

Oświęcim, dnia 14.09.2026 r.



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu**  
**ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim**  
**KRS: 0000027386, NIP: 5491591851, REGON: 000304409**

**Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert ( SWKO)**  
**na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich**  
**w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc( wraz z Izbą Przyjęć) wraz**  
**z pełnieniem funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem**  
**w okresie od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r.**

**Podstawa prawna:**

- 1. art. 26, art. 26a i art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.);*
- 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 oraz art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).*

**I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarskich w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc, wraz z Izbą Przyjęć Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, w tym w godzinach podstawowej ordynacji i w czasie dyżurów medycznych, a także - w zakresie wynikającym z organizacji Oddziału - udzielanie świadczeń w Izbie Przyjęć i konsultacji w innych komórkach organizacyjnych ZOZ, wraz z pełnieniem funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego II Oddziałem Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc.
2. Przyjmujący Zamówienie wykonuje świadczenia z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej, prawami pacjenta, obowiązującymi przepisami prawa oraz zgodnymi z prawem procedurami Udzielającego Zamówienia.
3. Do podstawowych obowiązków w zakresie świadczeń lekarskich należy w szczególności:
  - a) przeprowadzanie badań podmiotowych i przedmiotowych pacjentów, ustalanie rozpoznania i planu leczenia;
  - b) diagnostyka, leczenie i monitorowanie pacjentów z chorobami wewnętrznymi oraz schorzeniami układu oddechowego;

- c) kwalifikowanie pacjentów do badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych oraz procedur medycznych;
- d) zlecanie, interpretacja i ocena wyników badań w granicach posiadanych kwalifikacji i uprawnień;
- e) udział w obchodach, odprawach medycznych i konsyliach;
- f) sprawowanie kompleksowej opieki nad pacjentami, w tym podejmowanie decyzji dotyczących przyjęcia, leczenia, wypisu lub przekazania pacjenta;
- g) udzielanie konsultacji internistycznych oraz - w przypadku posiadania odpowiednich kwalifikacji - pulmonologicznych pacjentom innych komórek organizacyjnych ZOZ;
- h) prowadzenie kompletnej, rzetelnej i terminowej dokumentacji medycznej, w tym dokumentacji elektronicznej;
- i) wystawianie dokumentów związanych z procesem leczenia, w tym kart informacyjnych, recept, skierowań, zleceń, zaświadczeń i opinii lekarskich, w granicach posiadanych uprawnień;
- j) zabezpieczanie ciągłości udzielania świadczeń poprzez realizację świadczeń zgodnie z harmonogramem, w tym dyżurów medycznych;
- k) współpraca z personelem medycznym i niemedycznym w celu zapewnienia ciągłości i bezpieczeństwa leczenia;
- l) niezwłoczne informowanie o zdarzeniach niepożądanych, zagrożeniach bezpieczeństwa pacjentów oraz innych istotnych okolicznościach związanych z realizacją świadczeń;
- m) udział w kontrolach, audytach, działaniach akredytacyjnych i postępowaniach wyjaśniających w zakresie związanym z udzielanymi świadczeniami;
- n) przestrzeganie zasad ochrony danych osobowych, bezpieczeństwa informacji, zapobiegania zakażeniom, BHP, ppoż., jakości i akredytacji;
- o) racjonalne gospodarowanie produktami leczniczymi, wyrobami medycznymi, materiałami i sprzętem;
- p) prawidłowe kodowanie, opis i rozliczanie procedur medycznych w zakresie wymaganym do sprawozdawczości ZOZ i NFZ;
- q) wykonywanie innych czynności medycznych bezpośrednio związanych z profilem II Oddziału Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc, w granicach posiadanych kwalifikacji i uprawnień.

4. Do obowiązków w zakresie pełnienia funkcji **Zastępcy Lekarza Kierującego II Oddziałem Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc** należy dodatkowo w szczególności:

