

Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu

ul. Ariańska 12

28-330 Wodzisław

e-mail: dyrekcja@gozwodzislaw.pl , tel. 572 908 161, , NIP: 656 18 30 417, REGON: 290681771,
KRS:0000003710

Załącznik Nr 2

do Zarządzenia 22/2025
z dn. 08.12.2025 r. Dyrektora Gminnego
Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELANIE ZAMÓWIENIA
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA
I AMBULATORYJNA OPIEKA SPECJALISTYCZNA**

ZATWIERDZAM

Gminny Ośrodek Zdrowia
w Wodzisławiu
Dyrektor
..Agnieszka Kupis

data i podpis DYREKTORA

Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu

Ul. Ariańska 12

§ 1

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA :

Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu, ul Ariańska 12, 28-330 Wodzisław

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu,
- na stronie internetowej: www.gozwodzislaw.pl

§ 2

PODSTAWA PRAWNA KONKURSU

1. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie :

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r, o działalności leczniczej (t.j.

Dz. U. z 2025 r.poz. 450, 620, 637, 1211 oraz ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dn. 27 sierpnia 2004r., t.j. Dz. U. z 2025 r.

poz. 1461, 1537

3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Wodzisławiu wprowadzonego Zarządzeniem 22/2025 Dyrektora GOZ

4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz. U. z 2023 r. poz. 1427, 2226 i 2806)

5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r (Dz.U. 2016, poz 357 t.j)

6) Zarządzenia i szczegółowe materiały informacyjne Prezesa NFZ dotyczące świadczeń w zakresie podstawowa opieka zdrowotna i ambulatoryjna opieka specjalistyczna

7) Postanowienia zawarte we wzorach umów Udzielającego zamówienia,

8) Regulacje wewnętrzne, z którymi Oferent może zapoznać się w siedzibie zamawiającego.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent powinien zapoznać się ze wszystkimi warunkami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

§ 3

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot zamówienia obejmuje:

Świadczenia w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna i Ambulatoryjna Opieka Specjalistyczna w dniach i godzinach ustalonych z przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu.

2. W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi:

- 1) Udzielanie świadczeń ubezpieczonym w ramach powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego.
- 2) Udzielanie świadczeń zdrowotnych usługobiorcom w ramach prowadzonej przez Udzielającego zamówienie odpłatnej działalności leczniczej na podstawie art. 55 ust. 1 pkt. 1) ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450, 620, 637, 1211) jednakże z wyłączeniem świadczeń zdrowotnych w sprawie których przepisy odrębne stanowią inaczej.

§ 4

PRZEWIDYWANY CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa w § 3 pkt. 1 zostanie zawarta na okres: od dnia 01.01.2026 r. do 31.12.2026

§ 5

TERMINY

Termin składania ofert: 23.12. 2025 do godz. 9:00

Termin otwarcia ofert: 23.12.2025 godz. 11:30, w siedzibie Udzielającego zamówienia, pok. Administracji.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na stronie internetowej www.gozwodzislav.pl i tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu dnia 23.12.2025.

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

- 1) Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
- 2) Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

§ 6

WYMAGANIA W STOSUNKU DO OFERENTÓW

1. Do składania ofert i uczestnictwa w konkursie zaprasza się podmioty wykonujące działalność leczniczą i osoby fizyczne, legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do realizacji zadania w określonym zakresie zgodnie z wymaganiami określonymi w § 6 ust. 2 pkt. 1.
2. Wymagania dla Oferenta wymienionego w § 6 stanowią:

1) Minimalne wymagania kwalifikacyjne Przyjmującego zamówienie:

- Lekarz medycyny w trakcie specjalizacji pracujący pod nadzorem
- Lekarz ginekolog w trakcie specjalizacji

W dniach i godzinach ustalonych z przyjmującym zamówienie – wg zapotrzebowania Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu.

2) Jednostka rozliczeniowa

Godzina lub rozliczenie za ilość wykonanych punktów- dopuszczalne tylko w AOS- za każdy punkt z wartości punktów raportowanych i rozliczanych z NFZ w danym miesiącu pracy za wykonane procedury ginekologiczno-położnicze (dopuszczalne rozliczenie %)

3) Lokalizacja:

- Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu, ul. Ariańska 12,
- Gminny Ośrodek Zdrowia – filia w Niegosławicach, Niegosławice 85/5

§ 7

WYMAGANE DOKUMENTY

1. Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać wypełniony formularz ofertowy, stanowiący Załączniki Nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokumenty:
 - 1) Kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - a) kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
 - b) kopię dyplomu specjalizacji I lub II stopnia lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty (jeżeli do udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie jest wymagana),

- c) kopię karty specjalizacyjnej w przypadku rozpoczęcia specjalizacji, inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe / certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itd./,
- d) kopię prawa wykonywania zawodu,
- e) w przypadku braku w/w kwalifikacji zaświadczenie o nabyciu praw na dzień 29 września 2007 r.

