



1. WSzKzP SPZOZ W LUBLINIE

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

- 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Lublin – Filia w Elku  
ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk,  
NIP 712 241 08 20, REGON 431022232-00011  
Adres poczty elektronicznej: [kadry@lwszk.elk.pl](mailto:kadry@lwszk.elk.pl)  
Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [http:// www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl)**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH -  
21 CZĘŚCI**

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2022, poz. 2561 z późn. zm) i regulaminem przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie.

Użyte skróty i terminy:

- 1. SWKO** – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
- 2. Udzielający zamówienia** – należy przez to rozumieć 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie.
- 3. Przyjmujący Zamówienie (Ofert)** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 991), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

## **I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU**

### **I.1**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

#### **Część nr 1.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chorób Wewnętrznych/ Oddziale Onkologii Klinicznej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chorób Wewnętrznych/ Oddziale Onkologii Klinicznej,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Chorób Wewnętrznych/ Oddziału Onkologii Klinicznej.  
Średnio w miesiącu do 400 godzin w Oddziale Chorób Wewnętrznych  
Średnio w miesiącu do 250 godzin w Oddziale Onkologii Klinicznej

Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie udzielania świadczeń w Oddziale Chorób Wewnętrznych lub w Oddziale Onkologii Klinicznej, gdyż każda z tych części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegała odrębnej procedurze oceny i wyboru oferty.

#### **Część nr 2.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara na Bloku Operacyjnym w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara na Bloku Operacyjnym,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Bloku Operacyjnego.  
Średnio w miesiącu do 270 godzin

#### **Część nr 3.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Okulistycznym/Poradni Okulistycznej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Okulistycznym/Poradni Okulistycznej,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Okulistycznego.  
Średnio w miesiącu do 150 godzin - Oddział Okulistyczny  
Średnio w miesiącu do 50 godzin - Poradnia Okulistyczna

#### **Część nr 4.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale leczenia jednego dnia w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale leczenia jednego dnia,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Leczenia Jednego Dnia.  
Średnio w miesiącu do 200 godzin.

#### **Część nr 5.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, oraz praca na Bloku Operacyjnym w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, oraz praca na Bloku Operacyjnym.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii. Średnio w miesiącu do 200 godzin.

#### **Część nr 6.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Neurochirurgicznym w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Neurochirurgicznym,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Neurochirurgicznego. Średnio w miesiącu do 300 godzin.

#### **Część nr 7.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym/ Oddziale Chirurgii Naczyniowej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym/ Oddziale Chirurgii Naczyniowej,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Chirurgicznego Ogólnego/ Oddziału Chirurgii Naczyniowej. Średnio w miesiącu do 180 godzin

#### **Część nr 8.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)/Poradniach Specjalistycznych w Elku oraz w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w Starych Juchach w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)/Poradniach Specjalistycznych,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ)/Poradni Specjalistycznych.
- Średnio w miesiącu do 140 godzin w POZ – Elk
- Średnio w miesiącu do 140 godzin w POZ – Stare Juchy
- Średnio w miesiącu do 300 godzin - Poradnie Specjalistyczne - Elk

#### **Część nr 9.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Elku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych pielęgniarkę/pielęgniara w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej,
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej.

Średnio w miesiącu do 300 godzin.

#### **Część nr 10.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR), Izbie Przyjęć oraz podawanie kontrastu w Pracowni Tomografii Komputerowej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarstwiego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR), Izbie Przyjęć oraz Pracowni TK.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. Pielęgniarstwa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.  
Średnio w miesiącu do 160 godzin.

#### **Część nr 11.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym (SOR), w Oddziałach Szpitalnych, Izbie Przyjęć w zakresie zabezpieczenia medycznych czynności ratunkowych, podawanie kontrastu w Pracowni Tomografii Komputerowej, realizacja transportów medycznych i sanitarnych na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- świadczenia wykonywane będą w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 dnia następnego lub w systemie 24 godzinnym.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. pielęgniarstwa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) lub według potrzeb UZ.  
Średnio w miesiącu do 300 godzin.

#### **Część nr 12.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach transportowych w ramach dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości przez ratownika medycznego z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- świadczenia wykonywane będą w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 dnia następnego lub w systemie 24 godzinnym.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. pielęgniarstwa Szpitalnego Oddziału Ratunkowego (SOR) lub według potrzeb UZ.  
Średnio w miesiącu do 600 godzin.

