



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@1wszk.elk.pl](mailto:kadry@1wszk.elk.pl)  
Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [http:// www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl)**

**SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH -  
10 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 Onkologii Klinicznej w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/pielęgniara w 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 350 godzin w Oddziale Onkologii Klinicznej

#### Część nr 2.

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

- 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 140 godzin.

#### Część nr 3.

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

- 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 4.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika/licencjata/ mgr elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej/Pracowni Tomografii Komputerowej/Pracowni Rezonansu Magentycznego w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie technika/licencjata/mgr elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej lub w Pracowni Tomografii Komputerowej lub w Pracowni Rezonansu Magnetycznego odpowiednio:

- a) w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godziny 7:00 do godziny 22:00.
  - b) w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godziny 22:00 do godziny 7:00 dnia następnego oraz od godziny 7:00 do godziny 7:00 dnia następnego w niedziele święta i dni wolne od pracy.
- w przypadku zmiany stosunków faktycznych, związanych przykładowo z czasowym brakiem obsady personelu, ewentualnie innych czynników zewnętrznych, godziny lub dni pracy mogą ulec za zgodą stron zwiększeniu do ilości odpowiadającej aktualnemu zapotrzebowaniu pod kątem zapewnienia niezakłóconego działania UZ. Zgoda musi być wyrażona w formie pisemnej.
  - przedmiot umowy wykonywany będzie w dokładnym miejscu i czasie określonym przez koordynatora Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej, Pracowni Tomografii Komputerowej oraz Pracowni Rezonansu Magnetycznego w harmonogramie, sporządzonym na każdy miesiąc do dnia

25 każdego miesiąca oraz zaakceptowanym przez Koordynatora techników/Zastępcę Komendanta Filii Szpitala.

**Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie 1a) i 1b) (dwie części), gdyż każda z tych części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegać odrębnej procedurze oceny i wyboru oferty.**

Średnio w miesiącu do 360 godzin.

#### **Część nr 5.**

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez technika elektroradiologa w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej/Pracowni Tomografii Komputerowej/Pracowni Rezonansu Magnetycznego z jednoczesnym pełnieniem obowiązków koordynatora techników/licencjatów/ mgr elektroradiologii.
- przedmiot umowy realizowany będzie zgodnie z potrzebami UZ, w dniach i w godzinach zapewniających płynność funkcjonowania komórek organizacyjnych tj. w ramach dyżuru medycznego w godzinach od 22:00 do 7:00 dnia następnego w dni robocze oraz w godzinach od 7:00 do 7:00 dnia następnego w niedziele, święta i dni wolne od pracy.
- w przypadku zmiany stosunków faktycznych, związanych przykładowo z czasowym brakiem obsady personelu, ewentualnie innych czynników zewnętrznych, godziny lub dni pracy mogą ulec za zgodą stron zwiększeniu do ilości odpowiadającej aktualnemu zapotrzebowaniu pod kątem zapewnienia niezakłóconego działania UZ. Zgoda musi być wyrażona w formie pisemnej.

Średnio w miesiącu do 90 godzin.

#### **Część nr 6.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, praca na Bloku Operacyjnym oraz na potrzeby innych komórek organizacyjnych, w ramach podstawowej ordynacji oraz dyżuru medycznego w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii:
  - 1) w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;
    - a) w godzinach podstawowej ordynacji odpowiednio od 7:05 do 15:05 lub od 7:30 do 15:30;
    - b) 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.
  - 2) na Bloku Operacyjnym;
  - 3) w innych komórkach organizacyjnych szpitala, w których dokonuje się znieczuleń.
- 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 Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Średnio w miesiącu do 100 godzin – podstawowa ordynacja/ po godzinach podstawowej ordynacji do 112 godzin.

#### **Część nr 7.**

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

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie 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 30 godzin.

#### Część nr 8.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie neurologii w Poradni Neurologicznej w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii w Poradni Neurologicznej, w zakresie ambulatoryjnej opieki nad pacjentami zgodnie z potrzebami UZ.
- Przedmiot umowy obejmuje również:
  - sporządzanie opinii lub orzeczeń na rzecz Rejonowej Wojskowej Komisji Lekarskiej (RWKL),
  - udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom opłacającym konsultację ze środków własnych, a także pacjentom, których konsultacja nie jest finansowana w ramach ubezpieczenia społecznego.
  - 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 Zastępcę Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych).

#### Część nr 9.

Zabezpieczenie wykonywanych czynności w zakresie Kierowania Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym (SOR) w 1. WszKzP SPZOZ Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

- wykonywanie czynności w zakresie **kierowania Szpitalnym Oddziałem Ratunkowym (SOR)**, polegające między innymi na:
  - zapewnieniu prawidłowego funkcjonowania oddziału, organizacji pracy personelu medycznego,
  - bieżącej kontroli punktualności świadczenia pracy przez personel medyczny,
  - wykorzystaniu sprzętu medycznego, rozchodu leków i materiałów medycznych,
  - nadzorze nad funkcjonowaniem magazynu i prowadzeniem wymaganej dokumentacji.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań, o których mowa wyżej w wymiarze zapewniającym ciągłość pracy oddziału i niezbędnym do prawidłowego funkcjonowania oddziału.