- a) zastępowanie Lekarza Kierującego Oddziałem podczas jego nieobecności oraz wykonywanie powierzonych zadań organizacyjnych w zakresie określonym przez Lekarza Kierującego Oddziałem, Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa lub Dyrektora ZOZ;
- b) współudział w organizacji pracy Oddziału, w szczególności w zakresie zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych;
- c) nadzór nad prawidłową realizacją procesu diagnostyczno-terapeutycznego oraz przestrzeganiem standardów medycznych w Oddziale podczas zastępowania Lekarza Kierującego;
- d) koordynowanie pracy lekarzy udzielających świadczeń w Oddziale podczas nieobecności Lekarza Kierującego;
- e) współudział w opracowywaniu harmonogramów udzielania świadczeń przez lekarzy oraz planowaniu zabezpieczenia dyżurowego Oddziału;
- f) monitorowanie wykorzystania łóżek, długości hospitalizacji oraz efektywności wykorzystania zasobów Oddziału;
- g) nadzór nad terminowym i prawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez personel lekarski w zakresie powierzonych obowiązków;
- h) współudział w analizie zdarzeń niepożądanych, skarg pacjentów oraz wdrażaniu działań naprawczych i zapobiegawczych;
- i) współpraca z Dyrektorem ZOZ, Zastępcą Dyrektora ds. Lecznictwa, kierownikami innych komórek organizacyjnych oraz personelem medycznym w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

5. Pełnienie funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego nie obejmuje samodzielnego podejmowania decyzji kadrowych, płacowych ani pracodawczych wobec personelu ZOZ, chyba że Przyjmującemu Zamówienie udzielono w tym zakresie odrębnego pisemnego upoważnienia.

6. Konsultacje w innych komórkach organizacyjnych mogą być wykonywane wyłącznie w granicach posiadanych kwalifikacji i kompetencji oraz w sposób niepowodujący zagrożenia dla bezpieczeństwa pacjentów pozostających pod bezpośrednią opieką Przyjmującego Zamówienie.

## **II. Okres wykonywania zamówienia**

Zamówienie wykonywane będzie w okresie **od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r.**

## **III. Wymagania stawiane Oferentowi**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się:
  - 1) lekarze wykonujący działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej, wpisani do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, posiadający kwalifikacje i uprawnienia wymagane do udzielania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem;

2) podmioty wykonujące działalność leczniczą, w tym podmioty lecznicze będące przedsiębiorcami, niezależnie od formy prawnej prowadzonej działalności, w szczególności spółki prawa handlowego, których zakres działalności ujawniony w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą obejmuje świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu.

2. W przypadku Oferenta, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, świadczenia objęte zamówieniem mogą być wykonywane wyłącznie przez lekarzy wskazanych przez Oferenta do realizacji zamówienia, spełniających wymagania dotyczące kwalifikacji, uprawnień oraz doświadczenia określone w SWKO.

Oferent ponosi odpowiedzialność za zapewnienie przez cały okres obowiązywania umowy wymaganej liczby osób posiadających kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń.

3. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Oferenta zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
4. W przypadku gdy Oferentem jest lekarz wykonujący działalność leczniczą w formie praktyki zawodowej, Oferent musi posiadać:
  - a. prawo wykonywania zawodu lekarza;
  - b. dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji w dziedzinie chorób wewnętrznych;
  - c. co najmniej 8-letni staż pracy w zawodzie lekarza;
  - d. pozostałe kwalifikacje, uprawnienia oraz warunki (w tym stan zdrowia umożliwiające wykonywanie świadczeń oraz - jeżeli dotyczy - specjalizację w dziedzinie chorób płuc/pulmonologii uwzględnianą przy ocenie kwalifikacji) wymagane zgodnie z SWKO.
5. W przypadku gdy Oferentem jest podmiot leczniczy, wymagania określone w ust. 4 dotyczą każdego lekarza wskazanego przez Oferenta do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem. Oferent zobowiązany jest przedstawić wykaz lekarzy przewidzianych do realizacji umowy wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie przez nich wymagań określonych w SWKO.
6. Funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem pełni wyłącznie jeden, imiennie wskazany przez Oferenta lekarz, spełniający wymagania określone w ust. 4. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym, Oferent wskazuje w ofercie oraz w wykazie, o którym mowa w ust. 5, imiennie tego lekarza spośród lekarzy przewidzianych do realizacji umowy jako osobę pełniącą funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem; pozostali

lekarze wskazani w wykazie mogą udzielać świadczeń w trybie podstawowym i dyżurowym bez pełnienia tej funkcji.

