



1 WOJSKOWY SZPITAL KLINICZNY  
Z POLIKLINIKĄ  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZOZ  
W LUBLINIE

20-049 Lublin  
Aleje Raławickie 23  
NIP: 712-241-08-20  
REGON: 431022232

tel. +261 18 32 00  
fax. +261 18 32 77  
www.lwszk.pl

CERTYFICATE  
2004



Code NCAGE:  
0533H



ZSJZ  
PN-EN ISO  
9001-2008

Znak sprawy: ZP/K/4/2020

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH – 35 CZĘŚCI

Konkurs jest prowadzony zgodnie z przepisem art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793 ze 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,
3. **Przyjmujący zamówienie** – należy rozumieć podmioty, o których mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 ze zm.), przystępujące do organizowanego konkursu ofert.

## I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

### Część 1.

Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych przez **lekarza specjalistę z obowiązkami kierownika oddziału/Zakładu Diagnostyki Obrazowej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Zastępcą Komendanta ds. medycznych;
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30; odpowiednio:

- a) chirurgii w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej;
- b) chirurgii naczyniowej w Pododdziale Chirurgii Naczyniowej

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

- c) dermatologii w Oddziale Dermatologicznym
- d) radiologii w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej
- e) anestezjologii w Oddziale Anestezjologii i intensywnej Terapii

### Część 2.

Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych przez **lekarza specjalistę z obowiązkami Zastępcy kierownika oddziału Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30;
3. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;

### Część 3.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30; odpowiednio:

- a) chirurgii w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej
- b) chirurgii naczyniowej w Pododdziale Chirurgii Naczyniowej

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

- c) neurologii w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym
- d) dermatologii w Oddziale Dermatologicznym
- e) okulistyki w Oddziale Okulistycznym
- f) laryngologii w Oddziale Otolaryngologii
- g) ortopedii w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym

### Część 4.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału Urazowo-Ortopedycznego.

### **Część 5.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy **będących w trakcie specjalizacji w Oddziale Urazowo – Ortopedycznym w 1 WszKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,**

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30,
2. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę świętą i w dni wolne od pracy;
- 3.

### **Część 6.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarzy specjalistów** i będących w trakcie specjalizacji (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) w 1 WszKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

- 1) zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;
- 2) po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 -7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę świętą i w dni wolne od pracy;  
odpowiednio:
  - a) chirurgii w Oddziale Chirurgii Ogólnej z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej
  - b) neurologii w Oddziale Neurologii z Pododdziałem Udarowym
  - c) chorób wewnętrznych w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Onkologii Klinicznej
  - d) ortopedii w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym
  - e) anestezjologii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz na Bloku Operacyjnym
- f) medycyny ratunkowej lub lekarzy systemu w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

### **Część 7.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarzy specjalistów i przez lekarzy będących w trakcie specjalizacji** (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) w postaci dyżurów niestacjonarnych - tzw. gotowości w 1 WszKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;
2. po godzinach podstawowej ordynacji w postaci dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości w godzinach 15:05-7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze,
3. w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę świętą i w dni wolne od pracy;  
odpowiednio:
  - a) chirurgii w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Naczyniowej
  - b) otolaryngologii w Oddziale Otolaryngologicznym
  - c) ortopedii w Oddziale Urazowo-Ortopedycznym
  - d) zabezpieczenia anestezjologicznego na Bloku Operacyjnym
  - e) anestezjologii w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii;

W przypadku wezwania do szpitala w trakcie gotowości za każdą rozpoczętą godzinę – stawka jak za godzinę udzielania świadczeń po godzinach normalnej ordynacji.

### **Część 8.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów onkologów w Oddziale Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Onkologii Klinicznej i Poradni Onkologicznej** w 1 WszKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;

2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30;
3. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;

#### **Część 9.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów okulistów** w celu zabezpieczenia obsługi programu terapeutycznego: leczenie neowaskularnej (wysiękowej) w postaci zwyrodnienia plamki, związanego z wiekiem w **Oddziale Okulistycznym** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;