#### Część nr 10.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w zakresie gastroenterologii w Oddziale Chirurgicznym Ogólnym w 1. WszKzP SPZOZ w Lublinie w Filii w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę zgodnie z potrzebami Oddziału Chirurgicznego Ogólnego.
- świadczenia będą wykonywane zgodnie z harmonogramem, ustalonym przez Kierownika Oddziału.
  - w godzinach normalnej ordynacji w poniedziałki od 7:00 do 12:00, wtorki od 7:00 do 11:00, środy od 7:00 do 9:00, piątki od 7:00 do 12:00.
  - 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 Oddziału Chirurgicznego Ogólnego/Zastępcę Komendanta Filii Szpitala (ds. medycznych).

Średnio w miesiącu do 70 godzin.

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. WszKzP SPZOZ w Lublinie – filia w Ełku ul. Kościuszki 30,19-300 Ełk, pokój nr 7, tel. 261 332 922.**

Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych do Części nr 4 w zakresie 1a) i 1b) (dwie części), gdyż każda z tych części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegać odrębnej procedurze oceny i wyboru oferty.

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.**

- na czas określony tj.:

Część nr 1,2,3,4,5,7– od dnia 19.01.2024 r. do dnia 31.03.2026 r.

Część nr 6,8,9,10 - od dnia 01.02.2024 r. do dnia 28.02.2026 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:

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

### 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 – jeśli posiada

### Część nr 3:

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

### Część nr 4:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie technika/licencjata/ mgr elektroradiologii
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta

### Część nr 5:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie technika/licencjata/ mgr elektroradiologii
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta
- doświadczenie w koordynowaniu zespołem elektroradiologów minimum 1 rok.

### Część nr 6:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu
- tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

### Część nr 7:

- dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika analityki medycznej.

Część nr 8:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu
- tytuł specjalisty w dziedzinie neurologii

Część nr 9:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- tytuł specjalisty lub specjalisty II stopnia w dziedzinie medycyny zgodnej z profilem oddziału lub dziedziny pokrewnej
- 8 lat stażu pracy w zawodzie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- oświadczenie o niekaralności i braku przeszkód do pełnienia funkcji kierownika oddziału

Część nr 10:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- tytuł specjalisty w dziedzinie gastroenterologii/chorób wewnętrznych.

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.,3.1.1.,3.2. 3.3, 3.4, 3.4.1,3.5, 3.6., 3.7.,3.8.,3.9., 3.10.**
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 polegającego 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 poświadczone 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 7.

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

Część nr 4

- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godziny 7:00 do godziny 22:00.
- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych wykonywanych w dni robocze od poniedziałku do piątku w przedziale czasowym od godziny 22:00 do godziny 7:00 dnia następnego oraz od godziny 7:00 do godziny 7:00 dnia następnego w niedziele święta i dni wolne od pracy.

Część nr 5

- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w zakresie technika elektroradiologii w Pracowni Rentgenodiagnostyki Ogólnej lub w Pracowni Tomografii Komputerowej lub w Pracowni Rezonansu Magnetycznego oraz ilości godzin.

Część nr 6

**w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz na Bloku Operacyjnym;**

- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji odpowiednio od 7:05 do 15:05 lub od 7:30 do 15:30 oraz ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w okresie rozliczeniowym.
- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych 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.
- stawka zł brutto za 1 wykonane znieczulenie w *komórkach organizacyjnych szpitala, w których dokonuje się znieczuleń.*

Część nr 8

- 1) wynagrodzenie za świadczenia zdrowotne, których koszt jest refundowany na rzecz UZ w ramach umowy UZ z NFZ, zwanego dalej **WP**, w wysokości odpowiadającej wartości iloczynowi:
  - a) czynnika o wartości %
  - b) oraz ilości punktów rozliczeniowych za wykonane świadczenia zdrowotne przez PZ w okresie miesięcznym w poradni,
  - c) oraz ceny za punkt rozliczeniowy,
- 2) wynagrodzenia za specjalistyczne konsultacje dla potrzeb RWKL (brutto), których wartość stanowi iloczyn kwoty zł brutto oraz ilości specjalistycznych konsultacji udzielonych w okresie rozliczeniowym.
- 3) wynagrodzenie w wysokości brutto, naliczane w miesięcznym okresie rozliczeniowym, w wysokości odpowiadającej iloczynowi czynników:
  - a) czynnika %
  - b) czynnika wartości konsultacji udzielonych przez PZ w okresie rozliczeniowym, określonych na podstawie Cennika Usług Medycznych I. WSzKzP SPZOZ w Lublinie Filia w Elku za konsultację opłaconą przez pacjenta ze środków własnych, a także, których konsultacja nie jest finansowana w ramach ubezpieczenia społecznego.