7. Niezależnie od wymagań, o których mowa w ust. 4-6, Oferent musi spełniać pozostałe wymagania niezbędne do należytego wykonywania przedmiotu zamówienia i przedstawić w szczególności:
  - a. aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, odpowiadający zakresowi świadczeń objętych konkursem;
  - b. wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
  - c. aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wraz z dowodem opłacenia składki;
  - d. aktualne zaświadczenie BHP;
  - e. zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności - jeżeli wymagane dla powierzanych czynności;
  - f. dokumenty lub oświadczenia wymagane przepisami dotyczącymi ochrony małoletnich, jeżeli zakres wykonywanych świadczeń obejmuje działalność związaną z leczeniem małoletnich;
  - g. zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych zamówieniem – w odniesieniu do Oferenta będącego lekarzem oraz do lekarzy wskazanych przez Oferenta będącego podmiotem leczniczym;
  - h. oświadczenie o dyspozycyjności: co najmniej 150 godzin miesięcznie w trybie podstawowym w godzinach 07:00-15:00 od poniedziałku do piątku oraz co najmniej 72 godziny miesięcznie w trybie dyżurowym - w godzinach 15:00-07:00 w dni powszednie oraz 07:00-07:00 w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy - w przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym warunek ten odnosi się łącznie do lekarzy wskazanych do realizacji zamówienia;
  - i. inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje lub doświadczenie wskazane przez Oferenta do oceny oferty.
8. Dokumenty potwierdzające polisę OC, zdolność do wykonywania świadczeń oraz spełnienie wymagań BHP mogą zostać złożone przez Oferenta wybranego w konkursie najpóźniej przed rozpoczęciem udzielania świadczeń, chyba że SWKO lub wezwanie Komisji wymaga ich wcześniejszego przedłożenia.

#### **IV. Sposób wyceny udzielania świadczeń**

1. Oferent określi wynagrodzenie za poszczególny rodzaj wykonywanych świadczeń objętych przedmiotem zamówienia: zgodnie z Ofertą konkursową (załącznik nr 1).

2. Oferent podaje dwie stawki godzinowe:
  - a. stawkę za godzinę świadczeń w trybie podstawowym - od poniedziałku do piątku w godzinach 07:00-15:00;
  - b. stawkę za godzinę świadczeń w trybie dyżurowym - od poniedziałku do piątku w godzinach 15:00-07:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 07:00-07:00 dnia następnego.
3. Stawki należy podać jako kwoty brutto, rozumiane jako całkowita kwota należna Oferentowi od Udzielającego Zamówienia za godzinę świadczeń. Jeżeli świadczenie korzysta ze zwolnienia od podatku VAT, kwota brutto jest równa kwocie netto.
4. Wynagrodzenie z tytułu pełnienia funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem jest uwzględnione w zaoferowanych stawkach i nie stanowi odrębnego składnika wynagrodzenia, chyba że Strony wyraźnie postanowią inaczej w umowie zawartej w wyniku konkursu.

#### **V. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do SWKO i podpisać własnoręcznie przez Oferenta albo osobę należycie umocowaną.
2. Wszelkie poprawki w ofercie powinny być czytelne i parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
3. Do oferty należy dołączyć:
  - a. kopię dyplomu ukończenia studiów medycznych;
  - b. kopię aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza;
  - c. kopię dokumentu potwierdzającego specjalizację z chorób wewnętrznych;
  - d. dokumenty potwierdzające dodatkowe kwalifikacje zgłaszane do punktacji w kryterium „Jakość/kwalifikacje”;
  - e. dokument lub oświadczenie pozwalające ustalić okres doświadczenia zawodowego w oddziale chorób wewnętrznych, zgłaszanego do punktacji;
  - f. wydruk z RPWDL albo wskazanie numeru księgi rejestrowej umożliwiającego weryfikację wpisu;
  - g. wydruk z CEIDG albo dane umożliwiające weryfikację wpisu – jeżeli dotyczy;
  - h. oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu – załącznik nr 2;
  - i. oświadczenie o deklarowanej dyspozycyjności – załącznik nr 3;
  - j. oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat – załącznik nr 4, jeżeli obowiązki z art. 21 ustawy o ochronie małoletnich mają zastosowanie;
  - k. oświadczenie o zapoznaniu się i przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich – załącznik nr 5, jeżeli ma zastosowanie;