#### **Część 10.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów radiodiagnostyki w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Zakładu;
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30;
3. świadczenia będą polegały na przeprowadzeniu i opisie niżej wymienionych badań: RM(rezonans magnetyczny), TK (tomograf komputerowy), USG, RTG,
4. Udzielający zamówienie przewiduje maksymalne stawki w wysokości
  - a) do 50,00 zł brutto za 1 opis TK małe
  - b) do 60,00 zł brutto za 1 opis TK duże
  - c) do 40,00 zł brutto za 1 opis USG podstawowe
  - d) do 45,00 zł brutto za 1 opis USG piersi
  - e) do 80,00 zł brutto za 1 opis TK angio
  - f) do 120,00 zł brutto za 1 opis TK politrauma
  - g) do 60,00 zł brutto za 1 opis USG DOPPLER
  - h) do 30,00 zł brutto za zapewnienie obrazu USG biopsji
  - i) do 10,00 zł brutto za 1 opis RTG
  - j) do 25,00 zł brutto za 1 opis innego badania USG.

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

#### **Część 11.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów radiodiagnostyki** w postaci dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości w celu zabezpieczenia funkcjonowania **Zakładu Diagnostyki Obrazowej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Zakładu lub zgodnie z harmonogramem pracy Zakładu Diagnostyki Obrazowej;
2. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru pod telefonem w godzinach 15:05-7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;
3. świadczenia będą polegały na przeprowadzeniu i opisie niżej wymienionych badań: RM(rezonans magnetyczny), TK (tomograf komputerowy), USG, RTG,
4. Udzielający zamówienie przewiduje maksymalne stawki w wysokości
  - a) do 25,00 zł brutto za każdą godzinę gotowości do udzielania świadczeń w zakresie radiodiagnostyki, a w przypadku wezwania do Szpitala w trakcie gotowości za każdy typ badania Udzielający zamówienie przewiduje maksymalne stawki w wysokości:
    - b) do 50,00 zł brutto za 1 opis TK małe
    - c) do 60,00 zł brutto za 1 opis TK duże
    - d) do 40,00 zł brutto za 1 opis USG podstawowe

- e) do 45,00 zł brutto za 1 opis USG piersi
- f) do 80,00 zł brutto za 1 opis TK angio
- g) do 120,00 zł brutto za 1 opis TK politrauma
- h) do 60,00 zł brutto za 1 opis USG DOPPLER
- i) do 30,00 zł brutto za zapewnienie obrazu USG biopsji
- j) do 10,00 zł brutto za 1 opis RTG
- k) do 25,00 zł brutto za 1 opis innego badania USG..

#### **Część 12.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy **specjalistów w Zakładzie Patomorfologii** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Zakładu;

#### **Część 13.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów, posiadających co najmniej I° specjalizację z zakresu medycyny rodzinnej, interny, pediatrii lub lekarz z inną niż w/w specjalizację**, udzielający nieprzerwanie, przez okres nie krótszy niż 10 lat, świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej, w **gabinecie Podstawowej Opieki Zdrowotnej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 14.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę w zakresie rehabilitacji** w **Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym** 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału;

#### **Część 15.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów** w zakresie odpowiednio:

- **otolaryngologii**
- **okulistyki**

w **Poliklinice** 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 16.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów** w zakresie odpowiednio:

- **otolaryngologii**

w **Poliklinice** 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 17.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów** w zakresie odpowiednio:

- **chirurgii**
- **chirurgii naczyniowej**
- **kardiologii**
- **neurologii**

w **Poliklinice** 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 18.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów neurochirurgów w Poradni Neurochirurgicznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Zastępcą Komendanta ds. medycznych;

#### **Część 19.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów psychiatrów w Poradni Zdrowia Psychicznego w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego medycznych;

#### **Część 20.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez psychologa w Poradnia Zdrowia Psychicznego w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 21.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę ginekologa w Poradni Ginekologicznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 22.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę urologa w Poradni Urologicznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 23.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę ortopedę w Poradni Urazowo-Ortopedycznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 24.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę gastroenterologa w Poradni Gastrologicznej i Pracowni Endoskopowej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 25.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę dermatologa w Poradni Dermatologicznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 26.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę medycyny pracy lub medycyny transportu w Gabinetzie Medycyny Pracy w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,**

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 27.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę stomatologa w Poradni Stomatologicznej w Poliklinice 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30.**

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 28.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę gastrologa w Poradni Gastrologicznej i Pracowni Endoskopii dla potrzeb oddziałów szpitalnych i Polikliniki 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,**

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

#### **Część 29.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **diagnostów laboratoryjnych w godzinach podstawowej ordynacji, po godzinach podstawowej ordynacji oraz w postaci dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości w celu zabezpieczenia Zakładu Diagnostyki Laboratoryjnej w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,**

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Zakładu;
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:05,
3. po godzinach podstawowej ordynacji w godzinach 15:05-7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;
4. w ramach dyżuru niestacjonarnego tzw. gotowości w godzinach 15:05-7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy.

