

Oświęcim, dnia 15.09.2026 r.



Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu
ul. Wysockie 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 Oddziale
Rehabilitacji Neurologicznej w okresie od 01.10.2026 r. do 30.09.2027 r.

Podstawa prawna: 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.), stosowane odpowiednio, na podstawie art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej, przepisy: 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 udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w godzinach podstawowych (dopołudniowych) oraz dyżurowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń, o których mowa w pkt. 1 pacjentom hospitalizowanym w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, obowiązującymi standardami postępowania oraz przepisami prawa, w szczególności:
 - a) przeprowadzanie badań lekarskich pacjentów, ocena stanu zdrowia oraz kwalifikowanie pacjentów do leczenia i rehabilitacji neurologicznej,
 - b) opracowywanie, nadzorowanie i modyfikowanie indywidualnych programów rehabilitacji leczniczej dostosowanych do stanu klinicznego pacjenta,
 - c) monitorowanie przebiegu rehabilitacji oraz ocena efektów prowadzonego leczenia i usprawniania,
 - d) diagnostyka i leczenie schorzeń neurologicznych oraz następstw chorób i urazów układu nerwowego będących podstawą hospitalizacji rehabilitacyjnej,

- e) kwalifikowanie pacjentów do badań diagnostycznych, konsultacji specjalistycznych oraz innych procedur niezbędnych w procesie leczenia,
- f) zlecanie, interpretacja i ocena wyników badań laboratoryjnych, obrazowych, czynnościowych oraz innych badań diagnostycznych,
- g) udział w zespołach terapeutycznych oraz współpraca z fizjoterapeutami, psychologami, terapeutami zajęciowymi, logopedami, pielęgniarkami i pozostałym personelem medycznym uczestniczącym w procesie rehabilitacji,
- h) ustalanie celów rehabilitacyjnych oraz ocena stopnia ich realizacji,
- i) podejmowanie decyzji dotyczących przyjęcia pacjenta do oddziału, kontynuacji rehabilitacji, wypisu lub przekazania pacjenta do dalszego leczenia,
- j) udzielanie informacji pacjentom oraz ich rodzinom dotyczących przebiegu leczenia, rokowania i dalszego postępowania rehabilitacyjnego,
- k) prowadzenie dokumentacji medycznej w postaci papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz procedurami wewnętrznymi,
- l) sporządzanie kart informacyjnych leczenia szpitalnego, opinii, zaświadczeń, skierowań oraz innych dokumentów związanych z procesem leczenia,
- m) udział w obchodach lekarskich, odprawach medycznych, konsyliach oraz konsultacjach specjalistycznych,
- n) udział w zabezpieczeniu ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych poprzez pełnienie dyżurów medycznych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego Zamówienia,
- o) przestrzeganie zasad bezpieczeństwa pacjenta, kontroli zakażeń szpitalnych, ochrony danych osobowych oraz praw pacjenta,
- p) udział w realizacji programów jakości, akredytacji, kontroli wewnętrznych i zewnętrznych oraz działań związanych z bezpieczeństwem pacjenta,
- q) niezwłoczne informowanie Lekarza Kierującego Oddziałem lub Dyrektora ds. Lecznictwa o zdarzeniach niepożądanych, sytuacjach zagrożenia życia i zdrowia pacjentów oraz innych zdarzeniach mogących mieć wpływ na funkcjonowanie oddziału,
- r) wykonywanie innych czynności medycznych związanych z profilem działalności oddziału wynikających z potrzeb zdrowotnych pacjentów i organizacji pracy szpitala,
- s) dbanie o racjonalne wykorzystanie produktów leczniczych i środków medycznych oraz sprzętu medycznego,

- t) współdziałal w przygotowywaniu danych i dokumentacji na potrzeby kontroli NFZ, audytów oraz akredytacji,
- u) przebywanie w oddziale, a w razie uzasadnionej konieczności wyjścia do innego oddziału poinformowanie personelu pielęgniarskiego o miejscu pobytu,
- v) przestrzeganie przy wykonywaniu Umowy zasad wynikających z krajowych przepisów o ochronie danych osobowych, a także innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa, chroniących prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO),
- w) znajomość i przestrzeganie praw pacjenta,
- x) przestrzeganie zasad polityki bezpieczeństwa informacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- y) przestrzeganie zasad ISO obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- z) przestrzeganie zasad akredytacji obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- aa) przestrzeganie norm bezpieczeństwa informacji,
- bb) poprawne rozliczanie procedur medycznych z NFZ.

