



PODDEBICKIE
CENTRUM ZDROWIA®
SP. Z O.O.

„...Twoje zdrowie jest dla nas ważne...”

Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

Część I – Przedmiot konkursu

1. Rodzaj i zakres świadczeń:

„Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Oddziale Rehabilitacyjnym oraz organizacja i koordynowanie pracy w Oddziale Rehabilitacyjnym PCZ sp. z o. o. w Poddębicach” zgodnie z wymogami określonymi przez NFZ.

- 1.1. **Organizacja i koordynowanie pracy Oddziału i pozostałego personelu Oddziału Rehabilitacyjnego oraz realizacja świadczeń przez lekarza w tym oddziale** (ppkt 1.1. i 1.2. łącznie w wymiarze **1,25 równoważnika etatowego**);
- 1.2. **Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Oddziale Rehabilitacyjnym** (ppkt 1.1. i 1.2. łącznie w wymiarze **1,25 równoważnika etatowego**);

2. Wynagrodzenie:

- 2.1 **Wynagrodzenie - godzinowe** w zakresie świadczeń opisanych w pkt 1 ppkt 1.1
- 2.2 **Wynagrodzenie – godzinowe** w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w pkt 1 ppkt 1.2.

3. Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

4. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.

Część II – Termin wykonywania świadczeń

Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywane będą w okresie:
od dnia **01.01.2026 r. do dnia 31.12.2029 r.**

Część III – Warunki stawiane przyjmującym zamówienie

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, tj. spełniający wymagania określone w ustawie z 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawie z 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, prowadzący działalność leczniczą jako indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wyłącznie w zakładzie leczniczym na podstawie umowy z podmiotem leczniczym prowadzącym ten zakład.
2. O wykonanie świadczeń może ubiegać się lekarz, który spełnia łącznie następujące warunki:
 - 1) posiada prawo wykonywania zawodu;
 - 2) nie może być:
 - a) zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich,
 - b) ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
 - c) pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;

99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16, tel. 43/828 82 50, fax 43/828 82 55

www.nzozpcz.pl, e-mail: sekretariat@nzozpcz.pl

Sąd Rejonowy dla Łodzi - Śródmieścia w Łodzi XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr **KRS 0000384815**

REGON 101075971; NIP 8281409238; Kapitał założycielski 2 258 200,00 PLN

RACHUNEK BANKOWY: Bank Spółdzielczy w Pabianicach PA-CO-BANK

nr konta: 30 8788 0009 2022 0029 9606 0001

- 3) posiada specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych, tj. **specjalizacje w dziedzinie rehabilitacji medycznej**;
- 4) posiada niezbędną wiedzę, kwalifikacje i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu ofert oraz złożoną ofertą zgodnie z wymogami określonymi we właściwych zarządzeniach Prezesa NFZ oraz odpowiednimi rozporządzeniami i przepisami.
- 5) Warunkiem uwzględnienia oferty, jako spełniającej wymogi formalne, jest przedłożenie przez Oferenta dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów, o których mowa w ust. 1.
- 6) Warunkiem dopuszczenia do udziału w postępowaniu jest przedstawienie przez Oferenta wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą Okręgową Radę Lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej lub indywidualnej praktyki lekarskiej o której mowa w przepisach ustawy o działalności leczniczej (oferent na dzień złożenia oferty musi posiadać zarejestrowaną działalność leczniczą, przy czym data rozpoczęcia działalności ujawniona w rejestrze nie może być późniejsza niż dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego). **Uzupełnienie wpisu z adresem miejsca udzielania świadczeń: 99-200 Poddębice, ul. Mickiewicza 16 oraz nazwą podmiotu leczniczego Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o. o. należy dokonać niezwłocznie po podpisaniu umowy, pod rygorem rozwiązania umowy** (dotyczy Oferentów prowadzących działalność gospodarczą).
- 7) Oferent nie może być karany w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w oparciu o art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 oraz z 2022 r. poz. 2600 jak również za przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości oraz przestępstwo z użyciem przemocy na szkodę małoletniego, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.
- 8) Oferent zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
- 9) W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

Część IV – Przygotowanie oferty

1. Ofertę należy złożyć na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, zgodnie z wymaganiami SWKO.
2. Deklarowane przez Oferenta **godziny wykonywania świadczeń zdrowotnych obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie, jak również w soboty, niedziele i święta zgodnie z ustalonym harmonogramem.**
3. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Oferta złożona przez Oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
7. Ofertę podpisuje Oferent osobiście.
8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej.

Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 12 stosuje się odpowiednio.

10. Utrzymywanie przez cały okres umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
11. Ofertę stanowi wypełniony formularz ofertowy, stanowiący **załącznik nr 2 do Ogłoszenia** wg załączonego wzoru wraz z załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem:

Nazwa Oferenta

Adres/siedziba

"Świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarzy w Oddziale Rehabilitacyjnym oraz organizacja i koordynowanie pracy w Oddziale Rehabilitacyjnym PCZ sp. z o. o. w Poddębicach"
Nr postępowania PCZ/DPO/3380/03/2025

13. Nie jest możliwe łączenie umowy cywilnoprawnej wynikającej z konkursu z zatrudnieniem na umowę o pracę w PCZ Sp. z o.o.
14. Oferta złożona przez Oferenta, z którym wcześniej rozwiązano umowę w trybie natychmiastowym z winy Oferenta, podlega odrzuceniu.
15. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzaniu zmian lub wycofaniu oferty winno zostać złożone w sposób i formie przewidzianej dla oferty, z tym, że koperta powinna być dodatkowo oznaczona dopiskiem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