**W przypadku wezwania do szpitala w trakcie gotowości za każdą rozpoczętą godzinę – stawka jak za godzinę udzielania świadczeń po godzinach normalnej ordynacji.**

#### **Część 30.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Zakładzie Diagnostyki Obrazowej w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,**

1. zgodnie z harmonogramem pracy Zakładu Diagnostyki Obrazowej;
2. **przez technika elektroradiologii** w postaci dyżurów niestacjonarnych tzw. gotowości przez minimum 400 godzin i maksimum 450 godzin w miesiącu, w godzinach od 22:00 do 07:00 dnia następnego w dni robocze oraz w niedzielę święta i w dni wolne od pracy.
3. **przez technika elektroardiologa** w godzinach podstawowej ordynacji od 8:00 do 16:00 w dni robocze w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej oraz Sali Hybrydowej.

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

### **Część 31.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **pielęgniarki/pielęgniarzy w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii w Poliklinice oraz Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Pielęgniarstwa oraz Kierownikiem ds. Pielęgniarstwa

### **Część 32.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **ratowników medycznych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Oddziałach Szpitalnych, Izbie Przyjęć oraz Tomografii Komputerowej** w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30, w godzinach

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Pielęgniarstwa.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zespołach transportowych w formie gotowości w godzinach od 7:00 do 19:00, od 19:00 do 7:00 lub w systemie 24.

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

### **Część 33.**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **technika dentystycznego w Poradni Stomatologicznej i Pracowni Protetycznej** 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie - Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki 30,

1. zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem ds. Lecznictwa Otwartego;

### **Część 34.**

Udzielenie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę z obowiązkami Kierownika Oddziału Neurochirurgii** w 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk. ul. Kościuszki 30,

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Zastępcą Komendanta ds. medycznych
2. w godzinach podstawowej ordynacji od 7:30 do 15:30,
3. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30 – 7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;

### **Część 35.**

Udzielenie świadczeń zdrowotnych przez **lekarzy specjalistów i przez lekarzy będących w trakcie specjalizacji** (po trzech latach od rozpoczęcia specjalizacji) w **Oddziale Neurochirurgii** po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk. ul. Kościuszki 30,

1. wg harmonogramu pracy ustalonym wspólnie z Kierownikiem Oddziału
2. po godzinach podstawowej ordynacji w ramach dyżuru medycznego w godzinach 15:05 – 7:30 lub 15:30-7:30 dnia następnego w dni robocze, w godzinach 7:30-7:30 w niedzielę święta i w dni wolne od pracy;

**Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość złożenia oferty częściowej.**

1. Proponowaną należność za realizację świadczeń zdrowotnych – należy podać w **Załączniku nr 1** – Oferta konkursowa.
2. Informacja o maksymalnych kwotach przewidzianych przez Udzielającego Zamówienie dostępna jest w Dziale Kadr w 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, 19-300 Ełk, ul. Kościuszki, budynek nr 72 pokój nr 7. Tel. 0 87 621-99-28.



3. Szczegółowy zakres zadań wykonywanych w ramach udzielania świadczeń zdrowotnych określają projekty umów, stanowiące integralną część niniejszych – Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz z załącznikami.
4. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych w zakresie części od 1-35, gdyż każda z 35 części stanowi odrębny przedmiot zamówienia i będzie podlegać odrębnej procedurze oceny i wyboru ofert oraz dodatkowo w częściach 1,3,6,10,30,35 istnieje możliwość składania oferty odrębnie.