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) dokument potwierdzający posiadanie odpowiedniej specjalizacji, specjalizacji I stopnia albo – jeżeli przepisy dopuszczają taką możliwość – odbywanie specjalizacji w dziedzinie właściwej dla realizacji świadczeń w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej (w szczególności rehabilitacji medycznej, rehabilitacji, rehabilitacji ogólnej, rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub neurologii);
 - c) pozostałe kwalifikacje i uprawnienia 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. Wymaga się od oferenta przedstawienia:
 - a) Dyplomu ukończenia studiów wyższych medycznych;
 - b) Aktualnego prawa wykonywania zawodu lekarza;
 - c) Dokumentu potwierdzającego posiadanie odpowiedniej specjalizacji, specjalizacji I stopnia albo – jeżeli przepisy dopuszczają taką możliwość – odbywanie specjalizacji w dziedzinie właściwej dla realizacji świadczeń w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej (w szczególności rehabilitacji medycznej, rehabilitacji, rehabilitacji ogólnej, rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub neurologii);
 - d) Aktualny odpis z właściwego rejestru (Rejestr Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą) potwierdzający, że profil oferenta odpowiada profilowi świadczeń objętych niniejszym konkursem;
 - e) Aktualnej polisy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą, zgodnej z obowiązującymi przepisami, wraz z

dowodem opłacenia składki. OC zgodne z rozporządzeniem w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz.U. 2025 poz. 272);

- f) Aktualne zaświadczenie BHP;
- g) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności;
- h) Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym;
- i) Zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń objętych przedmiotem zamówienia;
- j) Wydruk wpisu do ewidencji działalności gospodarczej;
- k) Oświadczenie o dyspozycyjności do świadczenia usług w podstawowej ordynacji w wysokości co najmniej 70 godzin miesięcznie w godzinach od 07:00 do 15:00 oraz co najmniej 8 godzin dyżurowych w godzinach od 15:00 do 07:00 w dni powszednie oraz od 07:00 do 07:00 w dniach wolnych;
- l) Wskazanie innych kwalifikacji zawodowych niezbędnych do wykonywania przedmiotu zamówienia.

7. 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 oraz posiadaną specjalizację;
- e) dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia lekarzy wskazanych w wykazie, w zakresie wymaganym SWKO;
- f) dokument potwierdzający posiadanie wymaganego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

IV. Sposób wyceny udzielania świadczeń

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

V. Opis sposobu przygotowania oferty

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w SWKO;
2. Ofertę należy złożyć na druku załączonym do niniejszych SWKO (załącznik nr 1);
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę;
4. Ofertę konkursową - **załącznik nr 1** Oferent składa wraz z następującymi załącznikami:
 - **załącznik nr 2** oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu;
 - **załącznik nr 3** oświadczenie o deklarowanej ilości godzin świadczeń zdrowotnych;
 - **załącznik nr 4** oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat;
 - **załącznik nr 5** oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich;
 - **załącznik nr 6** oświadczenie o zapoznaniu się z zapisami projektu umowy i ich akceptacji;

Ofertę konkursową - załącznik nr 1 wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji warunków zamówienia i umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:

„Oferta konkursowa na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej 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. Cena za wykonaną usługę – 70%

Ocena w tym kryterium dokonywana jest według wzoru: $\text{Cena porównawcza oferty} = 130 \times \text{zaoferowana stawka godzinowa za świadczenia w trybie podstawowym} + 84 \times \text{zaoferowana stawka godzinowa za świadczenia w trybie dyżurowym}$. Liczba punktów = $(\text{najniższa cena porównawcza spośród ofert niepodlegających odrzuceniu} / \text{cena porównawcza oferty ocenianej}) \times 70 \text{ pkt}$.