#### **Część nr 13**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ratownika medycznego w Oddziale Neurochirurgicznym w zakresie zabezpieczenia medycznych czynności ratunkowych na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- świadczenia wykonywane będą w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 dnia następnego lub w systemie 24 godzinnym.
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika ds. pielęgniarstwa Oddziału Neurochirurgicznego lub według potrzeb UZ.  
Średnio w miesiącu do 300 godzin.

#### **Część nr 14.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez elektroradiologa w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej/Pracowni Tomografii Komputerowej/Pracowni Rezonansu Magnetycznego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez elektroradiologa w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej/Pracowni Tomografii Komputerowej/Pracowni Rezonansu Magnetycznego
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez koordynatora techników w harmonogramie, sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 każdego miesiąca oraz zaakceptowanym przez Koordynatora techników/Zastępcę Komendanta Filii Szpitala.  
Średnio w miesiącu do 200 godzin.

#### **Część nr 15.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ) w Bemowie Piskim na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej (POZ),
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie, określonym wspólnie z Kierownikiem POZ/Zastępcą Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych) w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego.

Średnio w miesiącu do 200 godzin.

#### **Część nr 16.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza posiadającego I<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, praca na Bloku Operacyjnym oraz na potrzeby innych komórek organizacyjnych, po godzinach normalnej ordynacji w ramach dyżuru medycznego na rzecz 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza posiadającego I<sup>o</sup> specjalizacji w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, praca na Bloku Operacyjnym oraz na potrzeby innych komórek organizacyjnych po godzinach normalnej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach od 15:05 do 7:30 lub od 15:30 do 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach od 7:30 do 7:30 w niedziele, święta i w dni wolne od pracy.
- przedmiot umowy wykonywany będzie pod nadzorem lekarza posiadającego II<sup>o</sup> specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii.
- Średnio w miesiącu do 90 godzin.

#### **Część nr 17.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w ramach podstawowej ordynacji oraz dyżuru medycznego w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz praca na Bloku Operacyjnym na rzecz 1. WszKzP SPZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach podstawowej ordynacji odpowiednio od 7:05 do 15:05 lub od 7:30 do 15:30;
- po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach od 15:05 do 7:30 lub od 15:30 do 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach od 7:30 do 7:30 dnia następnego w niedziele, święta i w dni wolne od pracy;
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie, określonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału/Zastępcą Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych) w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 miesiąca poprzedzającego
- ww. czynności mogą być wykonywane wyłącznie pod nadzorem lekarza specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii II stopnia.

Średnio w miesiącu do 160 godzin.

#### **Część nr 18.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika analityki medycznej w Pracowni Histopatologii na rzecz 1. WszKzP SPZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.



- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika analityki medycznej w Pracowni Histopatologii
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Koordynatora pracowni Histopatologii w harmonogramie, sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 każdego miesiąca oraz zaakceptowanym przez Kierownika Medycznego Laboratorium Diagnostycznego.

Średnio w miesiącu do 160 godzin.

#### **Część nr 19.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez diagnostę laboratoryjnego w Medycznym Laboratorium Diagnostycznym-Zakładzie Diagnostyki Laboratoryjnej (w Pracowni Serologicznej z Bankiem Krwi) w ramach dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości na rzecz 1. WSKzP SPZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości, po godzinach podstawowej ordynacji tj. w godzinach od 15:05 do 7:30 dnia następnego lub od 15:30 do 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach od 7:30 do 7:30 dnia następnego w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;
- przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Strony | w harmonogramie sporządzonym na każdy miesiąc do dnia 25 każdego miesiąca poprzedzającego oraz zaakceptowanym przez Kierownika Medycznego Laboratorium Diagnostycznego.

Średnio w miesiącu do 80 godzin.

#### **Część nr 20.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie otolaryngologii w Oddziale leczenia jednego dnia na rzecz 1. WSKzP SPZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie otolaryngologii w Oddziale leczenia jednego dnia w Filii w Ełku, w zakresie realizacji procedur zabiegowych w godzinach podstawowej ordynacji w godzinach od 7:30 do 15:05 w dni robocze tj. od poniedziałku do piątku.
- 2) udzielanie konsultacji specjalistycznych w Oddziałach Szpitalnych zgodnie z potrzebami UZ.
- 3) przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Zastępcę Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych) w harmonogramie.  
- zgodnie z potrzebami UZ.