## II. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU KONKURSU:

Umowa o świadczenie usług stanowiących przedmiot konkursu zostanie zawarta po rozstrzygnięciu konkursu na **czas określony tj. na okres od 01.04.2020 r. do 31.03.2023 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 160 ze zm.)
2. Posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio:
  - Pielęgniarki – dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części 31.
  - Lekarza - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części od 1 do 19 oraz od 21 do 28 oraz od 34 do 35.
  - Technika elektroradiologa - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części 30,
  - Diagnosty laboratoryjnego - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa Części 29,;
3. Posiadają odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach, spełniające wymagania przewidziane przez Narodowy Fundusz Zdrowia, Odpowiednio:  
*Dotyczy części 1-19, 21-24,26,28, 34-35*
  - 1) Kserokopia dyplomu ukończenia wyższych studiów medycznych – lekarza medycyny.
  - 2) Kserokopia prawa wykonywania zawodu.
  - 3) Kserokopia dyplomu uzyskania specjalizacji w odpowiedniej dziedzinie medycyny.
  - 4) Kserokopia karty specjalizacyjnej w odpowiedniej dziedzinie medycyny.
  - 5) Dokument potwierdzający uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych przez lekarza w pracowni hemodynamiki.  
*Dotyczy części 20,29,30,31,32,33*
  - 6) Kserokopia dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe: diagnosty laboratoryjnego, psychologa, pielęgniarki, ratownika medycznego (dentystycznego), technika elektroradiologa.  
*Dotyczy części 25 i 27*
  - 7) Prawo wykonywania zawodu pielęgniarki lub diagnosty laboratoryjnego.
4. Są ubezpieczeni z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej, 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 umów stanowią odpowiednio - Załączniki
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.
5. Oferent zobowiązany jest do :
  - a) przestrzegania regulacji wewnętrznych, w tym regulaminów, procedur, standardów związanych z polityką jakości oraz procesem akredytacji
  - b) przestrzegania przepisów bhp, p/poż. oraz sanitarnych na terenie szpitala.
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. „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.
7. „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi.
8. „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.
9. „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 tylko jedną ofertę.
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 opieczętowana 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, opieczętowane 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 nie dotrzymania 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. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę, jeżeli została złożona przez pracownika 1 WSzKzP SP ZOZ w Lublinie zatrudnionego w ramach umowy o pracę.

**13. 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 udzielającego świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu.**
- c) **Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia odpowiednio**

**Cześć 1.**

- a) Stawka brutto miesięcznie za pełnienie obowiązków Kierownika Oddziału  
% wartości wykonanej procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ  
Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto miesięcznie za pełnienie obowiązków Kierownika Poddziału
- c) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- d) Stawka brutto miesięcznie za pełnienie obowiązków Kierownika Poddziału
- e) Stawka brutto miesięcznie za pełnienie obowiązków Kierownika Poddziału  
Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

**Cześć 2.**

- Stawka brutto miesięcznie za pełnienie obowiązków Kierownika Oddziału  
% wartości wykonanej procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ  
Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

**Cześć 3.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto miesięcznie oraz % wartości wykonanej procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ
- c) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych  
Stawka brutto za konsultację jednego pacjenta poza Oddziałem
- d) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- e) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- f) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

- g) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

#### **Część 4.**

% wartości wykonanej procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ

#### **Część 5.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

#### **Część 6.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- c) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- d) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- e) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- f) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- Stawka brutto za wydanie zaświadczenia dla potrzeb Policji, Żandarmerii Wojskowej i innych służb porządkowych

#### **Część 7.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- c) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- d) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- e) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- f) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

#### **Część 8.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- b) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych
- c) % wartości wykonanej procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni

#### **Część 9.**

- a) % wartości wykonanej procedury medycznej za wykonane iniekcje, wizyty monitorujące
- b) % wartości świadczenia w ramach ryczałtu diagnostycznego

#### **Część 10.**

Stawka brutto za opis 1 badania

#### **Część 11.**

- a) Stawka brutto za godzinę świadczeń w ramach gotowości
- b) Stawka brutto za opis 1 badania

