

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy w Poradni Medycyny Pracy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie.

### **I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

- 1.** Przedmiotem zamówienia jest udzielanie na rzecz Zamawiającego świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy w Poradni Medycyny Pracy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie 3 razy w tygodniu, minimum 9 godzin tygodniowo.
- 2.** Zakres usług, o których mowa w pkt 1, obejmuje:
  - 1) przeprowadzanie badań: wstępnych, okresowych, kontrolnych oraz kierowców,
  - 2) sporządzanie i wydawanie orzeczeń lekarskich przewidzianych w Kodeksie pracy i w przepisach wykonawczych,
  - 3) prowadzenie ewidencji osób skierowanych na badania lekarskie przez Zleceniodawcę i przechowywanie ich dokumentacji medycznej.
- 3.** Badania lekarskie, o których mowa w ust. 2 będą przeprowadzane w zakresie i według cen określonych w Formularzu ofertowym, stanowiącym załącznik nr 1 do Umowy.
- 4.** Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem niniejszej umowy, udzielane będą w siedzibie Zamawiającego, w Poradni Medycyny Pracy.
- 5.** Zamawiający wymaga od Przyjmującego zamówienie:
  - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogram określonym w ust. 1, zgodnie z:
    - a) obowiązującą wiedzą medyczną i standardami opisanymi w obowiązujących przepisach prawa,
    - b) ustalonymi zasadami w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
    - c) z zachowaniem zasad wykonywania zawodu lekarza opisanych w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
  - 2) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz podejmowania działań, zgodnie z potrzebami Udzielającego Zamówienia, w razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili podpisywania umowy.
  - 3) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - 4) poddawania się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego.
- 6.** Przyjmujący zamówienie będzie ponosić odpowiedzialność za :
  - 1) wykonywanie usług będących przedmiotem umowy,
  - 2) za wszystkie szkody, jak również za roszczenia cywilnoprawne osób trzecich, mogące powstać w trakcie i pozostające w związku z wykonywaniem umowy,
  - 3) za czynności wykonywane przez osoby trzecie, które pom uzyskaniu Zamawiającego będą świadczyć usługi określone w ust. 1 w sytuacjach przerwy w udzielaniu świadczeń

przez Przyjmującego zamówienie.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
8. Nazwa/y i kod/y Wspólnego Słownika Zamówień: (CPV):  
85100000-0 - Usługi ochrony zdrowia.

## II. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

1. Wymagany termin realizacji zamówienia: **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**. Rozpoczęcie wykonywania usług nastąpi nie wcześniej niż **od dnia 01.05.2025 r.**
2. Wykonawca zapewni ciągłość świadczeń niezależnie od urlopów, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszania warunków zawartej umowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia świadczenia usług 3 razy w tygodniu, minimum 9 godzin tygodniowo.

## III. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Składający ofertę ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Ofertę należy składać wyłącznie na formularzu oferty stanowiącym Załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie DOKZ.110.3.2025 wraz z wymaganymi załącznikami oraz dokumentami przedłożonymi w formie oryginału lub kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez uprawnionego przedstawiciela Oferenta, w postaci papierowej albo na nośniku elektronicznym w zamkniętej kopercie z dopiskiem: **„KONKURS OFERT NR DOKZ.110.3.2025 NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU MEDYCZYNY PRACY W PORADNI MEDYCZYNY PRACY SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W AUGUSTOWIE”** z pieczęcią Oferenta należy dostarczyć lub przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie, ul. Szpitalna 12, 16-300 Augustów.

2. Oferta złożona na nośniku elektronicznym winna zawierać wszelkie wymagane dokumenty opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.
3. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie, jeżeli wpłynie na adres wskazany w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym oraz w szczegółowych warunkach konkursu ofert, **nie później niż przed upływem terminu składania ofert.**
4. Informacje stanowiące tajemnicę Oferenta należy umieścić zgrupowane w jednej wyodrębnionej części oferty lub w wyodrębnionym pliku i w skuteczny sposób zabezpieczyć przed ujawnieniem.
5. Oferta pod rygorem nieważności powinna być sporządzona w języku polskim. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić **nie później niż przed upływem terminu składania ofert.**

#### **IV. WARUNKI WYMAGANE OD PRZYJMUJĄCYCH ZAMÓWIENIE:**

1. W konkursie ofert mogą brać udział oferenci, którzy posiadają:
  - a) wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub/i wpis do CEIDG,
  - b) kwalifikacje i uprawnienia określone rozporządzeniem Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 22.07.2011 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami oraz ustawie z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
  - c) dodatkowe uprawnienia do przeprowadzania badań kierowców i posiadają wpis do rejestru prowadzonego przez Marszałka Województwa Podlaskiego,
  - d) zezwolenie Okręgowej Izby Lekarskiej na prowadzenie działalności lekarskiej (jeżeli dotyczy),
  - e) aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa przez cały okres obowiązywania umowy (Rozporządzenie Ministra finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą),
  - f) aktualne zaświadczenie lekarskie o zdolności do podjęcia świadczeń na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
  - g) aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu na podstawie przedłożonych przez oferenta dokumentów i oświadczeń.
3. Brak wykazania spełniania warunków określonych w ust. 1 powoduje odrzucenie oferty.
4. Zamawiający zastrzega prawo przeprowadzenia kontroli prawdziwości danych przekazanych w ofercie ze stanem faktycznym. Stwierdzenie niezgodności będzie skutkowało odrzuceniem oferty.