#### **Część nr 21.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie otolaryngologii w Poradni Otolaryngologicznej na rzecz 1. WSKzP SP ZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- 1) udzielanie konsultacji przez lekarza specjalistę w zakresie otolaryngologii w Poradni Otolaryngologicznej pacjentom skierowanym dla potrzeb medycyny pracy oraz udzielanie konsultacji opłaconych przez pacjenta ze środków własnych, a także, których konsultacja nie jest finansowana w ramach ubezpieczenia społecznego.
- 2) przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez Zastępcę Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych) w harmonogramie.  
- zgodnie z potrzebami UZ.

I.2.

Proponowaną należność za realizację świadczeń zdrowotnych - **należy podać w Załączniku nr 1 - Oferta konkursowa.**

**Informacja o maksymalnych kwotach przewidzianych przez Udzielającego Zamówienie dostępna jest w Dziale Kadr w siedzibie 1. WSKzP SPZOZ w Lublinie – filia w Ełku ul. Kościuszki 30,19-300 Ełk, pokój nr 7, tel. 261 332 922.**

I.3.

Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy, stanowiący integralną część niniejszych - Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami.

## **II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:**

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot konkursu, zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na czas określony tj.

Część nr 1, Część nr 2, Część nr 3, Część nr 4, Część nr 5, Część nr 6, Część nr 7, Część nr 8, Część nr 9, Część nr 10, Część nr 11, Część nr 12, Część nr 13, Część nr 14, Część nr 15, Część nr 16, Część nr 18, Część nr 19, od dnia 01.01. 2024 r. do dnia 31.12.2025 r.

Część nr 17,  
od dnia 01.01.2024 r. do dnia 31.12.2024 r.

Część nr 20 i 21  
Od dnia 01.01.2024 do dnia 31.03.2026 r.

### III. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU ZAMÓWIENIE

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

1. Są podmiotami lub osobami wykonującymi działalność leczniczą wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 ze zm.).
2. Posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania zamówienia, określone w szczególności przez Zamawiającego lub w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, tj.:

#### Część nr 1:

##### W Oddziale Chorób Wewnętrznych

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- specjalizacja w dziedzinie internistycznej lub zachowawczej lub kardiologicznej lub geriatrycznej

##### W Oddziale Onkologii Klinicznej

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie onkologii
- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 2 lata.

#### Część nr 2:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwo operacyjne

#### Część nr 3:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 5 lata

#### Część nr 4:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe, policealne, licencjat pielęgniarstwa, magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 2 lata

#### Część nr 5:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa

- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologiczne

Część nr 6:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- specjalizacja w dziedzinie: pielęgniarstwo chirurgiczne lub anestezjologiczne lub internistyczne lub geriatryczne lub pediatryczne

Część nr 7:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwo chirurgiczne - jeśli posiada

Część nr 8:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- kurs EKG dla pielęgniarek dotyczy pracy w POZ
- kurs w zakresie szczepień dotyczy pracy w POZ

Część nr 9:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki
- specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwo chirurgiczne - jeśli posiada

Część nr 10:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarki

Część nr 11:

- studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi-jeśli posiada

Część nr 12:

- studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi

Część nr 13:

- Dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie ratownika medycznego

Część nr 14:

- studia wyższe w zakresie elektroradiologii (tytuł licencjata lub inżyniera) lub tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta

Część nr 15:

- dyplom ukończenia studiów
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- zaświadczenie potwierdzające uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej

Część nr 16:

- dyplom ukończenia studiów



- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii I<sup>0</sup>

Część nr 17:

- Decyzji Ministra Zdrowia dotycząca udzielenia zgody na wykonywanie zawodu lekarza przez okres 5 lat od dnia wydania dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza”
- Uchwała Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza, który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, wpisania na listę członków okręgowej izby lekarskiej oraz wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz na mocy pozostałych aktów prawnych w tym zakresie
- dyplom ukończenia studiów wyższych przetłumaczony na język polski
- oświadczenie o znajomości języka polskiego lub dokument potwierdzający jego znajomość
- oświadczenie, że nie jestem karany/a za przestępstwa umyślne, zawodowe, skarbowe
- udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji zawodowych w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, przetłumaczonych na język polski,
- Decyzja na podstawie art. 114 ust. 1, art. 98 ust. 2, art. 118 ust. 1 art. 104 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 519), dalej ustawa o cudzoziemcach, na mocy której wydana została decyzja dotycząca zezwolenia na pobyt czasowy i pracę

Część nr 18:

- dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika analityki medycznej.

