POSTĘPOWANIE KONKURSOWE NR 25 / 2026

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

I. NAZWA I ADRES UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Opolu, ul. Krakowska 44, 45-075 Opole, tel. 77 4011100, fax 77 4011121, www.gov.pl/web/spzoz-mswia-opole/konkursy.

II. PODSTAWA PRAWNA

Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.: Dz.U.2026.156),
- ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.: Dz.U.2025.1461 ze zm.).

III. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem konkursu ofert jest **udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki RTG wraz z opisem zdjęć,** przez lekarzy specjalistów, w siedzibie Udzielającego zamówienie, w ramach umowy jaką Udzielający zamówienie zawarł z Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami zewnętrznymi.
2. Szacunkowa liczba ubezpieczonych i innych osób uprawnionych do świadczeń z tytułu umowy wynika z umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia. Liczba osób uprawnionych do świadczenia zdrowotnego nie jest wiążąca dla Udzielającego zamówienia.
3. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia dopuszcza prowadzenie negocjacji.

IV. WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE I OFERTA

1. Do Konkursu ofert mogą przystąpić jednostki i osoby, o których mowa w ustawie o działalności leczniczej, których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia. Oferty złożone przez podmioty nieuprawnione zostaną odrzucone jako nieważne.
2. Warunkiem przystąpienia do Konkursu ofert jest złożenie kompletnej oferty wraz z wymaganymi załącznikami, sporządzonej w języku polskim, z wyłączeniem pojęć medycznych, w formie pisemnej lub w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności, pismem czytelnym. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
3. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
4. Zaleca się ponumerowanie stron oferty.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście muszą być podpisane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

45-075 Opole, ul. Krakowska 44
tel. 77-401-11-00, fax 77-401-11-21
Nr rej. KRS 0000039436, NIP: 754-10-91-489, REGON: 531163515
www: www.spzozmswia.opole.pl
e-mail: sekretariat@spzozmswia.opole.pl

6. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Oferta powinna zawierać:
   a) formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SWKO,
   b) dyplom, dokument potwierdzający uzyskanie specjalizacji, prawo wykonywania zawodu, inne dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności, kwalifikacji lub uprawnień,
   c) polisę OC z tytułu prowadzonej działalności medycznej,
   d) klauzulę informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych kandydatów na stanowisko objęte postępowaniem konkursowym - załącznik nr 3 do SWKO.
   e) Zaświadczenie 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 ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego

Brak wskazanych wyżej dokumentów i nieuzupełnienie ich we wskazanym przez Komisję konkursową terminie będzie skutkować odrzuceniem oferty.

Uwaga:
Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem" z podpisem, datą i pieczątką Przyjmującego zamówienie lub osoby przez niego upoważnionej. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Przyjmującego zamówienie. Komisja konkursowa może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy przedstawiona przez Przyjmującego zamówienie kopia jest nieczytelna lub budzi uzasadnione wątpliwości co do jej prawdziwości.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie należy złożyć w zaklejonej kopercie w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Opolu, ul. Krakowska 44, 45-075 Opole albo w zaszyfrowanym pliku opatrzonym hasłem podanym Udzielającemu zamówienia **do dnia 6.11.2026 r. do godz. 10:00** z adnotacją:

   „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Diagnostyki Obrazowej RTG.
   Nie otwierać przed dniem 6.11.2026 r. godz. 10:30"

2. O terminie złożenia ofert decyduje data i godzina wpływu ofert do Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Opolu. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone Przyjmującemu zamówienie bez otwierania.
3. Przyjmujący zamówienie może wycofać ofertę w celu wprowadzenia zmian lub wycofać całkowicie przed upływem końcowego terminu składania ofert. W przypadku wycofania oferty, Przyjmujący zamówienie składa pisemne oświadczenie, że ofertę swą wycofuje.
4. Złożone do konkursu oferty po ich otwarciu nie podlegają zwrotowi. Przyjmujący zamówienie nie może po otwarciu ofert żądać zwrotu czy zmiany dokumentów będących częścią oferty.

VI. MIEJSCE, TERMIN I TRYB OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej i odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia (w Kancelarii SP ZOZ MSWiA w Opolu) w dniu **6.11.2026 r.** o godz. **10:30.**
2. Komisja konkursowa rozpoczyna pracę z dniem powołania zarządzeniem Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu, a kończy w momencie rozstrzygnięcia konkursu i podpisania Umowy z Przyjmującym zamówienie.
3. W części jawnej konkursu Komisja:
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz podaje liczbę otrzymanych ofert;
   b) otwiera koperty z ofertami i odczytuje dane Przyjmujących zamówienie i wartości cenowe;
   c) ogłasza, które oferty spełniają warunki Konkursu ofert, a które zostały odrzucone;

d) przyjmuje do Protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmujących zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie mogą być obecni w części jawnej konkursu.
5. W części zamkniętej (niejawnej) posiedzenia Komisja konkursowa:
   a) dokonuje oceny i wyboru najkorzystniejszej oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej,
   b) może przeprowadzić negocjacje z Przyjmującym zamówienie w celu ustalenia liczby planowanych do udzielenia świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny za udzielane świadczenia opieki zdrowotnej.
6. Wyniki Konkursu ofert obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora SP ZOZ MSWiA w Opolu.
7. Informację o zakończeniu Konkursu ofert i jego wyniku Udzielający zamówienia przesyła niezwłocznie Przyjmującym zamówienie, których oferty nie zostały odrzucone oraz zamieszcza tą informację na stronie internetowej www.gov.pl/web/spzoz-mswia-opole/konkursy.
8. Postępowanie konkursowe umarza się, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem właściwej oferty, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

VII. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Kwalifikacje (stopień specjalizacji), inne umiejętności zawodowe potwierdzone certyfikatem umiejętności, zgodnie z profilem udzielania świadczeń.
2. Zapewnienie ciągłości, kompleksowości i dostępności udzielanych świadczeń.
3. Wysokość stawki w kwocie za jednostkę udzielania świadczeń zdrowotnych, odpowiednio za godzinę, procedurę, itp.
4. Spełnienie wymogów określonych w SWKO.
5. W przypadku ofert identycznych cenowo Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo wskazania oferty najkorzystniejszej na podstawie innych kryteriów, wynikających z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

IX. ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie Umowy nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego zgodnie z wybraną przez Komisję konkursową najkorzystniejszą ofertą.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość wprowadzania zmian do zawartej Umowy dotyczących warunków podlegających ocenie przy wyborze oferty, wyłącznie w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.

X. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, kierując swoje zapytanie osobiście lub na piśmie.
2. Komórki uprawnione do bezpośredniego kontaktowania się z Przyjmującymi zamówienie:
   a) Dział Spraw Pracowniczych i Organizacyjnych, tel. 77 401 11 04 w sprawach formalno-prawnych,
   b) Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa, tel. 77 401 11 00 w sprawach dotyczących przedmiotu zamówienia.

XI. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postepowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. 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.
8. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienia powtarza Konkurs ofert. Udzielający zamówienie może unieważnić konkurs ofert bez podania przyczyny.

ZAŁĄCZNIKI:
Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy w trzech wariantach
Załącznik nr 2 – Projekt umowy w trzech wariantach
Załącznik nr 3 – Klauzula informacyjna

Sporządził	**Sprawdził**	**Zatwierdził**
Magdalena Mitręga Specjalista	Jacek Kłóś Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa	Jacek Bartosz Dyrektor SP ZOZ MSWiA w Opolu

Signed by / Podpisano przez:

Jacek Zbigniew Bartosz

Date / Data: 2026-10-26 13:28