



SZPITAL MRĄGOWSKI
im. Michała Kajki Spółka z o.o.

Szpital Mrągowski im. Michała Kajki Sp. z o.o.
11-700 Mrągowo, ul. Wolności 12

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
zwane dalej „SWKO”

na udzielenie zamówienia
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie poz nocnej i świątecznej opieki pielęgniarstwa udzielonej w trybie wyjazdowym na rzecz mieszkańców Powiatu Mrągowskiego

I. INFORMACJE OGÓLNE

1. SWKO określają wymagania stawiane oferentom, tryb składania ofert, sposób przeprowadzenia konkursu oraz zgłaszania i rozpatrywania skarg i protestów związanych z tymi czynnościami.
2. Z oferentami wyłonionymi w konkursie zostanie zawarta umowa na okres **od 01.01.2026r. nie dłużej niż do 31.12.2028r.** Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w SWKO oraz w załącznikach do SWKO.
3. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi oferent.
4. Udzielający zamówienia ma prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo zmiany lub uzupełnienia treści SWKO.
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest:
wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie poz nocnej i świątecznej opieki pielęgniarskiej udzielonej w trybie wyjazdowym na rzecz mieszkańców Powiatu Mrągowskiego:
 - a. w dni zwykle powszednie w godzinach: od 18.00 do 8.00
 - b. w dni świąteczne i wolne od pracy przez 24 h 8:00 – 8:00

zgodnie z wymaganiami określonymi w Zarządzeniu Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017r. wraz z załącznikami

Zakres i obszar wykonywania świadczeń obejmuje Powiat Mrągowski, w tym:

Lp.	Miejsce udzielania świadczenia
1.	Miasto Mrągowo
2.	Miasto Mikołajki
3.	Gmina Mrągowo
4.	Gmina Mikołajki
5.	Gmina Piecki
6.	Gmina Sorkwity

Oferta może obejmować całość zamówienia lub część zamówienia. Oferent składający ofertę na część zamówienia zobowiązany jest wskazać, na którą część zamówienia składa ofertę i jaką ilość populacji obejmuje swoją usługą.

III. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH KONKURSEM

Do konkursu ofert mogą przystąpić:

1. Niepubliczny zakład opieki zdrowotnej w zakresie zadań określonych w statucie tego zakładu
2. Osoba wykonująca zawód medyczny w ramach indywidualnej praktyki lub indywidualnej specjalistycznej praktyki na zasadach określonych w odrębnych przepisach
3. Grupowa praktyka pielęgniarska, prowadząca działalność na zasadach określonych w przepisach odrębnych.
4. Osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny.

IV. TERMIN REALIZACJI UMÓW OBEJMUJĄCYCH PRZEDMIOT KONKURSU

1. Umowa o świadczenie usług medycznych stanowiąca przedmiot konkursu zostanie zawarta na okres **od 01.01.2026r. nie dłużej niż do 31.12.2028r.**

V. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Zarządzeniu Nr 71/2017/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 11 sierpnia 2017r. wraz z załącznikami

1. Wymagania dotyczące personelu, wymagania lokalowe, wymagania dotyczące wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny: Zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j.Dz.U.2019.736)

2. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych i ocenianych warunków pod rygorem odrzucenia oferty:

a) dane o ofercie:

- wypis z rejestru pomiotów leczniczych,
- zaświadczenie z rejestru praktyk pielęgniarских i z ewidencji działalności gospodarczej,

b) kopie prawa wykonywania zawodu oraz dokumentów potwierdzających posiadanie kwalifikacji

c) kopie dokumentów potwierdzających:

- numer wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich
- wyciąg z CEIDG,
- aktualne ubezpieczenie OC
- orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do świadczenia usług,
- zaświadczenie o szczepieniach WZW,
- zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego
- wypełniony załącznik nr 4 z SWKO

d) wykaz osób wraz z ich kwalifikacjami udzielających świadczeń medycznych (w przypadku NZOZ).

VI. OCENA OFERT

Ocena merytoryczna ofert spełniających wymagania Szczegółowych warunków konkursu ofert dokonywana jest na podstawie regulaminu uchwalonego przez Komisję Konkursową przed otwarciem ofert.

Komisja Konkursowa w regulaminie powinna wziąć pod uwagę oferowaną cenę oraz następujące kryteria:

- dodatkowe umiejętności, kwalifikacje, szkolenia,
- dyspozycyjność (czas dojazdu do szpitala w razie nagłej potrzeby),
- ocena świadczonych usług,
- staż pracy lub świadczenia usług w Szpitalu,
- cenę oferowanych świadczeń,
- kwalifikacje zawodowe,
- dodatkowe umiejętności, kwalifikacje, szkolenia,

VII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferenci przedstawiają ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta - pod rygorem nieważności - powinna być napisana w języku polskim, **na formularzu ofertowym**, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji oraz winna być podpisana przez Oferenta.
4. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
5. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy złożyć w papierowym, zamkniętym opakowaniu, opatrzonym napisem: 1) „Konkurs ofert -”
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
7. Oferta powinna zawierać - wszystkie niżej wymienione informacje, oświadczenia i dokumenty:

1) Informacje:

- a) dane o Oferencie: imię i nazwisko, nazwisko rodowe, adres, numer telefonu,
- b) Numer PESEL,
- c) Numer REGON,
- d) Numer identyfikacji podatkowej NIP,
- e) oferowany rodzaj udzielanych świadczeń zdrowotnych,

f) oferowane stawki ryczałtowe należności za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:

Powyższe informacje Oferent przedstawia **na formularzu oferty**, stanowiącym **załącznik nr 1** do niniejszej specyfikacji.