1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym art. 21 ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich – jeżeli obowiązek ten ma zastosowanie do planowanego dopuszczenia Oferenta do działalności związanej z leczeniem małoletnich.
4. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym Oferent składa dodatkowo:
  - a. aktualny wydruk z KRS albo innego właściwego rejestru, jeżeli wpisowi do takiego rejestru podlega;
  - b. aktualny wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą potwierdzający uprawnienie do wykonywania działalności odpowiadającej przedmiotowi konkursu;
  - c. dokument potwierdzający sposób reprezentacji Oferenta oraz – jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik – stosowne pełnomocnictwo;
  - d. wykaz lekarzy przewidzianych do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem, zawierający co najmniej imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu, posiadaną specjalizację oraz wskazanie, który z lekarzy będzie pełnił funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem;
  - e. dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia lekarzy wskazanych w wykazie, w zakresie wymaganym SWKO, w tym dokumenty potwierdzające spełnianie przez lekarza wskazanego do pełnienia funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem wymagań określonych dla tej funkcji;
  - f. dokument potwierdzający posiadanie wymaganego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
5. Kopie dokumentów powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta, chyba że dokument pochodzi z publicznego rejestru elektronicznego i może zostać zweryfikowany przez Komisję.
6. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej danymi Oferenta i napisem:

**„Oferta konkursowa - na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc( wraz z Izbą Przyjęć) wraz z pełnieniem funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem**

**w okresie od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r.**

**Nie otwierać przed 22.09.2026 r. godz. 12:30”.**

## **VI. Kryteria oceny ofert**

1. Maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania wynosi 100 punktów.

| Kryterium                        | Waga | Maks.liczba punktów |
|----------------------------------|------|---------------------|
| Cena                             | 70%  | 70                  |
| Jakość i ciągłość - kwalifikacje | 20%  | 20                  |
| Dostępność                       | 10%  | 10                  |

## 2. Kryterium „Cena” - 70 pkt.

Dla potrzeb porównania ofert ustala się porównawczy miesięczny koszt oferty (C) według wzoru:  $C = (150 \times Sp) + (72 \times Sd)$ , gdzie Sp oznacza zaoferowaną stawkę za godzinę świadczeń w trybie podstawowym, a Sd - zaoferowaną stawkę za godzinę świadczeń w trybie dyżurowym.

Liczba punktów w kryterium ceny:  $A = (C_{min} / C_n) \times 70$ , gdzie Cmin oznacza najniższy porównawczy miesięczny koszt spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, a Cn - porównawczy miesięczny koszt badanej oferty. Wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.

## 3. Kryterium „Jakość i ciągłość - kwalifikacje” - 20 pkt.

| Element oceny                                            | Punktacja |
|----------------------------------------------------------|-----------|
| Specjalizacja w dziedzinie chorób płuc / pulmonologii    | 10 pkt    |
| Staż pracy w zawodzie lekarza: od 8 do mniej niż 12 lat  | 0 pkt     |
| Staż pracy w zawodzie lekarza: od 12 do mniej niż 16 lat | 5 pkt     |
| Staż pracy w zawodzie lekarza: co najmniej 16 lat        | 10 pkt    |

Punkty za specjalizację pulmonologiczną i staż sumują się, przy czym łączna liczba punktów w tym kryterium nie może przekroczyć 20 pkt.

## 4. Kryterium „Dostępność” - 10 pkt.

$D = (H_p / H_{pmax} \times 5) + (H_d / H_{dmax} \times 5)$ , gdzie Hp oznacza zadeklarowaną przez Oferenta miesięczną liczbę godzin w trybie podstawowym, Hpmax - najwyższą taką liczbę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, Hd - zadeklarowaną miesięczną liczbę godzin dyżurowych, a Hdmax - najwyższą taką liczbę spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Maksymalnie można uzyskać 10 pkt. Wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.

5. Za najkorzystniejszą uznaje się ofertę, która uzyska najwyższą łączną liczbę punktów. Udzielający Zamówienia może wybrać więcej niż jedną ofertę, jeżeli jest to konieczne do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń.

## **VII. Składanie ofert**

1. Oferty należy składać do dnia 22.09.2026 r. do godz. 12:00 w Dzienniku Podawczym Budynku Administracji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim.
2. Oferty złożone po upływie terminu podlegają odrzuceniu.

