

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ
LEKARZY I PIEŁĘGNIARKI W MIEJSCU ZAMIESZKANIA
LUB POBYTU ŚWIADCZENIOBIORCY
W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

kody CPV - 85121100-4, 85141200-1, 85141210-4

przeprowadzanego zgodnie z ustawą:

1. z dnia 15 kwietnia 2011 roku (Dz.U. 2026, poz. 156 t.j)
2. z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r. poz.146 z późn. zm.), oraz
3. Regulaminu udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście.

Udzielający zamówienia:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście
11-040 Dobre Miasto
ul. Grunwaldzka 10B
Tel.: 89 616 82 22

I. Postanowienia ogólne

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają podstawowe informacje na temat konkursu i warunki wymagane od oferentów. Sposób przygotowania oferty, tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady jakie obowiązują podczas przeprowadzenia konkursu określa Regulamin udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście.

§ 2

Organizatorem konkursu ofert jest Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście, 11-040 Dobre Miasto, ul. Grunwaldzka 10B, zwany dalej Udzielającym zamówienia.

§ 3

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

II. Określenie przedmiotu zamówienia i miejsca udzielania świadczeń

§ 4

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy i pielęgniarki w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, w okresie: 01.09.2026 roku do 31.03.2027 roku.

III. Termin składania i otwarcia ofert

§ 5

Termin składania ofert do dnia: 31.08.2026 roku do godz. 08:00.

Termin otwarcia ofert nastąpi: 31.08.2026 roku, o godz. 08:30.

Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

IV. Kwalifikacje oferentów

§ 6

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2026, poz. 156 t.j).

2. Zakres wymagań musi być ponadto zgodny z warunkami szczegółowymi określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 7

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się z Regulaminem udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście.

2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu zamówienia oferty zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie.

3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

V. Warunki konieczne złożonej oferty

§ 8

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienia ofertę na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków.

2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:

1) kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych:

– wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzających ich kwalifikacje, a mianowicie:

- kserokopię dyplomu ukończenia studiów medycznych (w przypadku lekarzy),
- kserokopię prawa wykonywania zawodu,
- kserokopię dyplomu uzyskanej specjalizacji,
- kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, jak również z posiadanych tytułów lub stopni naukowych (jeżeli są posiadane),

– kserokopię odpisu aktualnego z rejestru przedsiębiorców KRS lub CEIDG oraz nadania NIP i REGON podmiotu leczniczego,

– kserokopię wpisu do rejestru prowadzonego przez Wojewodę,

– kserokopię polisy OC lub zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczenia zdrowotnego.

Oferenci muszą ponadto:

- spełniać warunki organizacyjno – techniczne, pozwalające na wykorzystanie zasobów kadrowych

oraz niezbędnego sprzętu i wyposażenia do udzielania świadczeń zdrowotnych od poniedziałku do piątku w godz. od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne ustawowo dni wolne od pracy, od godziny 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego,

- posiadać zarejestrowaną komórkę organizacyjną w zakresie wyjazdowej nocnej świątecznej opieki zdrowotnej z siedzibą w Olsztynie,

- zapewnić gotowość wyłącznego użytkowania środka transportu, umożliwiającego dojazd lekarza i pielęgniarki do domu chorego,

- posiadać centralę telefoniczną lub inne urządzenie umożliwiające: rejestrowanie rozmów telefonicznych prowadzonych przez personel w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz archiwizowanie ich przez okres nie krótszy niż rok, a ponadto możliwość przełączania rozmów do ambulatorium stacjonarnego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Dobrym Mieście,

- być wyposażonym w sprzęt i aparaturę medyczną niezbędną do realizacji umowy zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej,

- wskazać numer telefonu, pod którym będą przyjmowane zgłoszenia na udzielanie świadczeń przez lekarzy lub pielęgniarki w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta w dni robocze w godzinach od 18:00 do 8:00 oraz dni świąteczne i wolne od pracy całodobowo.

Składając ofertę należy udokumentować spełnianie powyższych warunków, bądź złożyć stosowne oświadczenie o ich spełnianiu od 01.09.2026 roku.

3. Techniczne przygotowanie oferty musi być zgodne z Regulaminem udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście.

VI. Postanowienia końcowe.

§ 9

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert oraz Regulaminie udzielania zamówień na udzielanie świadczeń zdrowotnych i pracy Komisji konkursowej w Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro w Dobrym Mieście, zastosowanie mają przepisy:

- 1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2026, poz. 156 t.j)
- 2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.),
- 3) ustawy – Kodeks cywilny,
- 4) i inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

Termin związania z ofertą **01.09.2026 roku.**

Zatwierdzam

DYREKTOR
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro
w Dobrym Mieście

Agnieszka Jarzebińska

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Jerzego Pióro
w Dobrym Mieście
Regon 510993888, NIP 739-29-66-303
Kod identyfikacyjny 000000015447
11-040 Dobry Miasto ul. Grunwaldzka 10 B,
tel. (89) 61-66-222

