ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ W NIDZICY
ul. Mickiewicza 23 13-100 Nidzica
tel. (89) 625-05-35, szpital@zoz.nidzica.pl
REGON 000306561 NIP 984–00–78–782
PN-EN ISO 9001:2015
Szpital Przyjazny Kombatantom ***Szpital Przyjazny Wojsku***

Załącznik do Ogłoszenia Nr 6/LEK/2026
z dnia 26.11.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

zgodnie z postanowieniami następujących aktów prawnych:
• Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
• Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem postępowania konkursowego jest **OBJĘCIE STANOWISKA KIEROWNIKA I UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA/LEKARZA W TRAKCIE SPECJALIZACJI/LEKARZA SPECJALISTĘ DANEJ DZIEDZINY (K/M) W** :

1) ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ I PORADNI CHIRURGICZNEJ
2) ODDZIALE GERIATRYCZNYM
3) ODDZIALE WEWNĘTRZNYM
4) IZBIE PRZYJĘĆ
5) NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ
6) BLOKU OPERACYJNYM I ODDZIALE ANESTEZJOLOGII (BEZŁÓŻKOWY)
7) ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY
8)ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie
9)DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ

ORAZ UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:

choroby wewnętrzne, geriatria, chirurgia ogólna, anestezjologia i intensywna terapia, radiologia i diagnostyka obrazowa, medycyna rodzinna, kardiologia

• Zapotrzebowanie na udzielanie świadczeń:

Szacunkowa ilość godzin/ilość badań niezbędna do zabezpieczenia ciągłości pracy komórki organizacyjnej w okresie 24 miesięcy wynosi :

1) ODDZIALE CHIRURGII OGÓLNEJ I PORADNI CHIRURGICZNEJ-**20688 godz.**
2) ODDZIALE GERIATRYCZNYM-**21324 godz.**
3) ODDZIALE WEWNĘTRZNYM-**23206,5 godz.**
4) IZBIE PRZYJĘĆ-**17544 godz.**
5) NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIECE ZDROWOTNEJ-**12504 godz.**
6) BLOKU OPERACYJNYM I ODDZIALE ANESTEZJOLOGII (BEZŁÓŻKOWY)- **17856 godz.**
7) ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY-**3840 godz.**
8) ZAKŁAD OPIEKUŃCZO-LECZNICZY dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie-**49400 godz.**
9) DZIAŁ DIAGNOSTYKI OBRAZOWEJ:
badanie USG+opis-7136 **l.badań,**
badanie TK+opis-7732 **l.badań,**
badanie RM+opis-4520 **l.badań**

badanie RTG+opis-**17892 l.badań**

• Umowa na okres: od dnia 01.01.2027 r. do dnia 31.12.2028 r.

2. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Nidzicy, ul. Mickiewicza 23, 13-100 Nidzica, a w szczególności: Odział Chirurgiczny, Poradnia Chirurgiczna, Oddział Geriatryczny, Oddział Wewnętrzny, Izba Przyjęć, Nocna i Świąteczna Opieka Zdrowotna, Blok Operacyjny i Oddział Anestezjologii (Bezłóżkowej), Zakład Opiekuńczo-Leczniczy, Zakład Opiekuńczo-Leczniczy-dla Pacjentów Wentylowanych Mechanicznie, Dział Diagnostyki Obrazowej.

3. Warunki wymagane od oferentów:
Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty lub osoby, które:
1) spełniają wymagania, o których mowa w art. 18 oraz art. 26 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
2) posiadają zawartą we własnym zakresie umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
3) posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonywania zawodu medycznego, wiedzę oraz doświadczenie do jego wykonywania;

4. Wymagane dokumenty i sposób przygotowania oferty:
4.1. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4.2. Ofertę należy złożyć w języku polskim w formie pisemnej wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, o których mowa w SWKO stanowiącymi integralną całość oferty.
4.3. Dopuszcza się składanie ofert częściowych,
4.4. Ofertę stanowią:
a) załącznik nr 1 do SWKO - formularz ofertowy
b) załącznik nr 2 do SWKO - wymagane dokumenty
c) załącznik nr 3 do SWKO – oświadczenie
4.5. Oferta musi być podpisana, a kserokopie załączonej dokumentacji potwierdzone klauzulą Potwierdzam za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do występowania w imieniu Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
4.6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert.
4.7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4.8. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
4.9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie.
4.10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzona danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:
Pełna nazwa i adres Oferenta z dopiskiem:
„Konkurs ofert – oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ……”

4.11. Złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami bądź w niewłaściwej formie, spowoduje odrzucenie oferty.
4.12. Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

5. Kryteria oceny ofert:
Sposób oceny oferty:
a) pod kątem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
b) pod kątem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z podanymi niżej kryteriami.
Komisja konkursowa dokona oceny oferty według następujących kryteriów:

5.1. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryteria przedstawione poniżej w tabeli:

Lp.	**Nazwa kryterium**	**Waga**
1.	Cena	70 pkt
2.	Doświadczenie zawodowe w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta	20 pkt
3.	Dodatkowe kwalifikacje (kursy, szkolenia, itp.)	10 pkt

Kryterium - cena
Oferty ocenianie będą punktowo. Maksymalną ilość 70 punktów otrzyma oferta
Przyjmującego Zamówienie, który zaoferuje najniższą cenę.
Punkty będą przyznawane według następujących zasad:
Cena min. brutto
Cena = ——————————— x 70% x 100
Cena badanej oferty brutto
Kryterium – doświadczenie zawodowe /w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta /
Oferty ocenianie będą punktowo:
- doświadczenie zawodowe - do jednego roku - 1 pkt.
- doświadczenie zawodowe - powyżej jednego roku do lat 5 - 5 pkt.
- doświadczenie zawodowe - powyżej 5 lat - 20 pkt.

Kryterium- dodatkowe kwalifikacje w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta (kursy, szkolenia itp.)
Oferty ocenianie będą punktowo.
a) 10 punktów otrzyma oferta Przyjmującego Zamówienie, który posiada dodatkowe kwalifikacje w zakresie świadczenia, którego dotyczy oferta np. kursy, szkolenia itp;,
b) Przyjmujący zamówienie, który nie posiada dodatkowych kwalifikacji nie uzyska punktów w danym kryterium oceny,
c) Ocena nastąpi na podstawie przedłożonych dokumentów.
5.2. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu wymagania określone w każdym kryterium otrzyma maksymalną liczbę punktów. Pozostałym wykonawcom, spełniającym wymagania
kryterialne przypisana zostanie odpowiednio mniejsza (proporcjonalnie mniejsza) liczba punktów.
5.3 Wynik – za najkorzystniejszą, zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów, przyznanych na podstawie ustalonych kryteriów oceny ofert.
UWAGA:
Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru takiej ilości ofert, aby móc zrealizować wszystkie wymogi ilościowe i jakościowe wykonywania świadczeń zdrowotnych
określone przez NFZ.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Nidzicy
mgr Paweł Szulc