SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT UZUPEŁNIAJĄCEGO

z dnia 15 maja 2026 roku, zwane dalej „SWKO" na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarkę/pielęgniarza/ratownika medycznego** w Izbie Przyjęć Ogólnej SPZZOZ w Pruszkowie

Kod CPV: Usługi świadczone przez personel medyczny: 85141000-9

§ 1
Informacja ogólna

Organizatorem Konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych jest:

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 dla 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, zwany dalej: Udzielającym Zamówienia.

§ 2
Podstawa prawna

1. Artykuł 26 i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz.156)
2. Odpowiednio: art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 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 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 poz. 1461) zwana dalej ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Udzielającego Zamówienia.
3. Do udzielenia zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych.

§ 3
Definicje

Ilekroć w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" jest mowa o:

1) „Udzielającym Zamówienia" rozumie się przez to Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie,

2) „konkursie" – rozumie się przez to niniejsze postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert przez Udzielającego Zamówienia,

3) „zamówieniu" – rozumie się przez to zamówienie na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych, będące przedmiotem postępowania/umowy,

4) „Oferencie/Przyjmujący zamówienie" – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, posiadający uprawnienia, niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, a także złożył ofertę w niniejszym konkursie,

5) „komisji konkursowej" – rozumie się przez to zespół pomocniczy powołany przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia do oceny złożonych w konkursie ofert,

6) SWKO – rozumie się przez to niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu ofert". określające zasady i tryb postępowania w konkursie, w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa, warunki jakie powinna spełniać oferta, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.

§ 4
Przedmiot konkursu

Przedmiotem konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych są świadczenia zdrowotne udzielane przez pielęgniarkę/pielęgniarza/ratownika medycznego w Izbie Przyjęć Ogólnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Pruszkowie.

Zakres świadczeń udzielanych w ramach umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/ratownika medycznego na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienie polegających na planowaniu i realizowaniu opieki medycznej stosownie do stanu zdrowia pacjenta oraz zgodnie z obowiązującymi standardami postępowania i posiadanymi kwalifikacjami.

Szczegółowe warunki udzielania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz postanowienia umów zawartych przez SPZZOZ w Pruszkowie, z którymi oferent może zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

1. Miejsce udzielania świadczeń:
Izba Przyjęć Ogólna SPZZOZ w Pruszkowie, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków
2 Szacunkowe miesięczne zapotrzebowanie do zabezpieczenia ciągłości pracy 96 **godzin* w ramach wszystkich złożonych ofert.** Ostateczna liczba godzin oraz terminy udzielania świadczeń zdrowotnych ustalane są zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienia**.** Udzielający zamówienia planuje zatrudnienie 1 osoby.
3. Świadczenia udzielane będą we wszystkie dni tygodnia w ramach 12 oraz 24 godzinnych dyżurów medycznych. Czas trwania jednego dyżuru wynosi maksymalnie 24 godziny.
4. Do ubiegania się o stanowisko dopuszczone są osoby, które spełniają wymagania określone dla zawodu ratownika medycznego albo dla zawodu pielęgniarki/pielęgniarza, tj.:
   4.1 w przypadku ratownika medycznego - spełnienie wymagań, określonych w art. 2 Ustawy z dnia 1 grudnia 2022 r. o zawodzie ratownika medycznego oraz samorządzie ratowników medycznych (Dz.U. z 2025 r. poz. 339), tj.:
   a) posiada pełną zdolność do czynności prawnych;
   b) posiada stan zdrowia pozwalający na wykonywanie zawodu ratownika medycznego;
   c) posiada znajomość języka polskiego w mowie i w piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu ratownika medycznego;
   d) daje rękojmię prawidłowego wykonywania zawodu ratownika medycznego, w szczególności nie był skazany prawomocnym wyrokiem sądu za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe;
   e) posiada prawo wykonywania zawodu ratownika medycznego,
   f) rozpoczął przed dniem 1 października 2019 r. studia na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub medycyna ratunkowa i uzyskała tytuł zawodowy licencjata lub magistra na tym kierunku (tej specjalności) lub
   g) rozpoczął po roku akademickim 2018/2019 studia przygotowujące do wykonywania zawodu ratownika medycznego, prowadzone zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce (Dz. U. z 2024 r. poz. 1571, 1871 i 1897) i uzyskał tytuł zawodowy licencjata lub magistra, lub
   h) rozpoczął przed dniem 1 marca 2013 r. naukę w publicznej szkole policealnej lub niepublicznej szkole policealnej o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskał dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego ratownika medycznego albo dyplom potwierdzający kwalifikacje zawodowe w zawodzie ratownik medyczny, lub
   i) posiada dyplom wydany w państwie innym niż państwo członkowskie, uznany w Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce za równoważny z dyplomem i tytułem zawodowym, o którym mowa w lit. a lub b, i uzyskała prawo pobytu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (Dz. U. z 2024 r. poz. 769, 1222, 1688) albo ustawy z dnia 14 lipca 2006 r. o wjeździe na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, pobycie oraz wyjeździe z tego terytorium obywateli państw członkowskich Unii