Część nr 19:

- tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie właściwej dla diagnostów laboratoryjnych
- prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego
- doświadczenie w pracy - 5 lat w zawodzie diagnosty laboratoryjnego
- zaświadczenie upoważniające do samodzielnego wykonywania badań immunohematologicznych

Część nr 20:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja II<sup>0</sup> w zakresie otolaryngologii

Część nr 21:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja II<sup>0</sup> w zakresie otolaryngologii

3. Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub złożą pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC.

#### **IV. WARUNKI ŚWIADCZENIA USŁUG I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE**

1. Oferent 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 – **Załączniki nr 3.1.,3.2. 3.3, 3.4, 3.5, 3.6., 3.7.,3.8.,3.9., 3.10., 3.11., 3.12., 3.13., 3.14., 3.15., 3.16., 3.17., 3.18., 3.19.,3.20,3.21.**
3. Każdy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
4. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń zapewnia i udostępnia Oferentowi zamówienia pomieszczenie w celu świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie.
5. Oferent zobowiązany jest do :
  - a) przestrzegania regulacji wewnętrznych Udzielającego zamówienia, w tym regulaminów, procedur, standardów związanych z polityką jakości oraz procesem akredytacji,
  - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie szpitala,

c) przestrzegania przepisów prawa powszechnego.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do stałego pobytu w siedzibie Udzielającego Zamówienia w czasie wyznaczonym na udzielanie świadczeń zdrowotnych według harmonogramu i do respektowania zakazu opuszczania terenu Udzielającego Zamówienia do czasu zabezpieczenia ciągłości wykonywania świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do brania udziału w statutowej działalności Udzielającego Zamówienia polegającej na przygotowywaniu osób do wykonywania zawodu medycznego i kształceniu osób wykonujących zawód medyczny na zasadach określonych w odrębnych przepisach regulujących kształcenie tych osób. Szczegółowy zakres zadań związanych z przedmiotem konkursu określają odpowiednio projekty umów wraz z załącznikami, stanowiące integralną część niniejszych SWKO.
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 do ochrony informacji o stanie zdrowia pacjenta.
10. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do 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.

## V. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy oferent może złożyć jedną ofertę do danej Części.
2. Ofertę składa się, pod rygorem nieważności w formie pisemnej. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim. Dokumenty dotyczące oferty, sporządzone w języku obcym Oferent przedstawia wraz z tłumaczeniem na język polski, dodatkowo odpisy lub kopie tych dokumentów muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
3. Oferta wraz z dokumentami musi być opieczetowana i podpisana przez Oferenta lub osobę upoważnioną do jego reprezentowania. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami do oferty były ponumerowane kolejnymi numerami, opieczetowane i spięte (zszyte) w sposób uniemożliwiający samoistną dekompletację.
4. Upoważnienie do podpisania oferty powinno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Oferenta. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny oferenta, to do oferty należy dołączyć oryginał stosownego pełnomocnictwa lub jego notarialnie potwierdzoną kserokopię. W przypadku udzielenia pełnomocnictwa wymagana jest forma i rodzaj pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności.
5. Wzory wymaganych przez Udzielającego zamówienia dokumentów, dołączone do niniejszych SWKO, muszą zostać przez Oferenta odpowiednio wypełnione (bądź też przygotowane przez Oferenta w formie zgodnej z treścią SWKO), podpisane przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta i załączone do oferty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę i opatrzone datami ich dokonania.
7. Brak któregośkolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do oferty, złożonego w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np. podpisane przez osobę nieuprawnioną, może spowodować odrzucenie oferty.
8. Komisja Konkursowa może wezwać Oferenta do usunięcia ewentualnych braków w ofercie w wyznaczonym terminie. Wezwanie to będzie miało formę pisemną lub elektroniczną i zostanie odnotowane w protokole.
9. W przypadku braków dokumentowych lub niedotrzymania terminu wyznaczonego przez Komisję Konkursową do usunięcia braków, oferta zostanie odrzucona.
10. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
11. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

12. Oferta powinna zawierać co najmniej następujące informacje:

- a) **Dane oferenta: nazwa, siedziba lub imię i nazwisko, adres, NIP, numer telefonu do kontaktu, adres email.**
- b) **Wskazanie kwalifikacji zawodowych Oferenta będących przedmiotem konkursu.**
- c) **Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia:**

Część nr 1, Część nr 2, Część nr 3, Część nr 4, Część nr 5, Część nr 6, Część nr 7, Część nr 8, Część nr 9, Część nr 10, Część nr 11, Część nr 13, Część nr 14, Część nr 18, Część nr 19.

- stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.

Część nr 12

- stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zespołach transportowych w ramach dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości przez ratowników medycznych z uprawnieniami do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.
- stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania w trakcie gotowości oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.

Część nr 15

1) wynagrodzenia podstawowego (zwanego dalej WP), odpowiadającego wartością iloczynu czynników:

1) %,

2) oraz liczby deklaracji wyboru pacjenta uznanych przez NFZ (zwanej dalej LD), w okresie rozliczeniowym;

3) i miesięcznej stawki kapitacyjnej (zwanej dalej SK)

2) wynagrodzenia dodatkowego (zwanego dalej WD), odpowiadającego wartością iloczynowi czynników:

a) stawki **zł brutto**,

b) ilości porad udzielonych w przypadkach uzasadnionych względami medycznymi w szczególności w sytuacji nagłego pogorszenia stanu zdrowia pacjenta, zamieszkałego na terenie tego samego województwa ale poza gminą właściwą i gminami sąsiadującymi z gminą właściwą dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych przez UZ oraz osobom uprawnionym na podstawie przepisów o koordynacji (EKUZ, Certyfikat) – uznanych przez NFZ w danym miesiącu;

3) wynagrodzenia za poradę udzieloną pacjentowi w ramach profilaktyki leczenia chorób układu krążenia (zwanego dalej CHUK), odpowiadającego wartością iloczynowi czynników:

a) stawki **zł brutto**,

b) ilości porad udzielonych pacjentowi w ramach profilaktyki leczenia chorób układu krążenia (CHUK);

4) wynagrodzenia za udzieloną poradę związaną z wydaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego (zwanego dalej DILO), odpowiadającego wartością iloczynowi czynników:

5)

a) stawki **zł brutto**,

b) ilość porad związanych z wydaniem karty diagnostyki i leczenia onkologicznego;

6) wynagrodzenia za świadczenie związane z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji (zwane dalej ZAS), odpowiadającego wartością iloczynowi czynników:

a) stawki **zł brutto**

b) ilości świadczenie związane z wydaniem zaświadczenia osobie niezdolnej do samodzielnej egzystencji.

Część nr 16

- stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.

Część nr 17

- stawka brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach podstawowej ordynacji i dyżuru medycznego oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.

Część nr 20.

- % wartości procedur wykonanych w ramach działania Oddziału leczenia jednego dnia, zwanego dalej OL1D;
- Iloczyn czynnika % udziału, stanowiący należną PZ część z nieprzekraczalnej kwoty bazowej dla określenia łącznej wartości, w okresie rozliczeniowym wynagrodzenia w wysokości (brutto) ze strony UZ za świadczenia zdrowotne udzielane przez wszystkich lekarzy specjalistów w Oddziale leczenia jednego dnia UZ w danym okresie rozliczeniowym, określonej wartością iloczynu składników (wyceny punktów oraz liczba punktów za wykonane procedury medyczne);
- stawka zł brutto za 1 konsultację specjalistyczną na rzecz Oddziałów Szpitalnych.

Część nr 21.

- stawka zł brutto za konsultację jednego pacjenta dla potrzeb medycyny pracy,
- % wartości konsultacji według Cennika Usług Medycznych 1. WSzKzP SP ZOZ w Lublinie Filia w Elku

## VI. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE.

Do formularza Oferty konkursowej stanowiącego Załącznik nr 1 sporządzonego wg wzoru załączonego do SWKO należy dołączyć w formie kserokopii odpowiednio:

1. Aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, potwierdzający uprawnienie do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu.
2. Aktualny wydruk z CEIDG lub wypis z Krajowego Rejestru Sądowego nie starszy niż 6 miesięcy.
3. Dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie i posiadane kwalifikacje zawodowe osoby/osób udzielającej/udzielających określone świadczenia zdrowotne:

Kserokopie:

Część nr 1:

W Oddziale Chorób Wewnętrznych

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- specjalizacja w dziedzinie internistycznej lub zachowawczej lub kardiologicznej lub geriatrycznej

W Oddziale Onkologii Klinicznej

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie onkologii
- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 2 lata.

