub interpretacji wyników badań mikrobiologicznych;
   6) udziału w pracach Zespołu ds. Antybiotykoterapii SPZZOZ w Pruszkowie w zakresie związanym z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz zapewnieniem prawidłowego stosowania antybiotykoterapii;
   7) pełnienia funkcji Przewodniczącego Zespołu ds. Antybiotykoterapii, w zakresie związanym z realizacją zadań medycznych Zespołu, w szczególności poprzez:
      a) zwoływanie i prowadzenie posiedzeń Zespołu, nie rzadziej niż raz w miesiącu,
      b) omawianie wyników monitorowania stosowania antybiotyków,

c) inicjowanie i formułowanie zaleceń dotyczących racjonalizacji antybiotykoterapii,
d) dokumentowanie ustaleń i zaleceń wynikających z prac Zespołu;

8) sprawowania nadzoru merytorycznego nad realizacją i aktualizacją Szpitalnej Polityki Antybiotykowej, w szczególności w zakresie:
a) procedur dotyczących szpitalnej polityki antybiotykowej,
b) wytycznych dotyczących diagnostyki i empirycznej antybiotykoterapii wybranych zakażeń występujących u pacjentów hospitalizowanych w SPZZOZ w Pruszkowie,
c) zasad terapii celowanej wybranych zakażeń, z uwzględnieniem wyników badań mikrobiologicznych, aktualnej mapy mikrobiologicznej Szpitala oraz aktualnych wytycznych medycznych;
9) sprawowania nadzoru merytorycznego nad zasadami prowadzenia okołooperacyjnej profilaktyki antybiotykowej, w tym udziału w opracowywaniu i aktualizacji procedur, wytycznych i zaleceń oraz okresowej ocenie prawidłowości ich stosowania;
10) opracowywania lub koordynowania opracowywania analiz dotyczących stosowania antybiotyków w poszczególnych komórkach organizacyjnych SPZZOZ w Pruszkowie, w szczególności z wykorzystaniem wskaźników DDD, DU90% oraz DDD na osobodzień, a także z uwzględnieniem kosztów antybiotykoterapii;
11) współpracy z Zespołem Kontroli Zakażeń Szpitalnych, w szczególności w zakresie wykorzystywania danych epidemiologicznych i mikrobiologicznych do opracowywania oraz aktualizacji zaleceń dotyczących diagnostyki, leczenia zakażeń i antybiotykoterapii;
12) bieżącej weryfikacji Szpitalnej Listy Antybiotyków pod kątem jej zgodności z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi wytycznymi oraz aktualną mapą mikrobiologiczną Szpitala, a także opiniowania wniosków dotyczących wprowadzania lub wykreślania antybiotyków z ww. listy;
13) opracowywania okresowych informacji i raportów dotyczących realizacji zadań z zakresu racjonalnej antybiotykoterapii, w szczególności na potrzeby Dyrekcji SPZZOZ w Pruszkowie, kierowników komórek organizacyjnych oraz Zespołu Kontroli Zakażeń Szpitalnych;
14) prowadzenia działań edukacyjnych i konsultacyjnych dla personelu medycznego w zakresie racjonalnej antybiotykoterapii, diagnostyki zakażeń oraz interpretacji wyników badań mikrobiologicznych.

2. Miejsce realizacji: siedziba SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z umową pomiędzy Udzielającym zamówienia a Przyjmującym zamówienie przygotowaną na wzorach Udzielającego zamówienie.
4. Udzielający zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
5. Termin realizacji zamówienia: 2 lata, **od 1.08.2026** roku do **31.07.2028** roku.

IV. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny ich spełniania

1. O udzielenie niniejszego zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania przedmiotu zamówienia oraz:
- posiadają specjalizację z zakresu mikrobiologii lekarskiej;
- doświadczenie w zakresie kontroli zakażeń w podmiotach leczniczych
- posiadają doświadczenie w zakresie prowadzenia konsultacji dotyczących diagnostyki i leczenia zakażeń oraz racjonalnej antybiotykoterapii.