Europejskiej i członków ich rodzin (Dz.U. z 2025 r. , poz. 1164), lub posiada kwalifikacje uzyskane przed dniem 1 stycznia 2021 r. w Zjednoczonym Królestwie Wielkiej Brytanii i Irlandii Północnej uznane w Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie przepisów ustawy z dnia 22 grudnia 2015 r. (Dz.U. z 2026r. poz. 166) o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej przez Krajową Radę Ratowników Medycznych zwaną dalej „Krajową Radą".

j) Posiadanie doświadczenia w udzielaniu świadczeń (SOR/IP) – nie mniej niż 1 rok

4.2. W przypadku pielęgniarki/pielęgniarza -

a) posiadanie tytułu zawodowego pielęgniarki/pielęgniarza;
b) posiadania prawa wykonywania zawodu pielęgniarza/pielęgniarki;
c) doświadczenie w pracy w Izbie Przyjęć lub SOR min. 1 rok

5. Udzielający zamówienia wymaga, by Oferent wyrażał gotowość do udzielania świadczeń w zakresie minimum 72 godzin miesięcznie.
6. Przedmiot konkursu obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z kompetencjami w oparciu o indywidualny harmonogram uzgodniony z kierownikiem Opieki Pielęgniarskiej Izby Przyjęć Ogólnej.
7. Termin udzielania świadczeń: 1 czerwca 2026 r. – 30 kwietnia 2027 r. z możliwością przedłużenia na kolejny okres. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń może ulec zmianie z przyczyn proceduralnych.
8. Wynagrodzenie za realizację zamówienia będzie rozliczane miesięcznie, obliczane jako iloczyn udokumentowanych godzin udzielania świadczeń w ciągu miesiąca przez stawkę godzinową brutto.
9. Zakres obowiązków ratownika medycznego/pielęgniarki stanowi załącznik nr 3 do niniejszych SWKO

*Podane w postępowaniu ilości świadczeń są ilościami szacunkowymi, w celu określenia wartości zamówienia, co nie odzwierciedla deklarowanego wykorzystania w okresie trwania umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość zmniejszenia ilości świadczeń w zależności od potrzeb, co nie może być podstawą jakichkolwiek roszczeń ze strony Oferenta.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zwiększenie wartości umowy na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających ze zwiększonego zapotrzebowania/zwiększenia obsady dyżurowej bądź zapewnienia ciągłości świadczeń Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany miejsca udzielania świadczeń za uprzednią zgodą Przyjmującego zamówienie w przypadkach nagłych.

Udzielający zamówienia dopuszcza złożenie oferty oraz jej przyjęcie przez pielęgniarkę/pielęgniarza.

§ 5

Wymagania ogólne stawiane Przyjmującemu zamówienie

1. Do udziału w postępowaniu konkursowym dopuszcza się Oferentów, którzy spełniają warunki określone w art. 5 i art. 19 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz wykonują zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki, tj.:

1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, posiadają nadany numer REGON i NIP,
2) jest podmiotem, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej;
3) posiadają kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń objętych przedmiotem konkursu w zakresie wskazanym w ofercie, określone w obowiązujących przepisach prawa, mających zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, w tym w zarządzeniu nr 8/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 26 stycznia 2024 roku w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie świadczenia w szpitalnym oddziale ratunkowym oraz w zakresie świadczenia w izbie przyjęć
4) posiadają uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do wykonania usług objętych przedmiotem konkursu,
5) posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami w tym zakresie, i będą posiadali ubezpieczenie przez cały okres trwania umowy;
6) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie zgodnie z wymaganiami konkursu,
7) posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonania zamówienia,

