

# WOJEWÓDZKI SZPITAL PSYCHIATRYCZNY W ANDRYCHOWIE

UL. DĄBROWSKIEGO 19, 34-120 ANDRYCHÓW

*Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. 2025 poz. 1211 z późn. zm.)*

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ przez Pielęgniarki/Pielęgniarzy

w Wojewódzkim Szpitalu Psychiatrycznym w Andrychowie:

Termin składania ofert: 17.12.2025 r. - godzina 10:00

Termin otwarcia ofert: 17.12.2025 r. - godzina 11:30

### Załączniki:

1. Formularz ofertowy (załącznik nr 1).
2. Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej (wypełniają podmioty lecznicze prowadzące działalność leczniczą w formie przedsiębiorstwa, spółki cywilnej, innej spółki prawa handlowego jako grupowa praktyka lekarska).
3. Załącznik nr 3 – projekt umowy (ostateczny kształt umowy jest uzależniony od prawnej formy działalności Przyjmującego zamówienie).
4. Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych (załącznik nr 4).

### I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem postępowania konkursowego jest zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pielęgniarkę/ pielęgniarza w komórkach organizacyjnych Wojewódzkiego Szpitala Psychiatrycznego w Andrychowie.

### II. TERMIN I MIEJSCE WYKONYWANIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony:
  - Od 01.01.2026 r. do 31.12.2026 r.
2. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
3. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonego rodzaju.
4. Świadczenia objęte niniejszym konkursem wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego oraz podczas realizacji świadczenia w zakresie transportu medycznego.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do jednostronnej modyfikacji postanowień umowy w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości oraz

innych zmian w treści umowy w trakcie jej realizacji, jeżeli konieczność wprowadzenia zmian wynikać będzie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy. Udzielający zamówienia może także dokonać zmiany umowy w przypadku zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa (np. prawo podatkowe, przepisy dot. ZUS itp.)

### III. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY ORAZ WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA

1. **Oferentem (po przyjęciu oferty zwanym Przyjmującym zamówienie)** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowym kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny.
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Udzielającego zamówienia i Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę (Uwaga: patrz: punkt I ust. 2 SWKO).
5. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
6. Oferta, traktowana jako całość, przygotowana na koszt Oferenta, winna być złożona w formie pisemnej, na formularzu oferty wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych **SWKO**.
7. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta.
8. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
9. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy dostarczyć do siedziby Udzielającego zamówienie w zaklejonej kopercie oznaczonej napisem:  
**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Pielęgniarkę/Pielęgniarza w WSP w Andrychowie” - nie otwierać do dnia 17.12.2025r. do godziny 11<sup>30</sup>.**  
**Na kopercie należy umieścić dane Oferenta.**
10. **Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika do „Oferty”, złożenie w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną spowoduje odrzucenie oferty.**
11. Oferta musi zawierać:
  - a) W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
    - zaświadczenie z CEIDG, odpis z Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – dotyczy zakładów opieki zdrowotnej.
  - b) W przypadku podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:
    - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, REGON oraz NIP,
  - c) Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje (**dotyczy podmiotów prowadzących działalność leczniczą w formie indywidualnych praktyk oraz osób legitymujących się nabyciem fachowych kwalifikacji**):
    - dyplom ukończenia studiów/ dyplom uzyskania tytułu zawodowego

- pozostałe dokumenty potwierdzające kwalifikacje, w tym kursy, Szkolenia, itd.
- d) wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej (załącznik nr 2) – **dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarską/pielęgniarską.**
- f) Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (obowiązkowo należy dostarczyć przed rozpoczęciem współpracy).
- g) Aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń w charakterze pielęgniarki/pielęgniarsza oraz zaświadczenia do celów sanitarno- epidemiologicznych (obowiązkowo należy dostarczyć przed rozpoczęciem współpracy).
- h) Proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia należy podać na Formularzu Ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
- i) Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy i zaakceptowaniu projektu umowy w zakresie oferowanych świadczeń.
- j) Oświadczenie Oferenta, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych wyłącznie dla celów realizacji umowy stanowiącym.

