

## **SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO):**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie pediatrii w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie.

### **1. PODSTAWA PRAWNA**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach określonych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
W sprawach nie uregulowanych w SWKO zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu Cywilnego.

### **2. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Miejska Przychodnia Zdrowia w Barczewie ul. Lipowa 2; 11-010 Barczewo.

Adres poczty elektronicznej: e-mail: [przychodnia@barczewo.pl](mailto:przychodnia@barczewo.pl);

e-doręczenia: AE:PL-64225-11316-GBRVT-20

### **3. PRZEDMIOT KONKURSU**

**3.1** Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na: **Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie pediatrii w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie.**

**3.2** Przedmiot konkursu obejmuje:

- 1) Maksymalna ilość godzin świadczeń zdrowotnych udzielanych przez lekarza POZ w zakresie pediatrii objętych konkursem wynosi: **456 godzin**
- 2) Ilość osób niezbędna do zabezpieczenia świadczeń Zdrowotnych: **1 osoba**

Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

**CPV 85121290-2 Usługi pediatryczne**

### **4. TERMIN UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ**

Termin udzielania świadczeń - czas, na który zostanie zawarta umowa:

od dnia **01.10.2025 r.** do dnia **30.06.2026 r.**

### **5. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE:**

**5.1** O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent będący:

- a) podmiotem wykonującym działalność leczniczą;
- b) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert wykonującymi działalność leczniczą lub udzielającymi świadczeń zdrowotnych w zakresie całego przedmiotu zamówienia co musi wynikać z wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

**5.2** O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent, który prowadząc indywidualną praktykę lekarską lub prowadząc indywidualnie przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego lub prowadzący przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego w formie spółki cywilnej – zawarł

jako świadczeniodawca umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**5.3** O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent wykonujący działalność leczniczą, jako grupowa praktyka lekarska.

**5.4** O udzielenie zamówienia nie może ubiegać się Oferent, który na dzień zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu będzie jednocześnie związany z Udzielającym zamówienia umową o pracę.

## 6. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

**6.1.** Oferta powinna zawierać:

- a) Formularz ofertowy, Cennik Oferenta, obejmujący ceny za udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia stanowiący Załącznik Nr 1 do SWKO,
- b) Oświadczenie Oferenta, sporządzone wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SWKO,
- c) Wzór Umowy stanowiący Załącznik Nr 3,
- d) odpis z Krajowego Rejestru Sądowego / wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego\*),
- e) wydruk z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, wraz z numerem księgi rejestrowej,
- f) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej/wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej\*),
- g) zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON / wydruk z Bazy Internetowej REGON\*),
- h) pełnomocnictwo\*),
- i) przebieg pracy zawodowej,
- j) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego (**nie starsze niż 3 miesiące**)
- k) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, w tym prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom ukończenia studiów medycznych, posiadane specjalizacje, karta szkolenia specjalizacyjnego lub zaświadczenie o odbywaniu specjalizacji oraz nadanie stopnia naukowego przez Radę Wydziału Lekarskiego\*),
- l) zaświadczenie o ukończeniu kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej lub udokumentowany 10 letni nieprzerwany staż w POZ do końca 2024 r.
- ł) kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do podjęcia świadczeń na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawione przez lekarza medycyny pracy,
- m) umowa ubezpieczenia OC podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenie zdrowotne,
- n) zaświadczenie o szkoleniu BHP oraz zaświadczenie o szkoleniu BHP w przypadku pracy w narażeniu na działanie pola elektromagnetycznego \*),

\*Niepotrzebne skreślić

\*) *Należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta.*

Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę. Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWKO.

Odrzuca się oferty:

- a) złożone przez Oferentów po terminie,
- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) jeżeli Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- d) jeżeli zawierają rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e) jeżeli są nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferenci złożyli oferty alternatywne,
- g) jeżeli Oferenci lub oferty nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych szczegółowych warunkach konkursu ofert;
- h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

**6.2** Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

**6.3** Dokumenty wymienione w pkt 6.1. a) – j) Oferent składa w formie oryginału. Kopie dokumentów wymienionych w pkt 6.1. k) – n) muszą być poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”.

Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie „za zgodność z oryginałem”.

**6.4** Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych.

**6.5** Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczenia kopii dokumentu, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**6.6** Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na udzielanie świadczeń objętych konkursem.