8) **posiadają** informację z Krajowego Rejestru Karnego 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 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2023 r.poz.1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

dot. osób posiadających obywatelstwo innego państwa niż Rzeczpospolita Polska – posiadają informację z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi i zobowiązują się do złożenia oświadczenia o państwie lub państwach, w których zamieszkiwała w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, oraz posiadają informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi. Jeżeli prawo państwa, o którym mowa wyżej nie przewiduje wydawania informacji do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, osoba posiada informację z rejestru karnego tego państwa. W przypadku gdy prawo państwa, z którego ma być przedłożona informacja, nie przewiduje jej sporządzania lub w danym państwie nie prowadzi się rejestru karnego osoba zobowiązuje się do złożenia oświadczenia na piśmie o tym fakcie wraz z oświadczeniem, że osoba taka nie była skazana w tym państwie za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. w art.189a i art.207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec niej innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściła się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub opieką nad nimi. Oświadczenia składane są pod rygorem odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści:" Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia". Klauzula ta zastępuje pouczenie o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych i ocenianych warunków:
   1) Kserokopia dokumentu potwierdzającego wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą* , jeżeli dotyczy
   2) Aktualny wydruk z CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) lub aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego w przypadku prowadzenia działalności w formie podlegającej wpisowi do tego rejestru,
   3) Kserokopia dyplomu (potwierdzającego kwalifikacje pielęgniarki/ratownika medycznego,
   4) Kserokopia prawa wykonywania zawodu, jeżeli dotyczy
   5) Dokumenty potwierdzające ukończone kursy,
   6) Kserokopia polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy obowiązkowego ubezpieczenia przewidzianego we właściwych przepisach prawa, tj. art. 25 ust 1 pkt 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866) lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedstawienia w chwili podpisania umowy,
   7) Kserokopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy lub pisemne oświadczenie o zobowiązaniu do jej przedstawienia w chwili podpisania umowy.
   8) Kserokopie aktualnego zaświadczenia o szkoleniu BHP,
   9) Zaświadczenie z KRK lub dokument potwierdzający złożenie wniosku do KRK o wydanie informacji dot. o niekaralności za przestępstwa z kartoteki nieletnich lub stosowne oświadczenia – zgodnie z § 5 ust. 1 pkt 8 i 9.
   10) „Formularz Oferty" wypełniony i podpisany przez Oferenta lub upoważnioną osobę do reprezentowania Oferenta. Druk formularza jest dostępny do pobrania ze strony internetowej z zakładki praca lub w Budynku ZOL, piętro 1,(od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.00).

11) Pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie wynika z przedstawionych dokumentów.
12) Inne dokumenty i certyfikaty, potwierdzające doświadczenie, kwalifikacje i uprawnienia, wskazane w § 4.

W przypadku, gdy Oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postepowania w okresie ostatnich 6 miesięcy u Udzielającego zamówienia, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów powyżej, jeżeli Udzielający zamówienia jest w ich posiadaniu, a ich stan jest aktualny.
W przypadku złożenia oferty przez pracownika Udzielającego Zamówienie, który w ramach umowy o pracę wykonuje te same świadczenia zdrowotne, które są przedmiotem niniejszego konkursu ofert, warunkiem zawarcia umowy kontraktowej jest rozwiązanie umowy o pracę z dniem poprzedzającym dzień rozpoczęcia obowiązywania umowy kontraktowej.

3. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące oraz akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia, ustalające warunki wymagane od świadczeniodawców (m. in. określone przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 i art. 159 ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych), w szczególności:
   1) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. z 2023 r, poz.1194)
   2) Rozporządzenie ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2023 r. poz. 870)
   3) Zarządzenie Nr 37/2024/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 marca 2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne.

§ 6
Termin, miejsce oraz 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 konkursu: „**Konkurs ofert DKP/KO/11/2026"** do dnia **25 maja 2026 roku,** do godziny **12:00** w Sekretariacie Szpitala SPZZOZ w Pruszkowie (w budynku ZOL - parter) lub przesłać pocztą do **dnia** 25 maja **2026 roku** na adres Szpitala z dopiskiem „nie otwierać do dnia 25.05.2026 do godz. 12:30''). 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 25.05.2026 r. do godz. 12:00.
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. W przypadku składania pełnomocnictw, powinny być one złożone w oryginale lub poświadczonej notarialnie kopii.
3. Oferta powinna posiadać wszystkie załączniki wskazane w SWKO.
4. Brak jakiegokolwiek z dokumentów lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie spowoduje wezwanie do natychmiastowego uzupełnienia.
5. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem ofert ponosi Oferent.
6. Udzielający Zamówienie nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
7. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści postanowień zawartych w konkursie na adres e-mail: kadry@szpitalnawrzesinie.pl. Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. Udzielający Zamówienia i Oferenci przekazują pisemnie. Termin na zadawanie pytań upływa w dniu 21.05.2026 r. o godz.10.00.
8. Dopuszcza się złożenie oferty w formie elektronicznej. Dokumenty wymagające podpisu (formularz oferty, oświadczenia) winny być odręcznie podpisane i zeskanowane (format pdf, jgp) i dołączone do