Część nr 9

Wynagrodzenie (za miesiąc) w wartości zł brutto, naliczane w miesięcznym okresie rozliczeniowym.

Część nr 10

- stawka zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach normalnej ordynacji w okresie rozliczeniowym oraz ilości godzin.

**VI. WYKAZ DOKUMENTÓW WYMAGANYCH OD PRZYJMĄCEGO 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:

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



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 pielęgniarstwa operacyjnego – jeśli posiada

Część nr 3:

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

Część nr 4:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie technika/licencjata/ mgr elektroradiologii
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta

Część nr 5:

- dyplom potwierdzający posiadane wykształcenie technika/licencjata/ mgr elektroradiologii
- certyfikat w dziedzinie ochrony radiologicznej pacjenta
- doświadczenie w koordynowaniu zespołem elektradiologów minimum 1 rok.

Część nr 6:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu
- tytuł specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii

Część nr 7:

- dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie technika analityki medycznej.

Część nr 8:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu
- tytuł specjalisty w dziedzinie neurologii

Część nr 9:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- tytuł specjalisty lub specjalisty II stopnia w dziedzinie medycyny zgodnej z profilem oddziału lub dziedziny pokrewnej
- 8 lat stażu pracy w zawodzie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
- oświadczenie o niekaralności i braku przeszkód do pełnienia funkcji kierownika oddziału

Część nr 10:

- dyplom lekarza
- prawo wykonywania zawodu lekarza
- tytuł specjalisty w dziedzinie gastroenterologii/chorób wewnętrznych.

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 (nie dotyczy ust. 1 i 2).  
oraz wypełnić **Załącznik nr 2a**, natomiast oferent składający ofertę w ramach **umowy kontraktowej**

oprócz kserokopii dokumentów o których mowa w pkt VI ust. 3,4,5,6,7 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.

- 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 przesłać pocztą **do 15.01.2024 r. do godz. 9:00.**
- 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 15.01.2024 r. do godz. 9:00.**
- Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.
- Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwarcia.

## VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

**Publiczne otwarcie** złożonych ofert nastąpi **15.01.2024 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:
- 80 pkt** - stawka wynagrodzenia,
  - 10 pkt** – jakość i kompleksowość
  - 5 pkt** - ciągłość,
  - 5 pkt** - dostępność

Za ofertę najkorzystniejszą wybrana zostanie oferta, która uzyska najwięcej punktów oraz kolejna oferta z największą ilością punktów, jeżeli w zamówieniu zostało określone większe zapotrzebowanie ofertowe niż 1 oferta.

Punktacja zostanie obliczona wg następującego wzoru:

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

CO – cena oferty

KS – punktacja za stawkę

KJK – punktacja za jakość i kompleksowość

KC – punktacja za ciągłość

KD – punktacja za dostępność

### Kryterium stawka wynagrodzenia

Maksymalnie 80 punktów za kryterium, w tym:

- 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

- 5 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

#### **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 Ełku
- 0 pkt – oferent w dniu składania oferty nie posiada zawartej umowy na świadczenie usług w 1. Wojskowym Szpitalu Klinicznym z Polikliniką SPZOZ – Fila w Ełku

#### **Kryterium, dostępność**

Maksymalnie 5 punktów za kryterium

- 5 pkt – dostępność zgodnie z potrzebami UZ.
  - 0 pkt – dostępność w wymiarze określonym przez PZ w dniach i w godzinach.
2. Porównując oferty i dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja konkursowa kieruje się ceną wyrażoną stawką brutto, do której przypisano najwyższą punktację oraz pozostałymi kryteriami oceny ofert, dotyczącymi jakości, kompleksowości, dostępności i ciągłości dzięki którym za ofertę najkorzystniejszą zostanie wybrana oferta, która uzyska łącznie największą ilość punktów. Spełnienie tych kryteriów Oferent potwierdza dokumentami i oświadczeniami załączonymi do oferty.
  3. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia w odniesieniu do Części nr 1 – 3 Oferentom, do Części nr 2 – 2 Oferentom, do Części nr 3 – 1 Oferentowi, do Części nr 4 – 2 Oferentom, do Części nr 5 – 1 Oferentowi, do Części nr 6 – 1 Oferentowi, do Części nr 7 – 1 Oferentowi, do Części nr 8 – 3 Oferentom, do Części nr 9 – 1 Oferentowi, do Części nr 10 – 1 Oferentowi.
  4. **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.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w Filii Szpitala w Ełku - 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 zamówienia.
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 PRZEPIYU 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”, informuje, że:

- administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **1. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 20-049 Lublin, Al. Raclawickie 23,**
- kontakt do inspektora ochrony danych osobowych [iod@lwszk.pl](mailto:iod@lwszk.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.,3.1.1,3.2. 3.3, 3.4, 3.4.1, 3.5, 3.6.,3.7.,3.8.,3.9.,3.10.

Elk, dnia 09.01.2024 r.

**ZATWIERDZAM  
KOMENDANT FILII w ELKU**

**KOMENDANT FILII**  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Lublinie  
ptk mgr inż. Piotr DROZD