2. Kwalifikacje – 20%

- a) posiadanie specjalizacji z zakresu rehabilitacji medycznej, – 20 pkt;
- b) posiadanie innych dodatkowych kwalifikacji zawodowych związanych z profilem oddziału (w szczególności ukończone kursy lub szkolenia specjalistyczne albo stopień naukowy).– 10 pkt;
- c) brak dodatkowych kwalifikacji, o których mowa w lit. a) i b) – 0 pkt.

W przypadku spełnienia przez Oferenta więcej niż jednej przesłanki, o których mowa w lit. a)–c), przyznaje się liczbę punktów odpowiadającą najwyższej punktowanej przesłance; punkty nie sumują się.

3. Dostępność – 10%

Warunkiem uzyskania punktów w tym kryterium jest zadeklarowanie co najmniej minimalnego wymiaru godzin określonego w pkt III.11 (130 godzin ordynacji podstawowej oraz 84 godzin dyżurowych miesięcznie). Liczba punktów obliczana jest według wzoru: $\text{Liczba punktów} = (\text{łączna liczba godzin ordynacji podstawowej i dyżurowych zadeklarowana przez ocenianego Oferenta} / \text{najwyższa łączna liczba takich godzin zadeklarowana spośród ofert niepodlegających odrzuceniu}) \times 10 \text{ pkt.}$

VII. Składanie ofert

1. Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia 22.09.2026 r. do godziny 12:00 na Dzienniku Podawczym Budynku Administracji Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim.
2. Oferty, które wpłyną po wyznaczonym terminie, zostaną odrzucone.

VIII. Otwarcie ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.09.2026 r. o godzinie 12:30.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zawarcia umów z więcej niż jednym oferentem, których oferty spełniają warunki konkursu i uzyskają najwyższą liczbę punktów w ocenie ofert.
3. Nie przewiduje się zwołania zebrania oferentów.

IX. Związanie ofertą

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

X. Warunki konkursu

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać od poniedziałku do piątku w godzinach od 08:00 do 14:00, Dział Zarządzania Zasobami Ludzkimi, tel. 33 844 82 58.

XI. Prawo Oferentów

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r. poz. 156) w związku z art. 152-154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461).
2. Oferenci mogą składać pytania dotyczące SWKO do dnia 17.09.2026 r. do godziny 12:00. Udzielający zamówienia udzieli odpowiedzi niezwłocznie, w sposób zapewniający równy dostęp

do informacji wszystkim oferentom. W przypadku zmiany SWKO Udzielający zamówienia może przedłużyć termin składania ofert.

XII. Prawo Zamawiającego

1. Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości albo w części, na każdym jego etapie, oraz do przesunięcia terminu składania ofert, z zachowaniem zasad przejrzystości i równego traktowania Oferentów oraz zgodnie z przesłankami określonymi w przepisach prawa oraz w niniejszych SWKO.
2. Postępowanie może zostać unieważnione w przypadku zaistnienia przesłanek, o których mowa w art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

XIII. Środki odwoławcze, odrzucenie oferty i unieważnienie konkursu

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w przepisach ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosowanych odpowiednio na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Oferenta oraz unieważnienie postępowania konkursowego.
3. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Protest wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia protestu uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
5. Protest powinien wskazywać zaskarżoną czynność, zarzuty, uzasadnienie oraz żądanie Oferenta. Protest powinien być podpisany przez Oferenta albo osobę uprawnioną do jego reprezentowania.
6. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
7. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego złożenia i udziela Oferentowi pisemnej odpowiedzi. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. Informację o wniesieniu protestu oraz o jego rozstrzygnięciu zamieszcza się na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, a także może zostać podana do wiadomości w inny sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
11. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu.
12. Odwołanie wnosi się w formie pisemnej za pośrednictwem Dziennika Podawczego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim. Za dzień wniesienia odwołania uznaje się dzień jego wpływu do Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu.
13. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
14. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
15. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę, jeżeli:
 - a) oferta została złożona po upływie terminu przewidzianego na składanie ofert;
 - b) oferta zawiera nieprawdziwe informacje;
 - c) oferent nie określił przedmiotu oferty albo nie podał proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, ceny jednostkowej, liczby świadczeń, liczby godzin, dyspozycyjności lub innego elementu wymaganego do oceny oferty;
 - d) oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, budzącą uzasadnione wątpliwości co do możliwości należytego wykonywania świadczeń zdrowotnych;
 - e) oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) oferent złożył ofertę alternatywną albo wariantową, jeżeli Udzielający Zamówienia nie dopuścił takiej możliwości w Ogłoszeniu konkursu albo w SWKO;
 - g) oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych w przepisach prawa, ogłoszeniu konkursu, SWKO, załącznikach do SWKO albo projekcie umowy;
 - h) oferent nie posiada wymaganych kwalifikacji, uprawnień, dokumentów rejestrowych, ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo innych dokumentów wymaganych do należytego wykonywania świadczeń objętych konkursem;
 - i) oferta została złożona przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń

zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi konkursu, bez zachowania okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Oferenta;

- j) oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo nie usunął braków formalnych oferty w terminie wyznaczonym przez Komisję konkursową;
- a) z treści oferty wynika, że jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji albo narusza zasady uczciwej konkurencji, równego traktowania Oferentów lub przejrzystości postępowania;
- b) zachodzą inne okoliczności skutkujące obowiązkiem odrzucenia oferty na podstawie powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

16. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub oświadczeń albo gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, chyba że braki mają charakter nieusuwalny albo zachodzi inna samodzielna podstawa odrzucenia oferty.

17. Uzupełnienie braków formalnych nie może prowadzić do zmiany istotnych elementów oferty, w szczególności ceny, zakresu oferowanych świadczeń, kwalifikacji Oferenta lub osób wskazanych do wykonywania świadczeń, chyba że zmiana wynika wyłącznie z usunięcia oczywistej omyłki albo złożenia wyjaśnień niewpływających na treść ocenianej oferty.

18. Udzielający Zamówienia poprawia w ofercie oczywiste omyłki pisarskie i rachunkowe oraz inne omyłki polegające na niezgodności oferty z Ogłoszeniem konkursu lub Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, niepowodujące istotnych zmian w treści oferty, informując o tym niezwłocznie Oferenta, którego oferta została poprawiona.

19. Udzielający Zamówienia może wezwać Oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących treści oferty, w szczególności w zakresie ceny, zakresu świadczeń, kwalifikacji osób wskazanych do wykonywania świadczeń, dokumentów załączonych do oferty lub innych okoliczności mających znaczenie dla oceny oferty. Brak złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie może skutkować odrzuceniem oferty.

20. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie konkursowe, na wniosek Komisji Konkursowej, jeżeli:

- a) nie wpłynęła żadna oferta;
- b) wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem poniższego ustępu;
- c) odrzucono wszystkie złożone oferty;

- d) cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń objętych postępowaniem;
- e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów albo Udzielającego Zamówienia, której nie można było wcześniej przewidzieć.

- 21. Jeżeli wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może rekomendować przyjęcie tej oferty, jeżeli z okoliczności wynika, że w przypadku ponownego ogłoszenia konkursu na tych samych warunkach nie wpłynie więcej ofert.
- 22. Udzielający Zamówienia może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść Ogłoszenia lub SWKO albo przesunąć termin składania ofert, jeżeli jest to uzasadnione potrzebami postępowania, z zachowaniem zasad przejrzystości i równego traktowania wszystkich Oferentów. Jeżeli zmiana jest istotna dla przygotowania oferty, termin składania ofert ulega odpowiedniemu przedłużeniu.
- 23. O odrzuceniu oferty, wyborze oferty, unieważnieniu konkursu albo rozstrzygnięciu środków odwoławczych Udzielający Zamówienia zawiadamia Oferentów w sposób przyjęty dla danego postępowania, w szczególności przez zamieszczenie informacji na stronie internetowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu lub przez przekazanie informacji Oferentom, którzy złożyli oferty.