oferty na adres mailowy: kadry@szpitalnawrzesinie.pl. Pliki należy zabezpieczyć hasłem. Hasło do otwarcia dokumentów powinno zostać przesłane w oddzielnej wiadomości e-mail, w terminie umożliwiającym ich otwarcie w wyznaczonym czasie.

§ 7

Kryteria oceny ofert

1. Oferty będą oceniane dwuetapowo w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Oferentów w zakresie każdego z kryteriów.

I etap konkursu

Kryterium cena za jedną godzinę udzielania świadczeń: **waga 60%**

Wartość oferty będzie obliczana wg wzoru:

P = C + W, gdzie
P – liczba punktów oferty ocenianej
C – liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Cena"
W – liczba punktów przyznanych ofercie ocenianej w kryterium „Doświadczenie"

Ocena punktowa w kryterium cena zostanie obliczona wg wzoru:

C = (Cmin/Cof) x 100 x 60%, gdzie
Cmin – najniższa zaoferowana cena
Cof – liczba punktów oferty ocenianej

W przypadku przekroczenia przez Oferenta stawki szacunkowej przewidzianej na sfinansowanie 1 godziny świadczeń w danym zakresie, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji z każdym Oferentem oddzielnie.

Do II etapu konkursu Udzielający zamówienia wyłania Oferentów, którzy uzyskali najwyższa ocenę w I etapie konkursu.

II etap konkursu

Kryterium Doświadczenie– liczba punktów uzyskana w trakcie rozmowy kwalifikacyjnej -**waga 40%**

Ocena dokonywana będzie na podstawie rozmowy kwalifikacyjnej, w trakcie której przyznawane będą punkty w następujących obszarach:

- znajomość przepisów z zakresu ratownictwa medycznego – 0–10 pkt
- znajomość wytycznych Polska Rada Resuscytacji (ERC 2021) – 0–10 pkt
- znajomość procedur epidemiologicznych – 0–5 pkt
- znajomość zakresu działalności zamawiającego – 0–5 pkt
- doświadczenie praktyczne w udzielaniu świadczeń – 0–5 pkt
- znajomość organizacji pracy, dostępność – 0- 5 pkt

Komisja Konkursowa na podstawie przeprowadzonej rozmowy kwalifikacyjnej może przyznać od 0 do 40 punktów.

Oferenci zostaną powiadomieni o dacie i godzinie spotkania. Z rozmowy kwalifikacyjnej zostanie sporządzony protokół w formie pisemnej. Komisja wyłoni Oferentów, którzy uzyskali najwyższą liczbę punktów w zakresie kryteriów oceny z obydwu etapów konkursu.

2. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następują w części niejawnej konkursu.
3. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta lub większa liczba ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru zapewniające wyczerpanie zapotrzebowania oraz zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość niewykorzystania całej oferty, która jest najmniej korzystna z przyjętych, w ramach przeznaczonych środków.
5. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty, które zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
6. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie

świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

7. W przypadku wskazania przez kilku oferentów takiej samej ceny i kwalifikacji, Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia z wybranymi oferentami dodatkowych Rozmów kwalifikacyjnych dotyczących posiadanej wiedzy i kwalifikacji oraz wyłonienia Oferenta, przyznając dodatkowe punkty za posiadaną wiedzę.
8. W przypadku, gdy wpłynie tylko jedna oferta, która nie będzie podlegała odrzuceniu, Udzielający Zamówienia może podpisać umowę tylko z jednym oferentem gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 8

Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu

1. Termin otwarcia ofert: **25 maja 2026** r. godz. **12.30**, Dział Kadr i Płac, budynek ZOL, piętro 1.
2. Otwarcie ofert zostanie dokonane w obecności Oferentów, przy czym obecność ta nie jest obowiązkowa.
3. Komisja konkursowa w części jawnej w obecności Oferentów stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert; otwiera koperty lub paczki z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki oraz przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia i oświadczenia.
4. Komisja konkursowa w części niejawnej wybiera najkorzystniejszą ofertę lub większą liczbę ofert, najkorzystniejszych pod względem kryteriów wyboru ofert lub nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
5. Komisja może też przeprowadzić (a jeśli w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent - przeprowadza) negocjacje z oferentami w celu ustalenia liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
6. W przypadku stwierdzenia braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do ich uzupełnienia informując Oferenta e-mailowo lub telefonicznie o stwierdzonych w ofercie brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia. Oferta ulega odrzuceniu w przypadku nieusunięcia braków w zakreślonym przez Komisję terminie.
7. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
    1) Oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia oraz zakończenia postępowania.
    2) Imiona i nazwiska obecnych członków komisji konkursowej.
    3) Wykaz ofert odpowiadających warunkom konkursu.
    4) Wykaz ofert nie odpowiadających warunkom konkursu lub zgłoszonych po terminie.
    5) Wyjaśnienia i oświadczenia oferentów.
    6) Wykaz najkorzystniejszej oferty.
    7) Uzasadnienie, jeśli żadna z ofert nie została przyjęta.
    8) Odrębne stanowiska Komisji.
    9) Podpisy członków Komisji.

§ 9

Rozstrzygnięcie konkursu

1. Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **31.05 2026** r.
3. Miejsce rozstrzygnięcia: siedziba Udzielającego Zamówienia, ul. Armii Krajowej 2/4, 05-800 Pruszków.
4. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SPZZOZ w Pruszkowie.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia, podając nazwę(firmę) albo imię i nazwisko wybranego Oferenta.
6. Udzielający Zamówienia poinformuje wybranych Oferentów o miejscu i terminie podpisania umowy.

§ 10

Unieważnienie konkursu ofert

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, 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 Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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.
3. **Odrzuceniu podlegają oferty:**
   1) złożone po terminie,
   2) zawierające nieprawdziwe informacje,
   3) w których oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń (przedmiotu zamówienia),
   4) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   5) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
   6) w sytuacji, gdy oferent złożył ofertę alternatywną,
   7) złożone przez oferenta nie spełniającego warunków udziału w konkursie,
   8) złożone przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy,

§11

Środki odwoławcze

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   1) wybór trybu postępowania;
   2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   3) unieważnienie konkursu.
2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie14 dni od dnia jego otrzymania.

§ 12

Pozostałe warunki

1. Z materiałami w przedmiocie konkursu, w tym z projektami umów można zapoznać się w budynku ZOL, Dział Kadr i Płac, I piętro w godzinach 8:00-14.00 od poniedziałku do piątku, nr tel. 572-664-525
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w każdym czasie lub przesunięcia terminów składania i otwarcia ofert oraz zmiany terminu ogłoszenia wyników o rozstrzygnięciu konkursu. Każdorazowo informacja o zmianie, o której mowa powyżej będzie umieszczona w formie komunikatu na stronie internetowej www.szpitalnawrzesinie.pl oraz na tablicy ogłoszeń
3. Oferta powinna spełniać wymagania określone w niniejszych SWKO oraz Regulaminie przeprowadzania konkursu ofert, dostępnego na stronie www.szpitalnawrzesinie.pl.
4. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienie ma powołaną Komisję Konkursową. Szczegółowe zasady pracy Komisji Konkursowej oraz przebieg postępowania określa Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, dostępnego na stronie internetowej www.szpitalnawrzesinie.pl.
5. Oferty nie spełniające wymogów określonych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert lub złożone po terminie zostaną odrzucone.
6. Termin związania z Ofertą: 30 dni od dnia upływu składania ofert

§ 13
Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami SWKO zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.
2. Każdy z Oferentów jest związany treścią niniejszego SWKO. Wszystkie wymienione w SWKO załączniki stanowią jego integralną część.

§ 14
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:

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.

Załączniki:

1. Załącznik nr 1- Formularz ofertowy
2. Załącznik nr 2 Istotne postanowienia umowy
3. Załącznik nr 3 Zakres obowiązków pielęgniarki/ratownika medycznego

ADWOKAT
Aleksandra Nowak

p.o zastępcy Dyrektora
ds Lecznictwa
SPZZOZ w Pruszkowie
Marta Kuczabska

ZATWIERDZAM

Nina Fronczak
Specjalista ds. Kadr i Rozliczeń
SPZZOZ w Pruszkowie