



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl);  
e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

Józefów dnia 30 stycznia 2024 r.

Znak sprawy: SPZOZPM.DA(K)26.2.2024

**Szczegółowe warunki konkursu ofert Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**

## **Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej**

### **I. Udzielający Zamówienia.**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie, z siedzibą przy ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów.

Strona internetowa na której dostępne jest Ogłoszenie: [www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl)

### **II. Opis przedmiotu zamówienia.**

1. **Wartość zamówienia powyżej 30.000 tys. euro**  
**Kod CPV – 85121000-3 usługi medyczne**  
**85121200-4 ogólne usługi lekarskie**
2. Przedmiot konkursu ofert obejmuje realizację świadczeń zdrowotnych w podstawowej opieki zdrowotnej **w okresie od 01.03.2024 r. do 28.02.2025r.; od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 18.00 szacowana ilość godzin wynosi:**
  - **500 h/tygodniowo**
- 3 Świadczenie usług stanowiących przedmiot konkursu będzie odbywało się w Przychodni Miejskiej w Józefowie (SPZOZ PM) przy ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów, oraz na obszarze działania SPZOZ PM w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienia dniach i godzinach.
4. Oferent powinien spełniać warunki realizacji świadczeń określone we właściwych przepisach prawa, w tym w szczególności:
  - a) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarz i lekarza dentysty ( t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1516 z późn. zm.),
  - b) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 992 z późn. zm.),
  - c) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2922 r., poz. 2561 z późn. zm.).
5. Strony dopuszczają możliwość zmiany liczby punktów do wykonania w trakcie trwania umowy, przy zachowaniu ceny za punkt.

### **III. Termin wykonania zamówienia.**

**Od 01 marca 2024 r. do 28 lutego 2025 r.**

**(W przypadku braku umowy środków finansowych z Narodowego Funduszu Zdrowia lub likwidacji poradni okres zawarcia umowy może ulec zmianie).**

#### IV. Warunki udziału w konkursie ofert.

1. Oferenci powinni zapewniać ciągłość, kompleksowość, dostępność i najwyższą jakość świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert.
2. Oferenci podlegają obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń na kwotę 350.000 EURO.
3. Inne istotne dla Udzielającego Zamówienia warunki, które winni spełniać oferenci zawarte są w załączonym Projekcie Umowy stanowiącym **Załącznik nr 2 do SWKO**. Udzielający zamówienia dopuszcza zmiany w Projekcie Umowy z wyłączeniem postanowień wynikających z treści wybranej oferty oraz istotnych postanowień ważnych dla Udzielającego zamówienia.

#### V. Termin związania ofertą.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

#### VI. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Oferta wraz z załącznikami musi mieć formę pisemną i być czytelna.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, zawierającą jednoznacznie opisaną propozycję realizacji przedmiotu zamówienia. Złożenie przez danego Oferenta więcej niż jednej oferty, spowoduje odrzucenie wszystkich ofert złożonych przez tego Oferenta.
3. Ofertę należy dostarczyć w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie zawartości bez uszkodzenia tego opakowania oznaczonego w następujący sposób:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej”  
- nie otwierać przed 12 lutego 2024r. godz. 11.20”**

Opakowanie winno, oprócz oznaczenia podanego powyżej, posiadać **nazwę i adres Oferenta oraz być zaadresowane na adres Udzielającego Zamówienia**.

Niewłaściwe oznakowanie oferty nie spowoduje jej odrzucenia, ale Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za zdarzenia wynikające z nienależytego oznakowania opakowania lub braku którejkolwiek z wymaganych informacji.

4. Oferent nie może wycofać oferty ani wprowadzać jakichkolwiek zmian w treści oferty po upływie terminu składania ofert.

#### VII. Wymagane dokumenty

1. Oferta powinna zostać złożona na formularzu ofertowym zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SWKO**.
2. Oferenci winni załączyć do oferty:
  - a) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej- w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej,
  - b) wpis do rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą (jeżeli dotyczy),
  - c) zaświadczenie o nadaniu aktualnego numeru prawa wykonywania zawodu,
  - d) dyplomy i zaświadczenia potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
  - e) aktualną polisę OC.
3. Warunkiem dopuszczenia do konkursu jest brak figurowania w **Rejestrze Sprawców na Tle Seksualnym – złożenie oferty jest równoznaczne z oświadczeniem o spełnianiu tego wymogu**.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl);  
e-mail: kontakt@spzozjozefow.pl  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282

4. Dokumenty mogą być przedłożone w formie kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
5. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów.