- 2) Kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej
 - 3) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - 4) Kopię zaświadczenia o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej;
 - 5) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr NIP lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 6) Kopię dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;
 - 7) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;
 - 8) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.
3. Punkty 2, 3, 4, 5, 6 i 9 § 7 ust. 2 dotyczą osób prowadzących działalność gospodarczą.
4. W przypadku, gdy dokumenty wymienione w § 7 dostarczone zostały do siedziby zamawiającego (np. w innych postępowaniach konkursowych organizowanych przez Dyrektora , oferent może nie dołączać ich do oferty, składając oświadczenie wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.

§ 8

ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERTY

- 1. Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. Oferty nie spełniające wymagań zostaną odrzucone.
- 2. W przypadku posiadania przez Oferenta kwalifikacji zawodowych i uprawnień wyższych niż określone w § 6 ust. 2 pkt. 1, ofertę uważa się za „spełniającą wymagania” z zastrzeżeniem, o którym mowa w pkt. 4.
- 3. Kryterium oceny oferty:
 - a) ocena merytoryczna Oferenta: doświadczenie i dodatkowe uprawnienia zawodowe, deklarowana dostępność - 30% ,
 - b) cena jednostkowa za udzielanie świadczeń zdrowotnych -70%.

4. Jednocześnie zastrzega się, że oferta może nie zostać wybrana, jeżeli proponowana przez Oferenta cena przekroczy środki pieniężne przewidywane na ten cel przez Udzielającego zamówienia.
5. Zamawiający dopuszcza przeprowadzenie z wybranymi oferentami negocjacji w celu ustalenia ceny i liczby świadczeń.

§ 9

OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofertowym wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszych Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
3. Oferta oraz wszystkie dokumenty załączone do oferty muszą być podpisane, a kopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
4. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu Oferenta.
5. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
6. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań jak składana oferta, tj. w kopercie odpowiednio oznakowanej z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie Oferty”.
8. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
9. Po upływie terminu składania ofert złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.
10. Udzielający zamówienia przed podpisaniem umowy może żądać, aby złożone w ofercie kopie dokumentów zostały przedstawione do wglądu w oryginałach

§ 10

MIEJSCE, TERMIN I SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w pokoju administracji Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu, ul. Ariańska 12
lub nadać w formie przesyłki pocztowej (w terminie wskazanym w ogłoszeniu – decyduje data i godzina wpływu do GOZ).

2. Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
3. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

OFERTA

W KONKURSIE OFERT NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W RODZAJU

POZI AOS

GMINNEGO OŚRODKA ZDROWIA W WODZISŁAWIU, UL. ARIAŃSKA 12, 28-330
WODZISŁAW

OFERENT:

§ 11

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone-jeśli ich odrzucenie daje się stwierdzić w tej części postępowania konkursowego.
4. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnej konkursu.
5. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

§ 12

TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty na piśmie, nie później niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela: Pani Agnieszka Kupis - Dyrektor siedzibie Zamawiającego, pokój administracji lub pod numerem telefonu: **572 908 161**

§ 13

KOMISJA KONKURSOWA

1. Przeprowadzenie konkursu ofert odbywa się za pośrednictwem Komisji Konkursowej, powołanej Zarządzeniem Dyrektora Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu.
2. Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej określa REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ wprowadzony Zarządzeniem 22/2025 Dyrektora.
3. Komisja obraduje na jawnych i niejawnych posiedzeniach.
4. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
 - 2) stwierdzenie ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez oferentów.
5. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
6. W części niejawnej posiedzeń, bez udziału Oferentów, Komisja konkursowa:
 - 1) zbada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
 - 3) odrzuci oferty w przypadkach określonych w art. 149 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - 2) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
7. Komisja w części niejawnej postępowania może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia:
 - 1) liczby planowanych godzin udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 2) ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
8. Do negocjacji zaprasza się oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia umowy.
9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

§ 14

ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu.
4. W przypadku stwierdzenia przez Komisję oczywistej bezzasadności protestu postępowanie nie ulega zawieszeniu.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Komisja niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie podlega odrzuceniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 15

ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta w terminie do 10 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu, z zastrzeżeniem § 14 ust. 8.
2. Oferenci, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze będą powiadomieni o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli oferent, którego oferta została przyjęta uchyli się z zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Wzory umów stanowią Załącznik Nr 2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

§ 16

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
2. O odwołaniu konkursu Udzielający zamówienia zawiadamia oferentów na piśmie.

Załączniki:

- Załącznik nr 1- wzór formularza Ofertowego
- Załącznik nr 2 - wzór umów
- Załącznik nr 3 - oświadczenie o przekazaniu dokumentów