#### IV. KRYTERIA OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie kierował się następującym kryterium:

- A. Cena – max. 60 pkt.**
- B. Jakość – max. 10 pkt.**
- C. Kompleksowość – max. 10 pkt.**
- D. Dostępność – max. 10 pkt.**
- E. Ciągłość – max. 10 pkt.**

**Razem max. do uzyskania: 100 pkt.**

- 1.1 Kryterium finansowe to wartość punktowa uzyskana na podstawie poniższego wyliczenia:

$$S = (SN/SX) \times 60$$

gdzie

S – liczba punktów za kryterium finansowe

SN – najniższy proponowana wartość za godzinę wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych spośród ważnych ofert

SX- proponowana przez Oferenta wartość za godzinę wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń medycznych

2

Sposób obliczenia punktacji:

$$\frac{\text{Cena najniższa wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\text{Cena badanej oferty}} \times 100 \times 0,6$$

**Oferta z najniższą Ceną otrzyma (przy ocenie tego kryterium) maksymalną liczbę punktów – 60.** Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Wynik jest podawany jako wartość punktowa.

Średnia cen stanowi podstawę do obliczenia punktów w kryterium oceny oferty, do umowy zaś będą wpisane stawki zgodnie z deklaracją Oferenta wskazane w formularzu ofertowym i zgodnie z tymi stawkami będzie następowało rozliczenie w trakcie obowiązywania umowy.

**1.2 Pozostałe kryteria oceny,** którym przyznaje się punkty w wysokości wskazanej poniżej:

- a. jakość – max.10 pkt.
  - b. kompleksowość – max. 10 pkt.
  - c. dostępność – max. 10 pkt.
  - d. ciągłość – max. 10 pkt.
- a) Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:
1. poniżej 5 lat doświadczenia – **1 pkt.**
  2. 5 – 10 lat doświadczenia – **5 pkt.**
  3. powyżej 10 lat doświadczenia – **10 pkt.**
- b) Oceniając **kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty i premieje kwalifikacje zawodowe Przyjmującego zamówienie, gwarantujące możliwość należytego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, przy równoczesnym posiadaniu dodatkowych kwalifikacji zawodowych, pozwalających Przyjmującemu zamówienie na kompleksowe udzielanie świadczeń, w następującej wysokości:
1. Spełnianie warunków w zakresie posiadania uprawnień zawodowych niezbędnych do pracy na danym stanowisku – **1 pkt.**
  2. Spełnianie warunków w zakresie posiadania uprawnień zawodowych niezbędnych do pracy na danym stanowisku oraz posiadanie dodatkowych udokumentowanych kwalifikacji przydatnych w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia takich jak: uprawnienia instruktorskie, odbyte szkolenia zawodowe, ukończone kursy specjalistyczne (w co najmniej 2 zakresach tematycznych)– **5 pkt.**
  3. Spełnianie warunków w zakresie posiadania uprawnień zawodowych niezbędnych do pracy na danym stanowisku oraz posiadanie dodatkowych udokumentowanych kwalifikacji przydatnych w zakresie przedmiotu niniejszego zamówienia takich jak: uprawnienia instruktorskie, odbyte szkolenia zawodowe, ukończone kursy specjalistyczne (w co najmniej 3 zakresach tematycznych) oraz tytuł magistra – **10 pkt.**
- c) Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym zakresie:
1. gotowość do pracy wyłącznie w dni powszednie (poniedziałek – piątek) – **1 pkt.**
  2. gotowość do pracy w dni powszednie oraz w weekendy – **5 pkt.**
  3. gotowość do pracy (bez ograniczeń) w dni powszednie, w weekendy, we wszystkie dni ustawowo wolne od pracy – **10 pkt.**

- d) Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej tygodniowym wymiarze dni (ilość dni, w których Przyjmujący zamówienie może udzielać świadczeń opieki zdrowotnej objętych umową):

1. do 3 dni w jednym tygodniu – **1 pkt**
2. do 5 dni w jednym tygodniu – **5 pkt**
3. 7 dni w każdym tygodniu (bez ograniczeń) – **10 pkt**

Wymiar godzinowy przy ocenie kryterium „ciągłość” nie ma znaczenia.