**6.7** Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

## **7 MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

**7.1.** Ofertę należy złożyć w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie, w pokoju nr 1 w terminie **do dnia 26.09.2025 r. do godz. 11:00**

**7.2.** Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie opisanej w sposób następujący:

*„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
przez lekarza Podstawowej Opieki Zdrowotnej  
w zakresie pediatrii w Miejskiej Przychodni Zdrowia w Barczewie”*

*Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert*

**7.3.** Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

## **8. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## **9. PRZEBIEG KONKURSU:**

**9.1.** Konkurs przeprowadza komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

**9.2.** Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia dnia **26.09.2025 r. do godz. 13<sup>00</sup>.**

**9.3.** Informacje o rozstrzygnięciu konkursu dostępne będą na stronie internetowej przychodni: <https://www.przychodniabarczewo.pl/category/konkursy/>.

**9.4.** Jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia konkursu została wybrana oferta najkorzystniejsza Udzielający zamówienia zawrze umowę, sporządzoną wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO, z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą z terminem udzielania świadczeń w okresie **od 01.10.2025 r. do 30.06.2026 r.**

**9.5.** Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podawania przyczyn. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

## **10. KRYTERIA OCENY OFERT:**

**10.1** Zamawiający oceni i porówna jedynie te oferty, które nie zostaną odrzucone.

**10.2** Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający kierować się będzie następującymi kryteriami i wagami:

L.p.	Kryterium	Nazwa kryterium	Jednostka	Waga
1.	<b>P<sub>c</sub></b>	<b>Cena</b>	[zł]	70 pkt
2.	<b>P<sub>b</sub></b>	<b>Doświadczenie zawodowe</b> w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	[12 miesięcy]	1 - 20 pkt
3.	<b>P<sub>sz</sub></b>	<b>Dodatkowe kwalifikacje</b> (kursy, szkolenia, itp.)		10 pkt

### 1) Kryterium: P<sub>c</sub> - CENA [zł] - 70 %

Kryterium „Cena” rozpatrywane będzie na podstawie oferowanej ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w formularzu ofertowym. Wykonawca, który przedstawi w ofercie najniższą cenę za wykonanie zamówienia otrzyma maksymalnie 70 punktów.

Pozostali Wykonawcy otrzymają proporcjonalnie mniej punktów, stosownie do poniższego wzoru:

$$P_c = \frac{\text{Oferowana cena brutto zamówienia (najniższa z cen)}}{\text{Oferowana cena brutto zamówienia oferty badanej}} \times 70 \% \times 100$$

### 2) Kryterium P<sub>b</sub> – DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE - 20 %

Kryterium „DOŚWIADCZENIE ZAWODOWE” będzie oceniane na podstawie oświadczenia złożonego w Formularzu ofertowym.

Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 20 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada najdłuższe doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta:

- doświadczenie zawodowe do jednego roku - 5 pkt.
- doświadczenie zawodowe powyżej jednego roku do lat 5 - 10 pkt.
- doświadczenie zawodowe powyżej 5 lat - 20 pkt.

### 3) Kryterium P<sub>sz</sub> – DODATKOWE KWALIFIKACJE - 10 %

Kryterium - dodatkowe kwalifikacje w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta (kursy, szkolenia itp.)

Oferty ocenianie będą punktowo.

10 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada dodatkowe kwalifikacje kursy, szkolenia itp; w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta. Przyjmujący zamówienie, który nie posiada dodatkowych kwalifikacji nie uzyska punktów danym kryterium oceny.

**10.3** Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.

**10.4** Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium

otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ( proporcjonalnie mniejsza ) liczba punktów.

**10.5** Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.

**10.6** Liczba punktów przyznanych ofertom zostanie obliczona na podstawie poniższego wzoru:

$$P = P_c + P_D + P_{sz}$$

gdzie:

- P<sub>c</sub>** - Cena
- P<sub>D</sub>** - Doświadczenie
- P<sub>sz</sub>** - Szkolenia

### **UWAGA:**

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych określone przez NFZ

## **11. INFORMACJA O MOŻLIWOŚCI SKŁADANIA PROTESTÓW, ODWOŁAŃ**

**11.1** Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzenie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w SWKO.

**11.2** Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
- 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

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

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

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

**11.6.** Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**11.7.** Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

**11.8.** W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

**11.9** Oferent może wnieść do Kierownika Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

**11.10.** 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.

**12. ZAŁĄCZNIKI**

1. Załącznik Nr 1 Formularz ofertowy, cennik Oferenta (wzór)
2. Załącznik Nr 2 Oświadczenie Oferenta (wzór)
3. Załącznik Nr 3 Umowa (wzór) – załączniki do Umowy

**Dyrektor  
Miejskiej Przychodni Zdrowia  
w Barczewie**

**Anita Karnacewicz**