#### **V. WYMAGANE DOKUMENTY (SKŁADANE WRAZ Z OFERTA):**

1. Wykonawca ubiegający się o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest do złożenia **wraz z ofertą:**
  - 1) wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą lub/i wpis do CEIDG,
  - 2) niezbędnych dokumentów potwierdzających posiadane uprawnienia i kwalifikacje, tj.:
    - a) dyplom ukończenia uczelni wyższej,
    - b) dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza wraz z oznaczeniem jego numeru,
    - c) dokument potwierdzający uprawnienia zawodowe: specjalizacja z medycyny pracy, stopnie i tytuły naukowe lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub innej formy kształcenia podyplomowego,
    - d) wpis do ewidencji lekarzy uprawnionych do badań kierowców,
  - 3) zezwolenia Okręgowej Izby Lekarskiej na prowadzenie działalności lekarskiej (jeżeli dotyczy),
  - 4) aktualnej polisy ubezpieczeniowej lub innego dokumentu, z którego treści wynika posiadanie aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona

w obowiązujących przepisach prawa przez cały okres obowiązywania umowy lub pisemne zobowiązanie się Oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na podstawie art. 25 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej,

- 5) aktualnego zaświadczenia lekarskiego o zdolności do podjęcia świadczeń na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, wystawionego przez lekarza medycyny pracy,
  - 6) aktualnego orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych.
2. Dokumenty wymienione w ust. 1 powinny być przedłożone w formie oryginału bądź kserokopii, poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta.
  3. 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.
  4. Zamawiający nie dopuszcza składania oferty częściowej.
  5. Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez osobę/osoby upoważnione do reprezentacji oferenta. Upoważnienie osoby/osób podpisujących ofertę musi wynikać z dokumentów dołączonych do oferty (oryginał lub uwierzytelniona kopia odpisu z właściwego rejestru lub zaświadczenie o wpisie do danego rejestru wraz z pełnomocnictwem wystawionym przez osoby do tego upoważnione, w przypadku gdy ofertę składa pełnomocnik oferenta).
  6. W przypadku braku dostarczenia lub wątpliwości co do treści dostarczonych dokumentów, Zamawiający zastrzega prawo zwrócenia się do Oferenta o uzupełnienie brakujących dokumentów lub wyjaśnienie wątpliwości w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

## **VI. WYJAŚNIENIE TREŚCI SWKO**

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWKO.
2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
3. Jeżeli Zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w pkt 2, przedłuży termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych Wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert.
4. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWKO, o którym mowa w pkt 2.
5. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWKO, nie wpłynie w terminie, o którym mowa w pkt 2, Zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWKO, oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść SWKO. Dokonaną zmianę treści SWKO, Zamawiający udostępni na wskazanej stronie internetowej.

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

### **1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie  
ul. Szpitalna 12  
16-300 Augustów  
Sekretariat, pokój nr 4  
**w terminie do dnia 18.04.2025 r. do godz. 10.00.**

### **2. Otwarcie ofert nastąpi w:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Augustowie  
ul. Szpitalna 12  
16-300 Augustów  
**w dniu 18.04.2025 r. o godz. 10.10, budynek administracji, pokój nr 2.**

Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 2 do ogłoszenia o konkursie.

## **VIII. KRYTERIA OCENY OFERTY:**

### **1. Komisja konkursowa dokona oceny oferty według kryterium: cena 100 %**

$$C = \frac{\text{cena najniższej oferty}}{\text{cena oferty badanej}} \times 100$$

### **2. Komisja konkursowa oceni oferty:**

- 1) pod kątem formalnym tj. spełnienia warunków podanych w dokumentacji konkursowej,
  - 2) pod kątem merytorycznym tj. wyboru najkorzystniejszej oferty zgodnie z kryterium oceny ofert, tj. cena 100%.
- 3. Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna tę ofertę, która uzyskała największą ilość punktów w zakresie poszczególnych zadań. Maksymalna wartość punktowa oferty wynosi 100 pkt.**

## **IX. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**

- 1. Cenę ofertową należy wyrazić w złotych polskich.**
- 2. W cenie brutto należy uwzględnić podatek od towaru i usług oraz podatek akcyzowy, jeżeli na podstawie odrębnych przepisów prawa sprzedaż towaru (usługi) podlega obciążeniu podatkiem od towaru i usług oraz podatkiem akcyzowym.**
- 3. Cena ofertowa musi być podana z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.**
- 4. W przypadku zaproponowania kilku cen lub ceny w pewnym przedziale, oferta zostanie odrzucona.**

## **X. ODRZUCENIE OFERTY**

- 1. Odrzuca się ofertę:**
  - 1) Złożoną po upływie terminu składania ofert.

- 2) Zawierającą nieprawdziwe informacje.
- 3) Zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.
- 4) Jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.
- 5) Jeżeli oferent lub oferta nie spełnia wymaganych warunków określonych przez Zamawiającego lub w przepisach prawa.
- 6) Złożoną przez oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie o konkursie, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

#### **XI. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU OFERT**

Rozstrzygnięcie konkursu zostanie ogłoszone na stronie internetowej Zamawiającego: <https://www.spoz.augustow.pl>, w zakładce PRZETARGI -> KONKURSY OFERT.

#### **XII. ZAWARCIE UMOWY**

Z oferentem, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą zostanie zawarta umowa o treści zgodnej ze wzorem umowy zawartym w załączniku nr 3 do ogłoszenia o konkursie w terminie związania ofertą.

#### **XIII. ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez ogłaszającego konkurs zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych.

#### **XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA**

1. Zamawiający zgodnie z art. 150 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz zmiany terminu składania ofert bez podania przyczyny.

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Augustowie

/-/ dr Adam Grzegorz Dębski