

## **Załącznik Nr 1 do Ogłoszenia o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert – po modyfikacji**

### **I. Przedmiot konkursu**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez opiekuna medycznego polegających na wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie medyczno-pielęgnacyjnym i opiekuńczym w oddziałach szpitalnych Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach, zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 17 sierpnia 2023 r. o niektórych zawodach medycznych (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 1730), zwanej dalej ustawą.

### **II. Wynagrodzenie**

Wynagrodzenie ustalane będzie według stawki godzinowej.

Dopuszcza się możliwość negocjacji wynagrodzenia w trakcie procedury konkursowej.

### **III. Termin wykonywania świadczeń**

Świadczenia zdrowotne objęte postępowaniem konkursowym będą wykonywane w okresie od dnia **01.05.2026 r. do dnia 30.04.2029 r.**

### **IV. Warunki stawiane Oferentowi**

1. O udzielanie świadczeń mogą ubiegać się:
  - 1) osoby fizyczne wykonujące zawód medyczny w ramach jednoosobowej działalności gospodarczej, na zasadach określonych w odrębnych przepisach, lub
  - 2) osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub dziedzinie medycyny.
2. Oferent musi spełniać następujące warunki:
  - 1) posiadać kwalifikacje w dziedzinie objętej konkursem oraz dyplom potwierdzający kwalifikacje w zawodzie opiekuna medycznego zgodnie z art. 2 (lub 100) ustawy;
  - 2) posiadać wpis do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego;
  - 3) posiadać pełną zdolność do czynności prawnych;
  - 4) nie być prawomocnie skazanym za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego ani za umyślne przestępstwo skarbowe;
  - 5) korzystać z pełni praw publicznych;
  - 6) władać językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu medycznego oraz złożyć stosowne oświadczenie.
3. Oferent zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych lub zaniechania ich udzielania, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
4. W przypadku wygaśnięcia polisy w trakcie obowiązywania umowy, Oferent zobowiązany jest do dostarczenia kopii nowej polisy najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej.

### **V. Przygotowanie oferty**

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszym dokumencie oraz ogłoszeniu o konkursie.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w formie pisemnej (komputerowo lub czytelnie odręcznie).
4. Oferta musi być podpisana przez Oferenta.
5. Wszelkie poprawki wymagają parafy i daty.
6. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
7. Cena musi być podana w złotych polskich jako kwota brutto.
8. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie z dopiskiem:

## **„Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez opiekuna medycznego w oddziałach szpitalnych Poddębickiego Centrum Zdrowia Sp. z o.o. w Poddębicach”**

### **VI. Zmiany lub wycofanie oferty**

Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać ofertę przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie powinno być złożone w formie właściwej dla oferty, z dopiskiem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

### **VII. Wymagane dokumenty**

1. Formularz ofertowy – sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego załącznik do ogłoszenia o konkursie.
2. Kserokopia dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe w zawodzie opiekun medyczny, udokumentowane pod rygorem odrzucenia oferty.
3. Kserokopie innych dokumentów potwierdzających dodatkowe kwalifikacje zawodowe i uprawnienia zawodowe.
4. Zaświadczenie o wpisie do Centralnego Rejestru Osób Uprawnionych do Wykonywania Zawodu Medycznego prowadzonego przez Ministra Zdrowia.
5. Wydruk z Centralnej Ewidencji Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) z daty nie wcześniejszej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.
6. Numer REGON - wpisuje się w formularzu ofertowym – dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.
7. Numer NIP - wpisuje się w formularzu ofertowym - dotyczy osób prowadzących działalność gospodarczą.
8. Numer PESEL - wpisuje się w formularzu ofertowym.
9. Polisa odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotny lub niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot konkursu ofert - wymagane najpóźniej w dniu podpisania umowy.
10. Kserokopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego, wystawionego przez lekarza medycyny pracy, stwierdzającego brak przeciwwskazań do podjęcia wykonywania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym - wymagane najpóźniej w dniu podpisania umowy.
11. Kserokopia orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno - epidemiologicznych, wystawionego przez lekarza medycyny pracy - wymagana najpóźniej w dniu podpisania umowy.
12. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności oferenta 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 (Dz.U.2023.1939 oraz Dz.U.2022.2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego oraz, że nie był prawomocnie skazany za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego lub umyślne przestępstwo skarbowe, z daty nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, **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.

13. Oświadczenie o następującej treści: "Oświadczam, że władam językiem polskim w mowie i piśmie w zakresie niezbędnym do wykonywania zawodu medycznego" - podpisuje w Formularzu ofertowym.
14. Oświadczenie o posiadaniu pełnej zdolności do czynności prawnych oraz o korzystaniu z pełni praw publicznych - podpisuje w Formularzu ofertowym.

#### **VIII. Kryteria oceny ofert**

1. Ocena obejmuje:
  - 1) spełnienie warunków formalnych,
  - 2) ocenę merytoryczną.
2. Kryteria oceny:
  - 1) doświadczenie zawodowe – 15 pkt
  - 2) ciągłość udzielania świadczeń w PCZ – 5 pkt
  - 3) cena brutto – 80 pkt

#### **Doświadczenie zawodowe**

<b>Staż pracy</b>	<b>Punkty</b>
1–5 lat	5 pkt
6–10 lat	10 pkt
powyżej 10 lat	15 pkt

#### **Ciągłość świadczeń**

- TAK – 5 pkt
- NIE – 0 pkt

#### **Cena**

Liczba punktów liczona według wzoru:

*Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu*

Kryterium cena brutto = -----x 100 x 0,80  
*Cena badanej oferty*

#### **Ocena końcowa**

$WO = LpD + LpC1 + LpC2$

gdzie:

LpD – punkty za doświadczenie

LpC1 – punkty za ciągłość

LpC2 – punkty za cenę

#### **IX. Informacje końcowe**

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](http://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](http://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.

*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*