## **VIII. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.09.2026 r. o godz. 12:30.
2. Udzielający Zamówienia przewiduje możliwość zawarcia umowy z jednym Oferentem w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc.
3. Przed otwarciem ofert Udzielający Zamówienia ustala i dokumentuje w aktach postępowania planowane zapotrzebowanie na świadczenia oraz kwotę przeznaczoną na ich finansowanie. Ustalenia te nie mogą być modyfikowane po zapoznaniu się z treścią ofert w sposób prowadzący do nierównego traktowania Oferentów.
4. Komisja sporządza ranking ofert według liczby uzyskanych punktów. Jeżeli dla zabezpieczenia świadczeń konieczne jest zawarcie więcej niż jednej umowy, Komisja kwalifikuje do wyboru kolejne oferty według rankingu, w zakresie odpowiadającym udokumentowanemu zapotrzebowaniu Udzielającego Zamówienia i możliwościom finansowym.
5. Udzielający Zamówienia nie gwarantuje wybranemu Oferentowi zlecenia pełnej liczby godzin zadeklarowanej w ofercie; deklaracja dostępności określa minimalny poziom gotowości Oferenta do uwzględnienia go w harmonogramie.
6. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

## **IX. Związanie ofertą**

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

## **X. Warunki konkursu**

1. Szczegółowe informacje dotyczące warunków konkursu ofert oraz materiały konkursowe można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:00 w Dziale Zarządzania Zasobami Ludzkimi Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, tel. 33 844 82 58.
2. Pytania dotyczące SWKO mogą być składane w formie pisemnej do dnia 17.09.2026 r. do godz. 12:00. Udzielający Zamówienia udziela odpowiedzi w sposób zapewniający wszystkim Oferentom równy dostęp do informacji. Jeżeli odpowiedź powoduje zmianę SWKO, Udzielający Zamówienia

odpowiednio wydłuży termin składania ofert, jeżeli jest to niezbędne do przygotowania lub zmiany oferty.

## **XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku wskutek naruszenia zasad przeprowadzania konkursu, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 152–154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanych odpowiednio na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Oferenta ani unieważnienie postępowania.
3. W toku postępowania, 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 rozstrzygnięcia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania oraz udziela Oferentowi pisemnej odpowiedzi. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się na stronie internetowej ZOZ.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Protest i odwołanie wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego ZOZ w Oświęcimiu. Za dzień wniesienia uważa się dzień wpływu pisma do ZOZ.

## **XII. ZMIANA WARUNKÓW POSTĘPOWANIA**

1. Przed upływem terminu składania ofert Udziałający Zamówienia może zmienić treść ogłoszenia lub SWKO oraz przesunąć termin składania ofert, z zachowaniem zasad przejrzystości i równego traktowania Oferentów.
2. Zmiany SWKO są udostępniane w taki sam sposób jak SWKO. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów nie mogą być zmieniane po upływie terminu składania ofert.

### **XIII. ODRZUCENIE OFERTY, UZUPEŁNIENIE BRAKÓW I UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Oferta podlega odrzuceniu w przypadkach wynikających z art. 149 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanego odpowiednio, w szczególności gdy:
  - a. została złożona po terminie;
  - b. zawiera nieprawdziwe informacje;
  - c. Oferent nie określił przedmiotu oferty, nie podał wymaganych stawek lub nie złożył wymaganej deklaracji dyspozycyjności;
  - d. zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e. jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f. Oferent złożył ofertę alternatywną lub wariantową, mimo że SWKO takiej możliwości nie przewiduje;
  - g. Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa albo SWKO;
  - h. została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu ZOZ rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie odpowiadającym przedmiotowi konkursu bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
2. Jeżeli Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. Uzupełnienie nie może prowadzić do zmiany ceny, deklarowanej dyspozycyjności ani innych elementów podlegających punktacji, z wyjątkiem oczywistych omyłek lub wyjaśnień niewpływających na treść oferty.
3. Komisja może wezwać Oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty. Przed odrzuceniem oferty z powodu rażąco niskiej ceny Komisja może zażądać wyjaśnienia sposobu kalkulacji stawek oraz potwierdzenia możliwości należytego wykonywania świadczeń za zaoferowaną cenę.
4. Postępowanie unieważnia się, jeżeli:
  - a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że Komisja może ją przyjąć, jeżeli z okoliczności wynika, że w ponownie ogłoszonym na tych samych warunkach konkursie nie wpłynie więcej ofert;