### **Część 12.**

- a) Stawka brutto za konsultację cytologiczną rozmazu uzyskanego w trakcie biopsji aspiracyjnej cienkoigłowej
- b) Stawka brutto za diagnostykę jednego preparatu cytologicznego (rozmazu) diagnostyka cytologiczna – ginekologiczna
- c) Stawka brutto za konsultację jednego preparatu cytologicznego (rozmazu)
- d) Stawka brutto za ocenę makroskopową materiału tkankowego i wykrawanie wycinków
- e) Stawka brutto za diagnostykę histopatologiczną jednego wycinka tkankowego
- f) Stawka brutto diagnostykę histopatologiczną jednego wycinka tkankowego (materiał drobny)
- g) Stawka brutto za konsultację histopatologiczną jednego wycinka tkankowego z podejrzeniem nowotworu
- h) Stawka brutto za diagnostykę histopatologiczną jednego wycinka tkankowego badanego w technice immunohistochemicznej lub histochemicznej
- i) Stawka brutto za diagnostykę histopatologiczną jednego wycinka tkankowego badanego w technice mroźniowej (badanie śródoperacyjne).

### **Część 13.**

Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych

### **Część 14.**

Stawka brutto miesięcznie za udzielanie świadczeń zdrowotnych

### **Część 15.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ,
- b) Stawka za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.

### **Część 16.**

% wartości konsultacji według cennika szpitala za konsultację opłaconą ze środków własnych pacjenta.

### **Część 17.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ,
- b) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.

### **Część 18.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ,
- b) Stawka brutto za jedną specjalistyczną konsultację

### **Część 19.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) Stawka brutto za jedną specjalistyczną konsultację w oddziale szpitalnym
- c) Stawka brutto za jedną konsultację pracownika ochrony i osoby ubiegającej się o posiadanie broni;
- d) Stawka brutto za jedną konsultację skierowanego przez RWKL w zakresie medycyny pracy i inną konsultację dla celów orzecznich,
- e) Stawka brutto za wydanie zaświadczenia

### **Część 20.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) % wartości konsultacji według cennika szpitala za konsultację opłaconą ze środków własnych pacjenta,
- c) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.
- d) Stawka brutto za badania pracownika ochrony i osoby ubiegającej się o posiadanie broni.

**Część 21.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL

**Część 22.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) % wartości procedury medycznej, określonej w umowie szpitala z NFZ w oddziale chirurgicznym, w przypadku gdy procedura wyceniona jest do kwoty brutto ....
- c) % wartości procedury medycznej, określonej w umowie szpitala z NFZ w oddziale chirurgicznym, w przypadku gdy procedura wyceniona jest powyżej do kwoty brutto...
- d) 50% wartości konsultacji według cennika szpitala za konsultację opłaconą ze środków własnych pacjenta,
- e) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.

**Część 23.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.
- c) % wartości konsultacji według cennika szpitala za konsultację opłaconą ze środków własnych pacjenta.

**Część 24.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni Gastrologicznej i Pracowni Endoskopowej,
- b) % wartości procedury endoskopowej.

**Część 25.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w Poradni
- b) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL.

**Część 26.**

- a) Stawka brutto za wydanie orzeczenia lekarskiego dla potrzeb badań profilaktycznych (żołnierz/pracownik), orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych, orzeczenie do wydziału komunikacji,
- b) Stawka brutto za wydanie orzeczenia lekarskiego dla potrzeb badań profilaktycznych (funkcjonariusz),
- c) Stawka brutto zł za wydanie orzeczenia odwoławczego, orzeczenia lekarskiego dla pracownika ochrony,
- d) Stawka brutto za udzielenie porady lekarskiej.

**Część 27.**

- a) % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ,
- b) Stawka brutto za konsultacje 1 pacjenta dla potrzeb RWKL, do celów orzecznich w Poradni

**Część 28.**

- a) 50 % wartości procedury medycznej określonej w umowie szpitala z NFZ w poradni
- b) % wartości procedury endoskopowej.

**Część 29.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń
- b) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń
- c) Stawka brutto za godzinę udzielania świadczeń

**Część 30.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń
- b) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń
- c) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń

**Część 31.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń

**Część 32.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń
- b) Stawka brutto za godzinę gotowości

**Część 33.**

- a) Stawka brutto za 1 wykonany punkt NFZ.