Dodatkowe kwalifikacje, w szczególności posiadanie drugiej specjalizacji związanej z zakresem udzielanych świadczeń, będą stanowiły dodatkowy atut przy ocenie oferty.

2. Ocena spełnienia przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na zasadzie spełnia/nie spełnia.

V. Kryteria oceny oferty

Udzielający zamówienia przy wyborze ofert będzie kierował się następującym kryterium: cena rozumiana jako łączny koszt dla Udzielającego zamówienia, której przypisuje się wagę 80%, oraz doświadczeniem zawodowym Oferenta związanym z przedmiotem zamówienia, któremu przypisuje się wagę 20%.

W ramach kryterium ceny oferta może otrzymać maksymalnie 80 punktów. Liczba punktów zostanie obliczona według wzoru: najniższa cena spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, podzielona przez cenę ocenianej oferty i pomnożona przez 80.

W ramach kryterium doświadczenia zawodowego oferta może otrzymać maksymalnie 20 punktów. Oferent posiadający doświadczenie zawodowe, w szczególności w zakresie mikrobiologii lekarskie, diagnostyki i leczenia zakażeń, racjonalnej antybiotykoterapii lub kontroli zakażeń w podmiotach leczniczych związane z przedmiotem zamówienia przez okres dłuższy niż 3 lata otrzyma 20 punktów. Oferent posiadający doświadczenie zawodowe nieprzekraczające 3 lat otrzyma 0 punktów.
W przypadku, gdy dwie lub więcej ofert uzyskają taką samą łączną liczbę punktów, o wyborze oferty będzie decydować posiadanie przez Oferenta dodatkowej specjalizacji związanej z zakresem przedmiotu zamówienia. W przypadku braku dodatkowej specjalizacji u wszystkich Oferentów, którzy uzyskali taką samą liczbę punktów, Udzielający zamówienia może wezwać tych Oferentów do złożenia ofert dodatkowych.
Udzielający zamówienia udzieli zamówienie Oferentowi, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w Zapytaniu ofertowym i zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryterium wyboru ofert.

VI. Sposób wyboru oferty

1. Udzielający zamówienia dokona oceny ofert pod względem formalnym oraz zgodnie z treścią niniejszego Zapytania ofertowego.
2. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w zapytaniu ofertowym oraz uzyska najwyższą łączną liczbę punktów w obu kryteriach. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania wynosi 100.
3. Oferta zostanie odrzucona, jeżeli jej treść nie odpowiada treści niniejszego Zapytania ofertowego.
4. W wyniku postępowania zostanie zawarta jedna umowa z Oferentem.

VII. Oferta powinna zawierać – dokumenty wymagane

1. Wypełniony formularz ofertowy stanowiący załącznik nr 1 do Zapytania ofertowego,
2. Oświadczenie Oferenta o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO stanowiące załącznik nr 2 do Zapytania ofertowego.
3. Kopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe mającego udzielać świadczeń tj. prawo wykonywania zawodu i dokument potwierdzający posiadaną specjalizację.
4. Aktualne badania lekarskie, potwierdzające brak przeciwskazań do czynności będących przedmiotem postepowania.
5. Kopię wymaganej przez przepisy prawa umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej zgodne z wykonywanym zawodem, za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że przed przystąpieniem do realizacji umowy Oferent będzie posiadał taką umowę ubezpieczenia (załącznik nr 3 - do Zapytania ofertowego - Oświadczenie o posiadaniu umowy ubezpieczeniowej).
6. Zaświadczenie z KRK
7. Zaświadczenie o szkoleniu BHP

VIII. TERMIN, MIEJSCE I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać na formularzu „OFERTA" (załącznik do SWKO) w zamkniętych kopertach z podaniem adresu do korespondencji (wraz z numerem telefonu kontaktowego) oznaczone sygnaturą zapytania **„Zapytanie Ofertowe DKP/ZO/1/2026"** do dnia **28 lipca 2026 roku,** do godziny **10:00** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku Dyrekcji - piętro -I) lub przesłać pocztą do **dnia 28 lipca 2026 roku** na adres Szpitala do godz. 10.00. Koperta powinna zawierać dane identyfikacyjne

Oferenta, ofertę cenowa, dokumenty oraz oświadczenia wskazane w opisie wymaganych dokumentów. Oferta powinna być zaadresowana na adres Udzielającego Zamówienia SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków. Ofertę uważa się za złożoną w terminie, jeśli dotarła do Sekretariatu Szpitala do dnia 28 lipca 2026 r. do godz. 10.00.