- c. odrzucono wszystkie oferty;
  - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę przeznaczoną przez Udzielającego Zamówienia na finansowanie świadczeń w danym postępowaniu;
  - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów lub Udzielającego Zamówienia, której nie można było wcześniej przewidzieć – w zakresie odpowiadającym ustawowej przesłance unieważnienia.
5. Jeżeli postępowanie obejmuje wybór więcej niż jednej oferty, Udzielający Zamówienia może zakończyć wybór na liczbie ofert możliwej do sfinansowania w ramach kwoty przeznaczonej na realizację świadczeń, z zachowaniem rankingu ofert i zasad równego traktowania. Jeżeli nie jest możliwe zawarcie umowy w zakresie zapewniającym właściwe udzielanie świadczeń, postępowanie podlega unieważnieniu w odpowiednim zakresie.

#### **XIV. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU**

1. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi po zakończeniu oceny ofert, nie wcześniej niż w dniu 22.09.2026 r.
2. Komisja Konkursowa ogłasza rozstrzygnięcie w sposób wskazany w ogłoszeniu konkursowym oraz zawiadamia Oferentów zgodnie z przyjętym sposobem komunikacji.
3. Z wybranym Oferentem lub Oferentami zostanie zawarta umowa na okres od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r., zgodna z projektem stanowiącym załącznik nr 6 do SWKO.

#### **XV. PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

1. Administratorem danych osobowych Oferentów jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim, e-mail: sekretariat@szpitaloswiecim.pl, tel. 33 8448 200.
2. Z Inspektorem Ochrony Danych można kontaktować się pod adresem e-mail: iod@szpitaloswiecim.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora.
3. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia konkursu, dokonania wyboru Oferenta, zawarcia i wykonania umowy, realizacji obowiązków prawnych ZOZ, prowadzenia dokumentacji postępowania oraz ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń – na podstawach wynikających z art. 6 ust. 1 lit. b, c i f RODO, stosownie do charakteru przetwarzania.
4. Jeżeli w związku z wymaganiami dopuszczenia do wykonywania świadczeń przetwarzane są dane dotyczące zdrowia lub inne dane szczególnej kategorii, są one przetwarzane wyłącznie w zakresie niezbędnym i na podstawie właściwej przesłanki z art. 9 ust. 2 RODO oraz przepisów prawa krajowego.

5. Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i udokumentowania konkursu, a następnie przez okres wynikający z przepisów kancelaryjno-archiwalnych oraz okres przedawnienia roszczeń; w przypadku wybranego Oferenta – również przez okres wykonywania, rozliczenia i archiwizacji umowy.
6. Dane mogą być przekazywane organom i podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do realizacji postępowania i umowy, na podstawie odpowiednich umów lub upoważnień.
7. Dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani profilowania.
8. Osobie, której dane dotyczą, przysługują prawa wynikające z RODO, w zakresie w jakim mają zastosowanie, w szczególności prawo dostępu do danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**OFERTA KONKURSOWA**

**na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich  
w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc( wraz z Izbą Przyjęć) wraz  
z pełnieniem funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem  
w okresie od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r.**

**DANE OFERENTA**

Imię i nazwisko / pełna nazwa Oferenta: .....

Forma prawna: .....

Adres / siedziba: .....

NIP: ..... REGON: .....

KRS / CEIDG – jeżeli dotyczy: .....

Nr księgi rejestrowej RPWDL: .....

Osoba uprawniona do reprezentacji Oferenta: .....

Telefon: ..... E-mail: .....

Adres do korespondencji / e-mail: .....

**DANE LEKARZA / LEKARZY WSKAZANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Imię i nazwisko: ....., nr PWZ: ....., specjalizacja: .....,  
pełni funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem: TAK / NIE\*

2. Imię i nazwisko: ....., nr PWZ: ....., specjalizacja: .....,  
pełni funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem: TAK / NIE\*

3. ....

\* niepotrzebne skreślić; funkcję Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem wskazuje się wyłącznie przy jednym spośród wymienionych powyżej lekarzy, spełniającym wymagania określone w SWKO dla tej funkcji.

**I. Oświadczenia Oferenta**

Oświadczam, że spełniam warunki określone w SWKO oraz posiadam kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie niezbędne do wykonania przedmiotu zamówienia, w tym pełnienia funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem.