XIV. Rozstrzygnięcie konkursu ofert

- 1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi nie wcześniej niż w dniu 22.09.2026 r.
- 2. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończonym konkursie i jego wynikach.
- 3. Wynik konkursu ofert zostanie ogłoszony w terminie do dnia 24.09.2026 r. na stronie internetowej ZOZ Oświęcim. O zmianie terminu ZOZ poinformuje w ten sam sposób.
- 4. W wyniku postępowania konkursowego zostanie zawarta umowa na udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na okres od 01.10.2026 do 30.09.2027 r.

XV. Przetwarzanie danych osobowych

- 1. W celu wypełnienia obowiązku informacyjnego zgodnie z zapisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), zwanego dalej RODO, informujemy, że:

2. Administratorem danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu, ul. Wysokie Brzegi 4, 32-600 Oświęcim, adres e-mail: sekretariat@szpitaloswiecim.pl, numer telefonu: 33 8448 200.
3. W Zespole Opieki Zdrowotnej wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować we wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, pod adresem e-mail iod@szpitaloswiecim.pl lub przesyłając korespondencję na adres siedziby Administratora.
4. Dane osobowe będą przetwarzane w celu:
 - a) przeprowadzenia konkursu, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - b) w przypadku rozstrzygnięcia konkursu i zawarcia umowy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO (wykonanie umowy lub podjęcie działań zmierzających do jej zawarcia),
 - c) wypełnienia obowiązku prawnego, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO,
 - d) ewentualnego dochodzenia roszczeń i obrony przed roszczeniami, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO.
 - e) przetwarzania danych dotyczących niekaralności oraz danych zawartych w Rejestrze Sprawców Przestępstw na Tle Seksualnym i Przeciwno Małoletnim, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 10 RODO, w związku z obowiązkiem weryfikacji tych danych wynikającym z przepisów prawa.
 - f) Podanie danych osobowych jest obligatoryjne. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości przystąpienia do konkursu ofert, a w przypadku zawarcia umowy – brak możliwości jej zawarcia.
5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do przeprowadzenia i zakończenia postępowania konkursowego, a następnie przez okres wynikający z obowiązujących przepisów dotyczących przechowywania i archiwizacji dokumentacji oraz przez okres niezbędny do ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami. W przypadku zawarcia umowy dane będą przetwarzane przez okres jej wykonywania, a po jej zakończeniu – przez okres wynikający z obowiązujących przepisów oraz okres przedawnienia roszczeń.
6. Dane mogą być udostępniane podmiotom świadczącym na rzecz Administratora usługi niezbędne do wykonania zobowiązań nałożonych na niego przez przepisy prawa, organom oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa do otrzymania danych osobowych.
7. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

8. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, mają prawo dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych, prawo do żądania sprostowania (poprawiania lub uzupełnienia) danych osobowych – w przypadku, gdy dane są nieprawidłowe lub niekompletne, prawo do żądania usunięcia danych osobowych („prawo do bycia zapomnianym”), prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w przypadku uzasadnionym przepisami prawa.
9. Osoby, których dane osobowe są przetwarzane, mają również prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, e-mail: kancelaria@uodo.gov.pl, gdy uznają, iż przetwarzanie ich danych osobowych narusza przepisy RODO.

OFERTA KONKURSOWA

**na kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie świadczeń lekarskich w Oddziale
Rehabilitacji Neurologicznej 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 (jeżeli inny niż powyższy):

DANE LEKARZA / LEKARZY WSKAZANYCH DO REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Imię i nazwisko:, nr PWZ:, specjalizacja:

2. Imię i nazwisko:, nr PWZ:, specjalizacja:

3.

II. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania

Należy dołączyć następujące dokumenty:

1. Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych (kopia);
2. Aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza (kopia);
3. Dokument potwierdzający posiadanie specjalizacji, specjalizacji I stopnia albo odbywanie specjalizacji w dziedzinie dopuszczonej przepisami do realizacji świadczeń lekarskich w rehabilitacji neurologicznej w warunkach stacjonarnych – zgodnie z wymaganiami SWKO (kopia);
4. Aktualne zaświadczenie BHP (kopia);
5. Aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (kopia);

6. Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności;
7. Zaświadczenie o niefigurowaniu w Rejestrze Sprawców Przepstępstw na Tle Seksualnym;
8. Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert (**załącznik nr 2**);
9. Oświadczenie o deklarowanej ilości godzin świadczeń zdrowotnych (**załącznik nr 3**);
10. Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat (**załącznik nr 4**);
11. Oświadczenie o przestrzeganiu standardów ochrony małoletnich (**załącznik nr 5**);
12. Oświadczenie o zapoznaniu się z zapisami projektu umowy i ich akceptacji (**załącznik nr 6**)
13. Aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska;
14. Elektroniczny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
15. Zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.
16. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym – aktualny wydruk z Krajowego Rejestru Sądowego (KRS) albo innego właściwego rejestru, jeżeli wpisowi do takiego rejestru podlega;
17. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym – dokument potwierdzający sposób reprezentacji Oferenta oraz – jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik – stosowne pełnomocnictwo;
18. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym – wykaz lekarzy przewidzianych do wykonywania świadczeń objętych zamówieniem, zawierający co najmniej imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadaną specjalizację;
19. W przypadku Oferenta będącego podmiotem leczniczym – dokumenty potwierdzające kwalifikacje i uprawnienia lekarzy wskazanych w wykazie, w zakresie wymaganym SWKO.

**** / kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem*

III. Proponowana stawka godzinowa za świadczenia zdrowotne

1. zł – całkowita kwota należna za 1 godzinę świadczeń w trybie podstawowym, obejmująca wszystkie należne obciążenia, w tym podatek VAT, jeżeli zgodnie z przepisami jest należny.
2. zł – całkowita kwota należna za 1 godzinę świadczeń w trybie dyżurowym, obejmująca wszystkie należne obciążenia, w tym podatek VAT, jeżeli zgodnie z przepisami jest należny.

Oferent oświadcza, że wskazane kwoty stanowią całkowity koszt Udzielającego Zamówienia za godzinę udzielania świadczeń.

.....
Miejscowość i data

.....
(pieczęć i podpis składającego ofertę)

.....

.....

.....

Dane Oferenta

Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu

Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....

Miejscowość i data

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

.....

.....

.....

Dane Oferenta

Oświadczenie o wymiarze godzin gotowości udzielania świadczeń zdrowotnych

Ja, niżej podpisany/a, deklaruję gotowość udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej w wymiarze:

- nie mniejszym niżgodzin miesięcznie w godzinach od 07:00 do 15:00 oraz
- nie mniejszym niż godzin dyżurowych w godzinach od 15:00 do 07:00 w dni powszednie oraz od 07:00 do 07:00 w dniach wolnych,

zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia, z uwzględnieniem potrzeb organizacyjnych Oddziału.

.....

Miejscowość i data

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

Oświadczenie o państwach zamieszkiwanych w okresie ostatnich 20 lat

.....
Imię i Nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....
PESEL

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

1.
2.
3.

Jeżeli Pan/Pani zamieszkiwał/a tylko w Rzeczypospolitej Polsce proszę wpisać – nie dotyczy.

Jeżeli w okresie ostatnich 20 lat zamieszkiwałam/em w państwach innych niż Rzeczpospolita Polska oświadczam, że przedłożę informację z rejestrów karnych tych państw uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariatu związanej z kontaktami z dziećmi. Zgodnie z art. 21 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U. z 2026 r. poz. 110).

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
Miejscowość i data

.....
(pieczęć i podpis składającego ofertę)

**Oświadczenie o zobowiązaniu do przestrzegania standardów ochrony dzieci oraz zasad
bezpiecznych relacji dorosły–dziecko**

Ja

Oświadczam, że zapoznałam/em się ze standardami ochrony dzieci oraz zasad bezpiecznych relacji
dorosły-dziecko obowiązującymi w Zespole Opieki Zdrowotnej w Oświęcimiu i zobowiązuję się do
ich przestrzegania.

.....

Miejscowość i data

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)

Oświadczenie o zapoznaniu się z zapisami projektu umowy i ich akceptacji

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

.....

(pieczęć i podpis składającego ofertę)