Część nr 2:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwo operacyjne

Część nr 3:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 5 lata

Część nr 4:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe, policealne, licencjat pielęgniarstwa, magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa

- doświadczenie w pracy w Oddziale minimum 2 lata

Część nr 5:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs kwalifikacyjny w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologicznego lub specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa anestezjologiczne

Część nr 6:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- specjalizacja w dziedzinie: pielęgniarstwo chirurgiczne lub anestezjologiczne lub internistyczne lub geriatryczne lub pediatryczne

Część nr 7:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgiczne - jeśli posiada

Część nr 8:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- kurs EKG dla pielęgniarek dotyczy pracy w POZ
- kurs w zakresie szczepień dotyczy pracy w POZ

Część nr 9:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa
- specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgiczne - jeśli posiada

Część nr 10:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie (średnie zawodowe lub policealne lub licencjat pielęgniarstwa lub magister pielęgniarstwa)
- prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa

Część nr 11:

- studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi-jeśli posiada

Część nr 12:

- studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne lub ukończona szkoła policealna i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego „ratownik medyczny”
- dokumenty potwierdzające uprawnienia do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi

Część nr 13:

- Dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie ratownika medycznego

Część nr 14:

- studia wyższe w zakresie elektroradiologii (tytuł licencjata lub inżyniera) lub tytuł zawodowy technik elektroradiolog lub technik elektroradiologii lub dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technik elektroradiolog
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta

Część nr 15:

- dyplom ukończenia studiów



- prawo wykonywania zawodu lekarza
- zaświadczenie potwierdzające uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

Część nr 16:

- dyplom ukończenia studiów
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii I<sup>0</sup>

Część nr 17:

- Decyzji Ministra Zdrowia dotycząca udzielenia zgody na wykonywanie zawodu lekarza przez okres 5 lat od dnia wydania dokumentu „Prawo wykonywania zawodu lekarza”
- Uchwała Prezydium Okręgowej Rady Lekarskiej w sprawie przyznania warunkowego prawa wykonywania zawodu lekarza, który uzyskał kwalifikacje zawodowe poza terytorium państw członkowskich Unii Europejskiej, wpisania na listę członków okręgowej izby lekarskiej oraz wpisu do okręgowego rejestru lekarzy i lekarzy dentyistów na podstawie ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentyisty oraz na mocy pozostałych aktów prawnych w tym zakresie
- dyplom ukończenia studiów wyższych przetłumaczony na język polski
- oświadczenie o znajomości języka polskiego lub dokument potwierdzający jego znajomość
- oświadczenie, że nie jestem karany/a za przestępstwa umyślne, zawodowe, skarbowe
- udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji zawodowych w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, przetłumaczonych na język polski,
- Decyzja na podstawie art. 114 ust. 1, art. 98 ust. 2, art. 118 ust. 1 art. 104 ustawy z dnia 12 grudnia 2013 r. o cudzoziemcach (t.j. Dz.U. z 2023 r., poz. 519), dalej ustawa o cudzoziemcach, na mocy której wydana została decyzja dotycząca zezwolenia na pobyt czasowy i pracę

Część nr 18:

- dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika analityki medycznej.

Część nr 19:

- tytuł zawodowy diagnosty laboratoryjnego oraz tytuł specjalisty lub specjalizacja II stopnia w dziedzinie właściwej dla diagnostów laboratoryjnych
- prawo wykonywania zawodu diagnosty laboratoryjnego
- doświadczenie w pracy - 5 lat w zawodzie diagnosty laboratoryjnego
- zaświadczenie upoważniające do samodzielnego wykonywania badań immunohematologicznych

Część nr 20:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja II<sup>0</sup> w zakresie otolaryngologii

Część nr 21:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- specjalizacja II<sup>0</sup> w zakresie otolaryngologii