Część V- Wymagane dokumenty

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
2. Kopia dyplomu ukończenia studiów wyższych.
3. Kopia Prawa wykonywania zawodu.
4. Kopia dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
5. Kopia dokumentów poświadczających kwalifikacje dodatkowe (jeśli posiada)
6. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym.
7. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym.
8. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
9. Kopia wpisu do rejestru prowadzonego przez Okręgową Radę Lekarską – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert).
10. Kopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z ceidg) – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert).
11. **Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (tj. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego - nie starsza niż 6 miesięcy, złożona na druku „Zapytanie o udzielenie informacji o osobie”, z zaznaczeniem: „kartoteka karna” i „kartoteka nieletnich”. (aby uzyskać informację o niekaralności z KRK należy złożyć wniosek za pośrednictwem strony: <https://ekrk.ms.gov.pl>), Bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy.**
12. Kopia polisy odpowiedzialności cywilnej wraz z dowodem opłacenia składki ubezpieczeniowej, na kolejny okres ubezpieczenia (bezwzględnie wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).

13. Kopia zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, potwierdzającego zdolność do wykonywania powierzonej pracy w PCZ Sp. z o. o. w Poddębicach (wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).
14. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych (wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy).

Uwagi:

- **Dokumenty, o których mowa w części IV oferent przedkłada w formie kserokopii podpisanej przez siebie za zgodność z oryginałem.**
- W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

Część VI – Miejsce i termin składania ofert

1. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Zarządu PCZ Sp. z o.o., ul. Mickiewicza 16, 99-200 Poddębice, do dnia 12.11.2025 r. do godz. 10:00.
2. Osoba do kontaktu: Wiceprezes Zarządu – lek. med. Urszula Marjańska, tel. 43 82-88-250.

Oferent związany jest ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Część VII – Komisja konkursowa

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej”.
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Regulaminie pracy komisji konkursowej”.
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

Część VIII – Otwarcie i rozstrzygnięcie konkursu

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie PCZ Spółka z o. o. w budynku administracji w dniu **12.11.2025 r. o godzinie 13:00. Rozstrzygnięcie ofert zostanie podane do 21.11.2025 r.**

Część IX – Cena jednostkowa proponowana przez Udzielającego zamówienia

1. Maksymalna kwota należności za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych jaką Udzielający zamówienia może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia została przyjęta w oparciu o wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
2. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane oferty, które zawierają propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.

Część X– Kryteria oceny ofert

1. Doświadczenie – 20 pkt
2. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ Sp. z o. o. – 5 pkt
3. Cena – 75 pkt

Ad. 1. Doświadczenie

Komisja Konkursowa, dokonując oceny doświadczenia zawodowego oferenta w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, bierze pod uwagę staż pracy oferenta wynikający ze złożonego oświadczenia (formularz oferty).

Punkty za kryterium „Doświadczenie” przyznawane są według następujących zasad:

Poniżej 5 lat – 10 pkt

5 lat – do 10 lat - 15 pkt

więcej niż 10 lat – 20 pkt

Niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół do pełnych lat kalendarzowych.

Ad. 2. Ciągłość udzielania świadczeń w PCZ sp. z o. o.

W ramach tego kryterium oferta może uzyskać max 5 pkt w przypadku gdy Oferent w okresie 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty realizował świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia.

Sposób przyznawania punktów wg poniższych zasad:

1) mniej niż 12 m-cy – 3 pkt

2) 12 m-cy i więcej – 5 pkt

Ad. 3. Cena brutto

Cena brutto wynagrodzenia:

a) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w części I pkt 1 ppkt 1.1 i 1.2 łącznie – max 55 pkt;

b) w zakresie świadczeń zdrowotnych opisanych w części I pkt 1 ppkt 1.2 - max 20 pkt;

Dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **max 75 pkt** zgodnie z założeniami określonymi u Udzielającego zamówienia przed otwarciem ofert.

Liczba punktów (LP) dla ceny brutto obliczana jest wg poniższego wzoru:

$$\text{Kryterium a)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,55$$

$$\text{Kryterium b)} = \frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,20$$

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$\text{WO} = \text{LpD} \times 20 \text{ pkt} + \text{LpC}_1 \times 5 \text{ pkt} + \text{LpC}_2 \times 75 \text{ pkt}$$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC₁ - liczba punktów wynikająca z oceny ciągłości udzielania świadczeń przez oferenta w PCZ sp. z o. o.

Część XI – Informacje pozostałe

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.
2. Udzielający zamówienia ogłosi wynik konkursu tj. wybór oferty najkorzystniejszej lub unieważnienie konkursu zamieszczając stosowne ogłoszenie w miejscu publicznie dostępnym w swojej siedzibie (tablica ogłoszeń) oraz stronie internetowej : www.nzozpcz.pl.
3. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę złożoną przyjmującego zamówienie po terminie lub nie spełniającą warunków formalnych.
4. Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne są na stronie www.nzozpcz.pl oraz w siedzibie udzielającego zamówienie – Zespół Prawno – Organizacyjny. Ogłoszenie o konkursie dostępne jest na tablicy ogłoszeń w siedzibie Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o. o. Udzielającego Zamówienia w terminie i na zasadach określonych w Regulaminie Konkursu.
5. Przyjmujący zamówienie ma prawo składania środków odwoławczych do Komisji konkursowej oraz do Prezesa Poddębickiego Centrum Zdrowia Spółka z o.o. udzielającego zamówienia w terminie i na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Część XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

*WERSJA ELEKTRONICZNA DOKUMENTU.
DOKUMENT W ORYGINALE PODPISANY PRZEZ PREZESA ZARZĄDU
PODDĘBICKIEGO CENTRUM ZDROWIA SP. Z O.O. –
PROF. NADZW. DR HAB. N. MED. JANA KRAKOWIAKA*