**II. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania**

Należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych (kopia);
- b) Aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza (kopia);

- c) Dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji z zakresu chorób wewnętrznych (oraz dodatkowa specjalizacja z pulmonologii) (kopia);
- d) Aktualne zaświadczenie BHP (kopia);
- e) Aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (kopia);
- f) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności;
- g) Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- h) Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (załącznik nr 2);
- i) Oświadczenie o deklarowanej ilości godzin świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3);
- j) Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (załącznik nr 4);
- k) Oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (załącznik nr 5);
- l) Oświadczenie o zapoznaniu się z zapisami projektu umowy oraz ich akceptacją ( załącznik nr 6)
- l) Aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska;
- m) Elektroniczny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o działalności Gospodarczej;
- n) Zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.

\*\*\* /należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem

### **III. Proponowane stawki**

1. Stawka za godzinę świadczeń w trybie podstawowym: ..... zł (całkowita stawka należna).
2. Stawka za godzinę świadczeń w trybie dyżurowym: ..... zł (całkowita stawka należna).

Oświadczam, że zaoferowane stawki uwzględniają pełnienie funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem, chyba że dokumentacja konkursowa wyraźnie stanowi inaczej.

### **IV. Deklarowana dostępność**

1. Tryb podstawowy: ..... godzin miesięcznie, nie mniej niż 150 godzin.
2. Tryb dyżurowy: ..... godzin miesięcznie, nie mniej niż 72 godziny.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z WARUNKAMI KONKURSU**

Ja, niżej podpisany/a ....., oświadczam,  
że zapoznałem/am się z Ogłoszeniem, SWKO, projektem umowy oraz pozostałą dokumentacją  
konkursową, akceptuję ich postanowienia i otrzymałem/am informacje niezbędne do przygotowania  
oferty.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....

**OŚWIADCZENIE O WYMIARZE GODZIN GOTOWOŚCI UDZIELANIA  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Ja, niżej podpisany/a ....., deklaruje gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych w II Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Chorób Płuc wraz z pełnieniem funkcji Zastępcy Lekarza Kierującego Oddziałem w wymiarze:

- nie mniejszym niż ..... godzin miesięcznie w trybie podstawowym w godzinach 07:00-15:00 od poniedziałku do piątku, przy czym deklarowana liczba nie może być niższa niż 150 godzin;
- nie mniejszym niż ..... godzin miesięcznie w trybie dyżurowym w godzinach 15:00-07:00 w dni powszednie oraz 07:00-07:00 w soboty, niedziele i dni ustawowo wolne od pracy, przy czym deklarowana liczba nie może być niższa niż 72 godziny.

Przyjmuję do wiadomości, że deklarowana dyspozycyjność oznacza gotowość do uwzględnienia w harmonogramie i nie stanowi gwarancji zlecenia pełnej liczby zadeklarowanych godzin, jeżeli potrzeby organizacyjne ZOZ uzasadniają mniejszy wymiar.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....

**OŚWIADCZENIE O PAŃSTWACH ZAMIESZKIWANYCH  
W OKRESIE OSTATNICH 20 LAT**

Imię i nazwisko: .....

Adres zamieszkania: .....

PESEL: .....

Oświadczam, że w okresie ostatnich 20 lat zamieszkiwałem/am w następujących państwach innych niż Rzeczpospolita Polska:

1. ....

2. ....

3. ....

Jeżeli nie zamieszkiwałem/am w innych państwach, wpisuję: „nie dotyczy”. Jeżeli z uwagi na zakres powierzanych czynności wymagają tego przepisy dotyczące ochrony małoletnich, zobowiązuję się przedłożyć wymagane informacje z rejestrów karnych właściwych państw albo dokumenty zastępcze przewidziane prawem.

Jestem świadomy/a odpowiedzialności za złożenie nieprawdziwego oświadczenia.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....

**OŚWIADCZENIE O ZOBOWIĄZANIU DO PRZESTRZEGANIA STANDARDÓW  
OCHRONY DZIECI**

Ja ..... oświadczam, że zapoznałem/am się ze standardami ochrony dzieci i zasadami bezpiecznych relacji dorosły-dziecko obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu i zobowiązuję się do ich przestrzegania, jeżeli standardy te mają zastosowanie do wykonywanych przeze mnie czynności.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ Z ZAPISAMI PROJEKTU UMOWY I JEJ  
AKCEPTACJA**

Ja .....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z zapisami projektu umowy stanowiącego **załącznik nr 7** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert i akceptuję jej zapisy.

Miejscowość i data:

.....

Podpis:

.....