

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świnoujściu  
72-600 Świnoujście, ul. Kapitańska 8-8b  
tel.: 918886801, faks: 918886889  
e-mail: [wspl@wspl.swinoujście.pl](mailto:wspl@wspl.swinoujście.pl)  
Adres strony internetowej: [www.wspl.swinoujście.pl](http://www.wspl.swinoujście.pl)  
Znak sprawy: KO/01/2025

---

# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

## (SWKO)

---

## I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świnoujściu

72-600 Świnoujście, ul. Kapitańska 8-8b

tel.: 918886801, faks: 918886889

e-mail: [wspl@wspl.swinoujście.pl](mailto:wspl@wspl.swinoujście.pl)

adres strony internetowej: [www.wspl.swinoujście.pl](http://www.wspl.swinoujście.pl)

## II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez 1 lekarza posiadającego min. specjalizację I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej w Poradni Chirurgii Ogólnej WSPL SPZOZ w Świnoujściu.

2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem pracy stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO.

## III. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamówienie realizowane będzie **od dnia 01 kwietnia 2025 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.**

## IV. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1. są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
2. są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwych rejestrach sądowych lub urzędowych oraz posiadają nadane numery REGON i NIP;
3. osoby reprezentujące Oferenta na zewnątrz, stosownie do obowiązujących przepisów ustaw oraz postanowień umów lub statutów, nie były skazane prawomocnym wyrokiem za popełnione przestępstwo;
4. znajdują się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia;
5. nie zalegają w płaceniu podatków i opłat;
6. nie zalegają w płaceniu składek na ubezpieczenia ZUS;
7. posiadają uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia;
8. są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności;
9. posiadają dyplom lekarza;
10. posiadają prawo wykonywania zawodu lekarza;
11. posiadają minimum pierwszy stopień specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej;

12. posiadają ważne orzeczenie/zaświadczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych dopuszczające do wykonywania pracy na stanowisku lekarz.

#### V. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do osobistego wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z zasadami etyki zawodowej, poszanowaniem praw pacjentów, dbałością o jego bezpieczeństwo, wykorzystując wskazania aktualnej wiedzy medycznej.
2. Szczegółowe warunki świadczenia usług zdrowotnych, obowiązki i uprawnienia określają odpowiednie przepisy oraz postanowienia umowy, która zostanie zawarta między stronami – wzór umowy stanowi załącznik.
3. Każdy Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do posiadania aktualnego ubezpieczenia (przez cały okres objęty umową) od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
4. Udzielający Zamówienia na czas udzielania świadczeń zapewnia i udostępnia Przyjmującemu Zamówienie pomieszczenie wraz z wyposażeniem w sprzęt i aparaturę medyczną, zapewnia pomoc wykwalifikowanego personelu pielęgniarskiego na czas udzielania świadczeń zdrowotnych oraz zabezpiecza dostępność do narzędzi, materiałów medycznych i sprzętu jednorazowego użytku.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a) przestrzegania regulacji wewnętrznych, w tym regulaminów, procedur,
  - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie Przychodni.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami przy użyciu systemu informatycznego KS-SOMED.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami przy użyciu systemu informatycznego KS-SOMED.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, oraz ochrony informacji o stanie zdrowia pacjenta.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do złożenia zaświadczenia o odbytym szkoleniu lub odbycia szkolenia i uzyskania upoważnienia do przetwarzania danych osobowych u Administratora Danych osobowych na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 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) oraz ustawy z dnia 10.05.2018 r. o ochronie danych osobowych.

#### VI. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych Przyjmującemu Zamówienie:
  - a) aktualny wydruk z CIDG lub KRS;
  - b) kserokopia dyplomu lekarza;
  - c) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
  - d) kserokopia dyplomu specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej;
  - e) kserokopia dokumentów potwierdzających nadanie numerów NIP i REGON;

- f) kserokopia polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 11 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
  - g) kserokopia ważnego orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych dopuszczające do wykonywania pracy na stanowisku lekarz;
  - h) dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje.
2. Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych Przyjmującemu Zamówienie powinny być złożone przez Oferenta w formie oryginału lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”.
  3. W przypadku nie złożenia dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań stawianych Przyjmującemu Zamówienie, Udzielający Zamówienia może wezwać Oferenta, który tych dokumentów nie złożył, do ich uzupełnienia, w określonym czasie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.
  4. W przypadku stwierdzenia braków dotyczących formy dokumentów potwierdzających spełnianie wymagań stawianych Przyjmującemu Zamówienie, Udzielający Zamówienia może wezwać Oferenta, do ich usunięcia, w określonym terminie, pod rygorem odrzucenia złożonej oferty.

#### VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO. Oferent nie może zmieniać wzoru formularza.
2. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
6. Nie dopuszcza się złożenia oferty częściowej.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnie, odręcznie, maszynowo lub na komputerze.
9. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego na język polski. Tekst tłumaczenia należy dołączyć do oferty.
10. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje Oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w oryginale lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem”.
11. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent lub osoba, o której mowa w pkt. 10. Poprawki mogą być dokonywane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu prawidłowego.
12. Jeśli zachodzi konieczność uzupełnienia oferty przed upływem terminu składania, należy w oddzielnej kopercie dołączyć uzupełniające dokumenty, opisać kopertę „UZUPEŁNIENIE OFERTY” i złożyć najpóźniej do dnia upływu terminu składania ofert.
13. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. W przypadku zmiany oferty, Oferent powinien oznaczyć nowo składaną kopertę oznaczeniem „ZMIANA”, w takim przypadku oferta złożona wcześniej i niewycofana nie będzie rozpatrywana i oceniana. W przypadku powiadomienia o wycofaniu oferty oznacza się ją z dopiskiem „WYCOFANIE OFERTY”.

14. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w nieprzejrzywej, szczelnej i trwale zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem:

<p>Nazwa i adres Oferenta:</p> <p>.....</p> <p>Nazwa i adres Udzielającego Zamówienia: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świnoujściu</p> <p>Konkurs ofert na: udzielanie świadczeń zdrowotnych przez 1 lekarza posiadającego min. specjalizację I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej w Poradni Chirurgii Ogólnej WSPL SPZOZ w Świnoujściu.</p> <p>Nie otwierać przed 17.03.2025 r. godz. 10:30</p>
---

#### VIII. INFORMACJE O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych przez Zamawiającego:
  - a) formularz ofertowy;
  - b) aktualny wydruk z CIDG lub KRS (nie starszy niż 6 miesięcy);
  - c) kserokopia dyplomu lekarza;
  - d) kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza;
  - e) kserokopia dyplomu specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej;
  - f) kserokopia dokumentów potwierdzających nadanie numerów NIP i REGON;
  - g) kserokopia polisy od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w przepisach ustawy z dnia 11 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
  - h) kserokopia ważnego orzeczenia/zaświadczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych dopuszczające do wykonywania pracy na stanowisku lekarz;
  - i) dodatkowe dokumenty potwierdzające posiadane kwalifikacje;
  - j) wypełnioną Klauzulę informacyjną stanowiącą załącznik nr 2 do SWKO;
  - k) parafowany wzór umowy (załącznik nr 3 do SWKO).
2. Oferta oraz zparafowany wzór umowy muszą być złożone w oryginale.
3. Dokumenty, o których mowa w ust. 1b-1j, Oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
4. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
5. Dokumenty, o których mowa w ust. 1, składane przez Oferenta, muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.

#### IX. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w Sekretariacie Dyrektora - ul. Kapitańska 8b, pokój nr 101, w terminie do dnia 17 marca 2025 roku do godziny 10:00.
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.
3. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

#### X. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sala narad - ul. Kapitańska 8b, pokój nr 101 w dniu 17.03.2025 roku o godzinie 10:30.
2. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 5 dni od daty otwarcia ofert.

#### XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent pozostaje związany ofertą przez 30 dni od daty otwarcia ofert.

#### XII. KRYTERIA OCENY OFERT

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty stosowane będą następujące kryteria wagi punktowej:

CENA ZA 1 PKT UDZIELONYCH ŚWIADCZEŃ – 100%

#### XIII. ODRZUCENIE OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie,
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje,
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń,
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
  - e) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych przepisami prawa oraz SWKO.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja może wezwać Oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### XIV. ZASTRZEŻENIA UDZIAŁAJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Zamawiający unieważnia konkurs ofert, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła 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.
4. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.

#### XV. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU OFERT

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SPZOZ w Świnoujściu.
3. Rozstrzygnięcie konkursu zostanie dokonane w ciągu 5 dni od dnia otwarcia ofert.
4. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na stronie Zamawiającego: [www.wspl.swinoujscie.pl](http://www.wspl.swinoujscie.pl).
5. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 4, zawiera nazwę (firmę) oraz siedzibę oferenta, który został wybrany.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert następuje jego zakończenie.
7. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
8. W przypadku, gdy Oferent wybrany w wyniku postępowania konkursowego uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród ofert niepodlegających odrzuceniu.

#### XVI. ŚRODKI PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM W TOKU POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. W toku postępowania konkursowego Oferent może zgłaszać zapytania dotyczące przedmiotu zamówienia ale nie później niż na 2 dni przed datą rozstrzygnięcia postępowania.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na: dokonanie wyboru Oferenta oraz unieważnienie konkursu ofert.
3. W toku prowadzenia konkursu ofert, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu konkurs ofert 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 stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w konkursie ofert może wnieść do Dyrektora Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o konkursie ofert, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

#### XVII. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Zamawiający zawrze umowę z Oferentem, którego oferta odpowiada wymaganiom określonym w SWKO oraz zostanie uznana za najkorzystniejszą w oparciu o kryteria wyboru oferty.
2. Umowa o wykonanie świadczeń zostanie zawarta zgodnie ze wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWKO.

3. Umowa z wybranym Oferentem zostanie podpisana w ciągu 3 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu ofert.
4. Okres obowiązywania umowy: 01.04.2025 r. – 31.12.2028 r.
5. Pomiędzy Oferentem a Zamawiającym istnieje możliwość zawarcia odrębnej umowy o samofakturowaniu.

#### XVIII. KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PERSONELU UDZIELAJACEGO ŚWIADCZENIA ORAZ OSÓB KONTAKTOWYCH OFERENTA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2, a także art. 14 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej RODO), informujemy, że:

Administratorem Pana/i danych osobowych jest Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Świnoujściu, adres do korespondencji: 72-600 Świnoujście, ul. Kapitańska 8-8b z dopiskiem IOD.