4. Kserokopia polisy obowiązkowego ubezpieczenia OC zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub pisemne zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia, w takim wypadku polisa OC przedkładana jest nie później niż w dniu podpisania umowy.
5. Kserokopia orzeczenia lekarskiego o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych wydawane przez lekarza medycyny pracy.
6. Kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP wymaganego dla swojej grupy zawodowej, której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy,
7. Wypełnioną i podpisaną Klauzulę informacyjną stanowiącą **Załącznik nr 2**.
8. Oferent składający ofertę w ramach **umowy zlecenie** zobowiązany jest załączyć do oferty kserokopie dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19 oraz wypełnić **Załącznik nr 2a**, natomiast oferent składający ofertę do Części nr 20 i 21 w ramach **umowy kontraktowej** zobowiązany jest załączyć do oferty dodatkowo dokumenty o których mowa w pkt VI ust. 1 i 2.
9. Udzielający zamówienie informuje, że kwota podana przez osobę w formularzu ofertowym, która nie prowadzi



działalności gospodarczej będzie pomniejszona w umowie o składki i podatki finansowane przez Przyjmującego zamówienie, które Udzielający zamówienie zobowiązany będzie obliczać, rozliczać (finansować) i przekazywać do Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Urzędu Skarbowego.

## VII. MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT.

1. Ofertę można złożyć w zamkniętej kopercie osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Fila w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 22 (punkt podawczy) lub przesać pocztą **do 19.12.2023 r. do godz. 9:00.**
2. Oferent powinien zamieścić ofertę w kopercie zapieczętowanej, która będzie zaadresowana na adres Udzielającego zamówienia oraz będzie posiadać oznaczenia:  
**„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych, Część nr ..... –  
nie otwierać przed 19.12.2023 r. do godz. 9:00.**
3. Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.
4. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

## VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

**Publiczne otwarcie** złożonych ofert nastąpi **19.12.2023 r., o godz. 09:15** w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Fila w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, w gabinecie Zastępcy Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych).

## IX. KRYTERIA WYBORU OFERT.

1. Kryterium oferty stanowią:
  - a) **80 pkt** - stawka wynagrodzenia,
  - b) **10 pkt** – jakość i kompleksowość
  - c) **5 pkt** - ciągłość,
  - d) **5 pkt** - dostępność

Za ofertę najkorzystniejszą wybrana zostanie oferta, która uzyska najwięcej punktów.

Punktacja zostanie obliczona wg następującego wzoru:

$$CO = KS + KJK + KC + KD$$

CO – cena oferty  
KS – punktacja za stawkę  
KJK – punktacja za jakość, kompleksowość  
KC – punktacja za ciągłość  
KD – punktacja za dostępność

### Kryterium stawka wynagrodzenia

Maksymalnie 80 punktów za kryterium, w tym:

- a) 80 pkt za stawkę brutto, która nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego zamówienia.

Punktacja będzie wyliczona wg wzoru:

$$\frac{\text{najniższa oferowana stawka spośród ważnych ofert}}{\text{stawka badanej oferty}} \times 0,80 \times 100$$

Kryterium jakość, w tym posiadane przez Oferentów kwalifikacje, kompleksowość

Maksymalnie 10 punktów za kryterium

- 2 pkt – za udokumentowanie dodatkowych kwalifikacji mających zastosowanie w przedmiocie zamówienia.
- 0 pkt – brak udokumentowania dodatkowych kwalifikacji
- 5 pkt – doświadczenie zawodowe powyżej 10 lat
- 0 pkt – doświadczenie zawodowe poniżej 10 lat

- 3 pkt – staż pracy w Poradni/Oddziale powyżej 3 lat
- 0 pkt – staż pracy w Poradni/Oddziale poniżej 3 lat

#### **Kryterium ciągłość**

Maksymalnie 5 punktów za kryterium

- 5 pkt – oferent w dniu składania oferty posiada zawartą umowę na świadczenie usług medycznych w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ – Fila w Elku
- 0 pkt – oferent w dniu składania oferty nie posiada zawartej umowy na świadczenie usług w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ – Fila w Elku