**Część 34.**

- a) % wartości wykonanych i opłaconych przez NFZ procedur medycznych

**Część 35.**

- a) Stawka brutto za godzinę udzielanie świadczeń
- b) Stawka brutto za każde całodobowe zabezpieczenie anestezyjologiczne zabiegów neurochirurgicznych (przypadające w piątek).
- c) Stawka brutto za każde zabezpieczenie anestezyjologiczne zabiegu neurochirurgicznego w pozostałe dni, z wyłączeniem procedur ratujących życie.
- d) % wartości wykonanych i opłaconych przez NFZ procedur medycznych, pomniejszonych o koszty personelu anestezyjologicznego, uczestniczącego w tych procedurach.

**d) Oświadczenia Przyjmującego Zamówienie.**

**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:
    - 1.1. Aktualny wypis z rejestru indywidualnych praktyk lekarskich.
    - 1.2. Aktualny wypis z rejestru indywidualnych praktyk pielęgniarских/położnych, zaświadczenie o wpisie lub wydruk ze strony nie starsze niż 1 miesiąc przed datą złożenia oferty.
    - 1.3. Aktualny wypis z właściwego rejestru praktyk zawodowych fizjoterapeutów.
  2. Aktualny wypis z CEIDG lub Krajowego Rejestru Sądowego nie starszy niż 6 miesięcy.
  3. Dokumenty potwierdzające posiadane wykształcenie i posiadane kwalifikacje zawodowe osoby/osób udzielającej/udzielających określone świadczenia zdrowotne:
4. Posiadają prawo wykonywania zawodu odpowiednio:
- Pielęgniarki – dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części 31.

- Lekarza - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części od 1 do 19 oraz od 21 do 28 oraz od 34 do 35.
  - Technika elektroradiologa - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części 30,
  - Diagnosty laboratoryjnego - dotyczy zakresu udzielania świadczeń, o którym mowa w Części 29,;
5. Kserokopie dokumentów, potwierdzających kwalifikacje.
  6. 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 kontraktu.
  7. Orzeczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług wydawane przez lekarza medycyny pracy.
  8. Dokument potwierdzający odbycie szkolenia z zakresu BHP.

### VII. Miejsce, termin i sposób składania ofert

Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w siedzibie Udzielającego zamówienia - 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, Kancelaria Ogólna (pokój nr 22/23) lub przesłać pocztą do dnia **20.03.2020 r., do godz. 9<sup>00</sup>**.

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 dniem 20.03.2020 r. przed godz. 10:00**”.

Poza oznaczeniami podanymi wyżej, koperta powinna posiadać nazwę i adres Oferenta.

### VIII. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT.

Otwarcie ofert odbędzie się w dniu **20.03.2020 r., o godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Lublinie – Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk, budynek nr 72, pokój nr 12.

### IX. KRYTERIA WYBORU OFERT

1. Kryterium oceny ofert - cena 100%
2. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia wszystkim **Oferentom**, których oferty zostaną ocenione jako najkorzystniejsze w oparciu o podane kryterium wyboru, pod warunkiem, że zaoferowana stawka nie przekroczy maksymalnej stawki przewidzianej przez Udzielającego Zamówienia.
3. 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.

### 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 **mailowo** Oferentów (na adres e-mail podany w ofercie), którzy złożyli oferty podając:
  - a) nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru,
  - b) oferty, które zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
3. Po rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający zamówienia zamieści - na stronie internetowej [www.lwszk.pl](http://www.lwszk.pl) oraz na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie - informacje o wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwę (firmę), albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru.



## **XI. UMOWA**

1. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Oferentem w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Udzielający zamówienia może zawrzeć umowę przed upływem terminu określonego powyżej jeśli w konkursie ofert:
  - została złożona tylko jedna oferta,
  - nie odrzucono żadnej oferty.

## **XII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ – do 30 dni od daty upływu 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. z 2018 r. poz.1510 ze 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.

## **XV. Osoba uprawniona do kontaktu z oferentami:**

mgr Agnieszka Cwalińska – 087 621-99-28,

## **XVI. Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych i swobodnego przepływu 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. 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. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2018 r., poz. 1986 ze zm.), dalej „ustawa Pzp”;
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 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:

- Wzór Oferty konkursowej - Załącznik nr 1
- Klauzula informacyjna - Załącznik nr 2
- Wzory umów - Załącznik 3.

Ełk, dnia 12.03.2020 r.

**ZATWIERDZAM**

**KOMENDANT FILII**  
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Lublinie

*plk mgr Robert TRELA*

18