2. Wszystkie załączone do oferty kserokopie należy poświadczyć za zgodność z oryginałem. Poświadczenie musi być dokonane przez Oferenta (osobę upoważnioną do reprezentacji). Poświadczenia należy dokonać na tej samej stronie, na której dokument kserowano
3. W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii.
4. Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w ZO
5. Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
6. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
7. Termin związania z oferta wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
8. Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty w firmie elektronicznej. Dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty, oświadczenia) winny być podpisane elektronicznie przez osobę upoważnioną do reprezentacji Oferenta i dołączone do oferty. Ofertę należy wysłać na adres mailowy: kadry@szpitalnawrzesinie.pl w terminie wskazanym w ust 1.

IX. Dodatkowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia

1. Udzielający zamówienia po dokonaniu oceny nadesłanych ofert dokona oceny najkorzystniejszej oferty, co zostanie udokumentowane protokołem.
2. Informacja o wyniku postępowania zostanie umieszczona na stronie www.szpitalnawrzersinie.pl niezwłocznie po zakończeniu procedury wyboru Przyjmującego zamówienia oraz wysłana drogą mailową do wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania na każdym etapie bez podania przyczyny.
4. Złożenie oferty nie stanowi podstawy do występowania z jakimikolwiek roszczeniami wobec Udzielającego zamówienia ze strony podmiotu, który złożył ofertę.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zwrócenia się do Oferenta z wnioskiem o złożenie, uzupełnienie, poprawienie lub wyjaśnienie oferty, jeśli uzna, że złożona oferta nie zawiera oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu lub dokumenty te są niekompletne lub budzą wątpliwości. Udzielający zamówienia poprawi w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z treścią zapytania ofertowego, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.
6. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, Udzielający zamówienia może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny

X. Klauzula informacyjna z art. 13 RODO

W oparciu o art. 13 ust.1 i ust. 2 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (dalej: RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana Danych Osobowych jest: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4 (dalej SPZZOZ). W sprawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych (jako osoby, której dane osobowe są przetwarzane) należy kontaktować się z Administratorem Danych Osobowych za pomocą adresu wskazanego wyżej. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: iod@szpitalnawrzesinie.pl

Zakres stosowania:

Przetwarzanie danych osobowych w związku z przeprowadzeniem konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych, na który złożyła Pani/Pan formularz ofertowy.

Cele i podstawy prawne przetwarzania danych osobowych:

1. Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:
   1.1. zamiaru zawarcia umowy (art.6 ust. 1 lit. b RODO) poprzez złożenie formularza ofertowego przez Panią/Pana celem uczestnictwa w postępowaniu konkursowym, w tym również do kontaktu SPZZOZ z Panią/Panem w tej sprawie.
   1.2. Obowiązku wynikającego z przepisów prawa (art.6 ust. 1 lit.c RODO) tj. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) i pozostałe przepisy, na podstawie których potwierdzane jest spełnienie wymagań i warunków udziału w konkursie oraz potwierdzane są kwalifikacje,
   1.3. Prawnie uzasadnionego interesu administratora (art. 6 ust. 1 lit.f RODO), którym jest ewentualne dochodzenie i obrona roszczeń.
2. Przetwarzane dane:
   2.1. Zakres danych, które będą przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu obejmuje dane zawarte w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w formularzu ofertowym.
3. Charakter przetwarzania danych osobowych:
   3.1. Dane osobowe będą przetwarzane w sposób manualny, przez upoważnione do tego osoby oraz w sposób zautomatyzowany z użyciem przeznaczonych do tego systemów informatycznych,
   3.2. Przetwarzanie danych osobowych za pomocą systemów informatycznych nie będzie wykorzystywane w celu automatycznego podejmowania decyzji w sprawach indywidualnych,
   3.3. Zautomatyzowane przetwarzanie danych osobowych nie będzie polegało na profilowaniu, tj. działaniu polegającym na wykorzystaniu danych osobowych do oceny niektórych czynników osobowych w szczególności do analizy lub prognozy aspektów dotyczących efektów pracy, osobistych preferencji, zainteresowań, wiarygodności, zachowania.
4. Okres przetwarzania danych osobowych:
   4.1. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres pięciu lat do daty zakończenia konkursu z uwagi na obowiązki prawne SPZZOZ związane z przeprowadzeniem konkursu, a następnie z udokumentowaniem wyboru ofert konkursowych,
   4.2. Okres przetwarzania danych może być przedłużony w przypadku, gdy przetwarzanie jest niezbędne do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed ewentualnymi roszczeniami, a po tym okresie, jedynie w przypadku i zakresie, w jakim będą wymagać tego przepisy prawa,
   4.3. Po upływie okresu przetwarzania, dane są usuwane lub zanonimizowane.
5. Odbiorcy danych osobowych:
   5.1. Odbiorcy danych osobowych to: podmioty uprawnione do kontroli działalności SPZZOZ, w tym zakresie prawidłowości konkursów przeprowadzonych zgodnie z przepisami ustawy o działalności leczniczej, organy samorządu zawodowego, podmioty świadczące obsługę prawną SPZZOZ oraz operatorzy telekomunikacyjni świadczący usługi teleinformatyczne na rzecz Administratora Danych Osobowych.
6. Przekazywanie danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:
   6.1. Dane osobowe Pani/Pana nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, to znaczy poza Europejski Obszar Gospodarczy (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Lichtenstein i Norwegia),
7. Prawa podmiotu danych osobowych:
   7.1. Mają Państwo prawo do dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
   7.2. Prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
   7.3. Prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
   7.4. Prawo do usunięcia danych osobowych;
   7.5. prawo do przenoszenia danych osobowych w zakresie przetwarzania zautomatyzowanego na podstawie umowy;
   7.6. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa)

   (Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy)
8. Informacja o wymogu podania danych:

8.1. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest niezbędne do uczestnictwa Pani/Pana w postępowaniu konkursowym w związku z zamiarem zawarcia umowy. Jest Pani/Pan zobowiązana/y do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości uczestnictwa w postępowaniu konkursowym i podjęcia działań związanych z zawarciem umowy.

XI. Osoba wyznaczona przez udzielającego zamówienia do kontaktów w sprawie Zapytania Ofertowego

Osobą uprawnioną do kontaktów w sprawie zapytania ofertowego jest Paulina Jurgiel, adres: paulina.jurgiel@szpitalnawrzesinie.pl lub kadry@szpitalnawrzesinie.pl oraz Nina Fronczak nina.fronczak@szpitalnawzresinie.pl

XII. Załączniki do Zapytania ofertowego

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 Oświadczenie Oferenta o wypełnieniu obowiązków informacyjnych przewidzianych w art.13
Załącznik nr 3 Oświadczenie o posiadaniu Polisy OC

Niniejsze zapytanie nie jest zobowiązaniem do podpisania umowy. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odstąpienia od realizacji zamówienia oraz do zmiany terminu realizacji zamówienia bez konieczności podania przyczyny.
Udzielający zamówienia nie odpowiada za koszty poniesione przez Oferenta w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty.
Udzielający zamówienia zastrzega, że dane dotyczące Udzielającego zamówienia (przedmiot umowy, informacje o Przyjmującym zamówienie i kwota) są jawne oraz stanowią informację publiczną i mogą zostać udostępnione na zasadach określonych w ustawie z dnia 6 września 2001 roku o dostępie do informacji publicznej (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 902).

p.o zastępcy Dyrektora
ds Lecznictwa
SP ZZOZ w Pruszkowie
Marta Kuczabska

ADWOKAT
Aleksandra Nowak

Nina Fronczak
Specjalista ds. Kadr i
SPZZOZ w Pruszk