Maksymalnie, za wszystkie łącznie kryteria opisane w pkt. a – d uzyskać maksymalnie można **40 punktów**.

Uwaga: W przypadku oferty złożonej przez podmiot wykonujący działalność leczniczą, zapewniający realizację przedmiotowego zamówienia przez podwykonawców, przy wyborze powyższych kryteriów należy tak uwzględnić poszczególne kryteria by obejmowały łącznie wszystkich zgłaszanych przez Oferenta do niniejszego konkursu podwykonawców

**Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów, za wszystkie ocenione łącznie kryteria.** Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie.

## **V. WARUNKI PŁATNOŚCI**

1. Udzielający zamówienia będzie dokonywał zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie rachunku/faktury w terminie do 14 dni od dnia otrzymania rachunku/faktury. Podstawą uznania rachunku/faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie. Zapłata będzie dokonywana przelewem na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
2. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie iloczyn liczby godzin i stawki godzinowej określonej w Załączniku nr 1 do niniejszych SWKO (Formularz ofertowy).

## **VI. OFERTA CENOWA:**

1. Cena brutto przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (Formularzu Ofertowym), stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO.

## **VII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie, oznaczonej danymi jak w rozdz. III niniejszych SWKO należy złożyć do dnia **17.12.2025 r.** do godziny 10<sup>00</sup> do siedziby „Udzielającego zamówienia” lub przesłać na adres:  
Wojewódzki Szpital Psychiatryczny, ul. Dąbrowskiego 19, 34-120 Andrychów
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z zapisami art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. Zm*) Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.

## **VIII. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKÓW KONKURSU I MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH.**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu, sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Osobą uprawnioną do kontaktu jest: Anna Gajczak– 33 875 75 72
3. Na mocy art. 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm* w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
5. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**
  - Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni.
  - Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

## **IX. MIEJSCE, TERMIN, TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się 17.12.2025 r. o godz. 11:30.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje je w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej konkursu nastąpi komisyjne stwierdzenie:
  - prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby otrzymanych ofert,
  - ważności ofert pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - ogłoszenie Oferentom, które oferty spełniają warunki SWKO, a które zostały odrzucone.

*Oferent może być obecny w części jawnej konkursu.*
4. W części posiedzeń zamkniętych konkursu, bez udziału Oferentów Komisja stwierdza:
  - które z ofert spełniają określone warunki SWKO,
  - odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom SWKO,
  - przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSP w Andrychowie.
6. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej [www.szpital.info.pl](http://www.szpital.info.pl) w terminie 2 dni roboczych od daty rozstrzygnięcia konkursu.
7. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.*), gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty.
8. W przypadku wystąpienia okoliczności opisanych w pkt. 7, Komisja Konkursowa niezwłocznie dokona ponownego ogłoszenia konkursu.

9. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej ze złożonych ofert / wybrać tylko niektóre oferty, jeżeli z pozostałych nie wynika możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej lub złożone oferty przekraczają możliwości sfinansowania przez Udzielającego zamówienia (w ramach zarezerwowanych środków).

#### **X. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Na mocy art. 154 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. Zm*) Oferent może złożyć umotywowane odwołanie do Udzielającego zamówienia dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyników.
2. Do chwili rozstrzygnięcia odwołania, Udzielający zamówienia nie może zawrzeć umowy.
3. Odwołanie zostanie rozstrzygnięte najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia rozumianej jako dzień doręczenia Udzielającemu zamówienia.

#### **XI. ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń medycznych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.
3. Ostateczne brzmienie umowy będzie dostosowane do prawnej formy działania Oferenta.

**Zatwierdził:**

**mgr inż. Piotr Kopijas**  
**Dyrektor Szpitala**