### VIII. Miejsce oraz termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć do dnia **12 lutego 2024 r. do godz. 11<sup>00</sup>** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w **Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów. Sekretariat – pok. 33**
2. Ofertę złożoną po terminie Udzielający Zamówienia zwraca niezwłocznie Oferentowi.
3. Otwarcie złożonych w terminie ofert nastąpi w dniu **12 lutego 2024 r. roku o godz. 11<sup>20</sup>** w siedzibie Udzielającego Zamówienia - pok. nr 36.
4. Otwarcie ofert jest jawne.

### IX. Rozstrzygnięcie konkursu

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienie powoła komisję konkursową.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienie przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. **W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne:**
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby złożonych ofert,
  - b) sprawdzenie, że koperty, w których oferty złożono nie zostały naruszone,
  - c) otwarcie ofert, z tym że oferty wycofane i złożone po terminie nie będą otwierane.
4. Rozstrzygnięcie o wyniku konkursu nastąpi najpóźniej do dnia **26 lutego 2024 r.**
5. Ogłoszenie o wyniku konkursu zostanie zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia z podaniem nazwy Oferenta (firmy, imienia i nazwiska), siedziby.
6. Udzielający zamówienia wyśle do Oferenta, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, zawiadomienie o wyborze oferty na adres podany w ofercie.

### X. Kryteria oceny ofert

1. Ocenie zostanie poddana cena brutto oferty (podana w formularzu oferty) za 1 godzinę świadczenia usług zdrowotnych wyceniony w Formularzu oferty. Liczba punktów, którą można uzyskać w tym kryterium zostanie obliczona wg wzoru:

**najniższa cena brutto spośród ofert nie odrzuconych**

## **Cena brutto oferty badanej**

2. Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

### **XI. Sposób porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami**

1. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje będą przekazywane przez Udzielającego Zamówienia i Oferenta w formie pisemnej tj. drogą elektroniczną na adres [monika.jankowska@spzozjozefow.pl](mailto:monika.jankowska@spzozjozefow.pl) w godzinach 8.00-15.00.
2. Korespondencja przysłana za pomocą poczty elektronicznej po godzinach wskazanych w ust.1 zostanie zarejestrowana w następnym dniu pracy Udzielającego Zamówienia i uznana za wniesioną z datą zarejestrowania w dzienniku korespondencyjnym Udzielającego Zamówienia.
3. Osobą uprawnioną do porozumiewania się w zakresie postępowania konkursowego jest Pani **Monika Jankowska**.

### **XII. Istotne postanowienia umowy**

Projekt Umowy stanowi **Załącznik nr 2 do SWKO**.

### **XIII. Środki odwoławcze**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. 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.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

### **XIV. Klauzula informacyjna RODO**

1.Dane osobowe: - Oferent w związku z prowadzeniem bazy danych i udzielaniem świadczeń, które są przedmiotem konkursu ofert zobowiązuje się do postępowania zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych).



**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Przychodnia Miejska w Józefowie  
ul. Skłodowskiej 5/7  
Tel. 22 789-21-21, fax 22 789-52-30  
[www.spzozjozefow.pl](http://www.spzozjozefow.pl);  
e-mail: [kontakt@spzozjozefow.pl](mailto:kontakt@spzozjozefow.pl)  
REGON: 010045302; NIP 532-16-43-282**

## 2. Klauzula informacyjna Administratora danych:

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne rozporządzenie o ochronie danych), informuję, że:

- a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie ul. Skłodowskiej 5/7, 05-420 Józefów.
- b) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych. Dane kontaktowe inspektora w SPZOZ Przychodni Miejskiej: [dominika.jasinska@spzozjozefow.pl](mailto:dominika.jasinska@spzozjozefow.pl).
- c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO oraz art. 26 ust. 3 i 4 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku, w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania w trybie konkursu ofert na: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych”.
- d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o ustawę o dostępie do informacji publicznej z dnia 26 września 2001 r. oraz inne podmioty upoważnione na podstawie przepisów ogólnych.
- e) Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie przepisów prawa, przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji.
- f) W odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO.
- g) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

Posiada Pani/Pan:

- a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- b) art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
- c) art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*.

Nie przysługuje Pani/Panu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo do sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO.

Administrator danych dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki ochrony fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

---

\* Wyjaśnienie: informacja w tym zakresie jest wymagana, jeżeli w odniesieniu do danego administratora lub podmiotu przetwarzającego istnieje obowiązek wyznaczenia inspektora ochrony danych osobowych.

\*\* Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## **18. Postanowienia końcowe.**

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO o udzielnie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych mają zastosowanie przepisy wskazane w pkt II ust. 4 powyżej.

## **19. Wykaz załączników do Ogłoszenia**

19.1. FORMULARZ OFERTY – załącznik nr 1

19.2 PROJEKT UMOWY -załącznik nr 2

**Dyrektor**

**/-/ Maria Kurcz**