2) Oświadczenia:

- a) oświadczenie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia konkursu ofert,
- b) oświadczenie o zapoznaniu się z niniejszą Specyfikacją Warunków Opracowania Oferty,
- c) oświadczenie o zapoznaniu się z rodzajem zamawianych świadczeń zdrowotnych i miejscem ich realizacji,
- d) oświadczenie o posiadaniu wiedzy i umiejętności do realizacji zamówienia oraz udzielaniu świadczeń medycznych w sposób rzetelny oraz zgodny z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
- e) oświadczenie o zgodzie do przetwarzania danych osobowych w związku z postępowaniem konkursowym,
- f) oświadczenie o spełnianiu wymagań zdrowotnych, określonych we właściwych przepisach,
- g) oświadczenie o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych, odpowiednio do wymogów cz. III. ust. 2 niniejszej specyfikacji,
- h) oświadczenie o aktualnym świadczeniu, u Udzielającego zamówienia, pracy o charakterze zgodnym z przedmiotem oferty, wraz z podstawą świadczenia tej pracy,
- i) oświadczenie o samodzielnym rozliczaniu się z Urzędem Skarbowym oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych,
- j) oświadczenie o przyjęciu obowiązku zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne oraz terminowego dokumentowania, wobec Udzielającego Zamówienia, spełnienia powyższego obowiązku.
- k) oświadczenie o przyjęciu obowiązku odbycia przeszkolenia przez oferentów z procedur, programów informatycznych, ochrony danych osobowych oraz z zasad eksploatacji ambulansów obowiązujących w Szpitalu Mrągowskim im. Michała Kajki Sp. z o.o.
- l) oświadczenie w sprawie prowadzenia działalności konkurencyjnej względem Udzielającego Zamówienia,
- m) oświadczenie, że złożone kserokopie dokumentów są zgodne z oryginałem,
- n) oświadczenie o zapoznaniu się ze Standardami Ochrony Małoletnich i Kodeksem Bezpiecznej Relacji.
- o) oświadczenie o zapoznaniu się z Procedurą Zgłaszania przypadków nieprawidłowości, podejmowania działań następczych oraz ochrony osób dokonujących zgłoszeń w Szpitalu Mrągowskim im. Michała Kajki Sp. z o.o.

3) Dokumenty:

- a) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, wraz z numerem właściwego rejestru,
- b) zaświadczenie o posiadanym numerze identyfikacyjnym REGON i NIP / wyciąg z CEDG,
- c) dyplom uzyskania tytułu zawodowego, licencjat pielęgniarstwa, magister pielęgniarstwa,
- d) zaświadczenia o posiadanym stażu wykonywania oferowanych świadczeń zdrowotnych,
- e) zaświadczenia/dyplomy ukończonych kursów, szkoleń, studiów kierunkowych (dodatkowo, punktowane)
- f) orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy wydane przez lekarza medycyny pracy,
- g) zaświadczenie potwierdzające szczepienia WZW,
- h) zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.

VIII. KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Udzielający zamówienia informuje, a oferent przyjmuje do wiadomości, że:

- 1) administratorem danych osobowych jest Szpital Mragowski im. Michała Kajki Sp. z o. o., ul. Wolności 12, 11-700 Mragowo
- 2) administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpital-mragowo.pl
- 3) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) RODO w celu rekrutacji,
- 4) odbiorcami Pani/ Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniana zostanie dokumentacja postępowania. Pani/ Pana dane osobowe będziemy przekazywać, także innym osobom, którym zlecimy usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych
- 1) (np. kancelarii prawnej, dostawcy oprogramowania, zewnętrznym audytorom, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). Takie podmioty będą przetwarzać dane na podstawie umowy z nami i tylko zgodnie z naszymi poleceniami,
- 5) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
- 6) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- 2) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do udziału w niniejszym postępowaniu. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości realizacji procesu rekrutacji;
- 4) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane

IX. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Zaklejoną ofertę należy złożyć do dnia **05.12.2025 do godz. 15⁰⁰** w sekretariacie Szpitala Mragowskiego im. Michała Kajki Sp. z o.o., ul. Wolności 12, 11-700 Mragowo.

X. TERMIN ZWIĄZANIA Z OFERTĄ

Przyjmujący zamówienie jest związany złożoną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

XI. OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **08.12.2025r. o godz. 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w Gabiniecie Naczelnego pielęgniarza.
2. Otwarcie ofert przeprowadza komisja konkursowa.

XII. Możliwość składania skarg i protestów

Możliwość składania skarg i protestów odbywa się zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej.

Załączniki:

1. Regulamin przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia medyczne.
2. Formularz ofertowy.
3. Kryteria oceny.
4. Informacja dla przystępującego do konkursu ofert o przetwarzaniu danych osobowych.
5. Załącznik nr 4
6. Załącznik nr 5