

**Gminny Ośrodek Zdrowia w Wodzisławiu**

**ul. Ariańska 12**

**28-330 Wodzisław**

---

**e-mail: [dyrekcja@gozwodzislaw.pl](mailto:dyrekcja@gozwodzislaw.pl) , tel. 572 908 161, , NIP: 656 18 30 417, REGON: 290681771,  
KRS:0000003710**

**Załącznik Nr 2**

**do Zarządzenia nr 2**

**z dn. 10 marca 2026 r. Dyrektora Gminnego**

**Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu**

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

**ZATWIERDZAM**

.....

**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: gozwodzislaw.pl

## **§ 2**

### **PODSTAWA PRAWNA KONKURSU**

**1.** Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o:

- 1) Ustawę o działalności leczniczej (ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r, o działalności leczniczej (t.j.Dz. U. z 2026 r.poz. 156)
- 2) Ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. (Dz.U.2025.1461 t.j) o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art.149, art.150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2;
- 3) Regulamin Pracy Komisji Konkursowej powoływanej w celu przeprowadzania konkursów ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Wodzisławiu wprowadzonego Zarządzeniem Dyrektora;
- 4) Rozporządzenie ministra zdrowia z dnia 24 września 2013 w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U.2023.1427 t.j.)
- 5) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r ( Dz.U. 2016, poz 357 t.j)
- 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 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 2026 r..) 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 01.05.2026 r. do 31.12.2026 r.

#### **§ 5**

#### **TERMINY**

Termin składania ofert: 15.04.2026 do godz. 9:00

Termin otwarcia ofert: 16.04.2026 godz. 11:30, w siedzibie Udzielającego zamówienia, pok. Administracji.

Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie ogłoszone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Gminnego Ośrodka Zdrowia w Wodzisławiu dnia 16.04.2026.

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, 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 specjalista w zakresie medycyny rodzinnej, lekarz specjalista w zakresie chorób wewnętrznych, lub lekarz w trakcie wymienionych specjalizacji

## **2) Jednostka rozliczeniowa**

Godzina(świadczenia, o których mowa w § 3 pkt. 2 ust 1),

## **3) Lokalizacja:**

- Gminny Ośrodek Zdrowia- filia w Lubczy, Lubcza 107/6

## **4) praca jeden dzień w tygodniu w wymiarze 5 godzin**

- dzień oraz godziny pracy do ustalenia z Udzielającym Zamówienia

### **§ 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 dokumentu potwierdzającego uzyskanie nr REGON lub potwierdzony przez Oferenta wydruk CEIDG;

3) Kopię polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym zamówienia;

4) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta sporządzona jest przez pełnomocnika.

5) Zaświadczenia 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 lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, zgodnie ze Standardami Ochrony Małoletnich obowiązujących w Gminnym Ośrodku Zdrowia w Wodzisławiu"

3. Punkty 2, 3, 4, § 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**

**PODSTAWOWA OPIEKA ZDROWOTNA**

(NALEŻY PODAĆ ZAKRES ŚWIADCZEŃ OKREŚLONE W § 3 UST 1)

**GMINNY OŚRODEK ZDROWIA W WODZISŁAWIU**

**FILIA LUBCZA**

**LOKALIZACJA: LUBCZA 107/6, 28-330 WODZISŁAW**

(NALEŻY PODAĆ LOKALIZACJĘ OKREŚLONĄ W §6 UST. 2 PKT. 3)

OFERENT:

.....

.....

(NALEŻY PODAĆ PEŁNĄ NAZWĘ I ADRES SIEDZIBY OFERENTA)

## **§ 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 w 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 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 niejawnego 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 14 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