#### **Kryterium, dostępność**

Maksymalnie 5 punktów za kryterium

- 5 pkt – dostępność zgodnie z potrzebami UZ.
  - 0 pkt – dostępność w wymiarze określonym przez PZ
2. Porównując oferty i dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja konkursowa kieruje się ceną wyrażoną stawką brutto, do której przypisano najwyższą punktację.
  3. Wymagania ustalone w ramach pozostałych kryteriów oceny ofert, dotyczące jakości, kompleksowości, dostępności i ciągłości, mają charakter obligatoryjny i muszą być spełnione przez Oferentów w pełnym zakresie. Spełnienie tych kryteriów Oferent potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączonymi do oferty.
  4. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia w odniesieniu do Części nr 1 – 6 Oferentom, do Części nr 2 – 3 Oferentom, do Części nr 3 – 2 Oferentom, do Części nr 4 – 2 Oferentom, do Części nr 5 – 3 Oferentom, do Części nr 6 – 3 Oferentom, do Części nr 7 – 3 Oferentom, do Części nr 8 – 4 Oferentom, do Części nr 9 – 3 Oferentom, do Części nr 10 – 1 Oferentowi, do Części nr 11 – 2 Oferentom, do Części nr 12 – 5 Oferentom, do Części nr 13 – 3 Oferentom, do Części nr 14 – 2 Oferentom, do Części nr 15 – 2 Oferentom, do Części nr 16 – 1 Oferentowi, do Części nr 17 – 1 Oferentowi, do Części nr 18– 2 Oferentom, do Części nr 19 – 1 Oferentowi, do Części nr 20 i 21 – 3 Oferentom, **Oferentom których oferty zostaną oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o podane kryterium wyboru.**
  5. Jeżeli w konkursie, w którym jedynym kryterium oceny ofert jest cena, nie można będzie dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty o takiej samej cenie, Udzielający Zamówienia wezwie Oferentów, którzy złożyli te oferty, do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych. Cena złożona w ofercie dodatkowej nie może być wyższa niż złożona w postępowaniu głównym.

#### **X. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY.**

1. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu max. 14 dni od daty złożenia ofert.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadomi telefonicznie lub mailowo oferentów, którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano.
  - b) oferty, które zostały odrzucone.
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej [www.lwzsk.pl](http://www.lwzsk.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w Filii Szpitala w Elku - informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano oraz uzasadnienie jej wyboru.

#### **XI. UMOWA.**

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranymi Oferentami w terminie nie krótszym niż 7 dni.

#### **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ – 30 dni od upływu terminu składania ofert.**

#### **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE.**

1. Oferentom przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity. Dz. U. 2022, poz. 2561 z późn. zm.)

2. 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.
3. Oferent może złożyć do udzielającego zamówienie odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

#### XIV. POSTANOWIENIA OGÓLNE.

1. Konkurs unieważnia się, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu na każdym etapie bez podania przyczyn. Z tytułu unieważnienia konkursu oferentom nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Udzielającego zamówienie.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko 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. Komisja w części niejawnej konkursu może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
  - 1) liczby planowanych do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
  - 2) ceny za udzielanie świadczenia opieki zdrowotnej.
5. Komisja ma obowiązek przeprowadzić negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent.

#### XV. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU Z OFERENTAMI.

mgr Agnieszka Cwalińska – w sprawach formalnych i merytorycznych - tel. 087 261 332 922

mgr Marta Garlicka - w sprawach formalnych - tel. 087 261 332 928.

#### XVI. INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH I SWOBODNEGO PRZEPIŹYWU TAKICH DANYCH.

*W przypadku pozyskiwania danych osobowych od osób fizycznych w celu ubiegania się o zawarcie umowy w ramach ogłoszonego konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych, w oparciu o ustawę o działalności leczniczej. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do złożenia w postępowaniu konkursowym oświadczenia o wypełnieniu przez niego obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO zgodnie z oświadczeniem zawartym w Załączniku nr 2 do SWKO.*

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 20-049 Lublin, Al. Raławickie 23,**
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych [iod@1wzsk.pl](mailto:iod@1wzsk.pl),
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem o udzielenie świadczeń zdrowotnych, prowadzonym w trybie konkursu ofert;
- odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;

- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- nie przysługuje Pani/Panu:
  - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

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

\*\* *Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.*

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

#### Załączniki:

- Formularz Ofertowy - Załącznik nr 1
- Klauzula informacyjna - Załącznik nr 2
- Oświadczenie Zleceniobiorcy – Załącznik nr 2a
- Wzory umów - Załączniki nr 3.1.,3.2. 3.3, 3.4, 3.5, 3.6.,3.7.,3.8.,3.9.,3.10.,3.11.,3.12.,3.13., 3.14., 3.15.,3.16., 3.17., 3.18.,3.19.3.20, 3.21.

Elk, dnia 12.12.2023 r.

**ZATWIERDZAM  
KOMENDANT FILII w ELKU**

ZASTĘPCA KOMENDANTA  
FILII SZPITALA  
ds. OBWODU PROFILAKTYCZNO-LECZNICZEGO  
1. Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
SPZOZ w Lublinie-Filia w Elku

ppik Robert GOS