

**REGULAMIN KONKURSU OFERT**  
**na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych**  
**przez lekarzy w Zakładzie Medycyny Nuklearnej**  
**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego w Częstochowie, przy ul. Bialskiej 104/118**  
zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej  
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799)  
oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych  
ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

**I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
ul. Bialska 104/118; 42-200 Częstochowa  
Tel. (34) 367 31 04; Fax. (34) 365 17 56

**II. PRZEDMIOT KONKURSU**

1. Przedmiotem postępowania konkursowego jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w dziedzinie medycyny nuklearnej lub lekarzy w trakcie specjalizacji w danej dziedzinie **w Zakładzie Medycyny Nuklearnej** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118.
2. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje świadczenia określone umową zawartą pomiędzy Udzielającym Zamówienia a Narodowym Funduszem Zdrowia oraz innymi podmiotami finansującymi świadczenia.
  - 2a. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę** w szczególności obejmuje:
    - a) kwalifikację pacjentów do badań (ocena zasadności wskazań, przeciwwskazań do badania z zastosowaniem radioizotopów, zebranie wywiadu i wybranie odpowiednich technik diagnostycznych, a także rodzaju i dawki radiofarmaceutyku);
    - b) nadzór nad wykonywanymi badaniami;
    - c) wykonywanie testów prowokacyjnych stosowanych w medycynie nuklearnej - przede wszystkim kardiologicznych testów obciążeniowych (wysiłkowych i farmakologicznych);
    - d) wykonywanie badań czynnościowych, podawanie radioizotopów;
    - e) obróbkę komputerową i analizy badań;
    - f) wykonywanie opisów badań – samodzielną interpretację wyników badań;
    - g) konsultacje i weryfikacje opisów badań lekarzy nieposiadających specjalizacji;
    - h) wydawanie orzeczeń z zakresu medycyny nuklearnej;
    - i) wydawanie opinii, zaświadczeń i wniosków dotyczących leczonych chorych;
    - j) udzielanie konsultacji lekarskich w dziedzinie medycyny nuklearnej lekarzom innych specjalności;
    - k) przekazywanie informacji o stanie zdrowia, rokowaniach i postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym.

W przypadku niedoboru personelu (techników lub fizyków) zakres udzielanych świadczeń obejmuje:

- przygotowywanie poszczególnych radiofarmaceutyków do badań diagnostycznych i procedur leczniczych,
- wykonywanie testów kontrolnych aparatury pomiarowej (gamma-kamery, komory laminarnej),
- obsługę generatora molibdenowo-technetowego,
- obsługę mierników radioaktywności (mierników dozymetrycznych używanych w celach badania skażeń promieniotwórczych, pomiaru radioaktywności przygotowanych do podania radiofarmaceutyków).

W związku z planowanym przez Udzielającego zamówienia wdrożeniem procedur terapeutycznych, planuje się również wdrożyć:

Porady kwalifikacyjne:

- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (I131) chorych na łagodne choroby tarczycy;
- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (Samar, Stront i Rad) chorych z dolegliwościami bólowymi z powodu nowotworowych zmian przerzutowych do układu kostnego;
- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego chorych na przewlekłe, wysiękowe zapalenia stawów – radiosynowektomie;
- samodzielne przeprowadzanie procedur leczniczych z zastosowaniem otwartych źródeł promieniowania jonizującego;
- kontrole po przeprowadzonym leczeniu (rozpoznanie i leczenie (w tym również zlecenia leków) powikłań mogących wystąpić po podaniu radiofarmaceutyków (otwartych źródeł promieniowania jonizującego)).

2b. Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych przez **lekarza w trakcie specjalizacji z dziedziny medycyny nuklearnej** w szczególności obejmuje:

- a) realizację programu szkolenia zgodnie z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej,
- b) kwalifikację pacjentów do badań (ocena zasadności wskazań, przeciwwskazań do badania z zastosowaniem radioizotopów, zebranie wywiadu i wybranie odpowiednich technik diagnostycznych, a także rodzaju i dawki radiofarmaceutyku,)
- c) nadzór nad wykonywanymi badaniami.
- d) wykonywanie testów prowokacyjnych stosowanych w medycynie nuklearnej - przede wszystkim kardiologiczne testy obciążeniowe (wysiłkowe i farmakologiczne),
- e) wykonywanie badań czynnościowych, podawanie radioizotopów,
- g) obróbkę komputerową i analizę badań,
- h) wstępny opis badań i przekazanie go do konsultacji ze specjalistą.
- i) przekazywanie informacji o stanie zdrowia, rokowaniach i postępowaniu diagnostyczno-terapeutycznym.

W przypadku niedoboru personelu (techników lub fizyków) zakres udzielanych świadczeń obejmuje:

- przygotowywanie poszczególnych radiofarmaceutyków do badań diagnostycznych i procedur leczniczych,

- wykonywanie testów kontrolnych aparatury pomiarowej (gamma-kamery, komory laminarnej),
- obsługę generatora molibdenowo-technetowego,
- obsługę mierników radioaktywności (mierników dozymetrycznych używanych w celach badania skażeń promieniotwórczych, pomiaru radioaktywności przygotowanych do podania radiofarmaceutyków).

W związku z planowanym przez Udzielającego zamówienia wdrożeniem procedur terapeutycznych, planuje się również wdrożyć:

Porady kwalifikacyjne:

- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (I131) chorych na łagodne choroby tarczycy;
- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego (Samar, Stront i Rad) chorych z dolegliwościami bólowymi z powodu nowotworowych zmian przerzutowych do układu kostnego;
- rozpoznawanie i kwalifikowanie do leczenia radioizotopowego chorych na przewlekłe, wysiękowe zapalenia stawów – radiosynowektomie;
- przeprowadzanie procedur leczniczych z zastosowaniem otwartych źródeł promieniowania jonizującego pod ścisłą kontrolą specjalisty.

**Wszystkie powyższe czynności lekarz w trakcie specjalizacji z dziedziny medycyny nuklearnej wykonuje pod nadzorem lekarza specjalisty.**

3. Udzielanie świadczeń z w/w zakresu powinno odbywać się zgodnie z harmonogramem czasu pracy zgłoszonym przez Szpital do Narodowego Funduszu Zdrowia poprzez Portal Potencjału, **w dni powszednie od poniedziałku do piątku w przedziale godzinowym od 7:00 do 18:00, w wymiarze nie mniejszym niż 160 godzin w miesiącu.** Dopuszcza się możliwość wykonywania części powierzonych obowiązków w systemie zdalnym w zakresie medycyny nuklearnej, przy zachowaniu zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia; udzielanie świadczeń w systemie zdalnym może odbywać się od poniedziałku do piątku po zakończonej pracy stacjonarnej, jak również w soboty, niedziele i święta i dni ustawowo wolne od pracy, zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia.

**4. Okres obowiązywania umowy: od dnia zawarcia umowy do dnia 28.02.2025r.**

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodową, w poszanowaniu interesów Udzielającego zamówienia i poszanowaniem interesów i praw pacjenta, ochroną danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, normami umożliwiającymi akredytację i certyfikację, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i umowami zawartymi przez Udzielającego zamówienia oraz postanowieniami niniejszego regulaminu i projektu umowy.

6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, (również w formie elektronicznej, jeśli taka została wprowadzona u Udzielającego zamówienia), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia oraz prowadzenia dokonywania wymaganej sprawozdawczości statystycznej.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia: Regulaminu Organizacyjnego, innych wewnętrznych regulaminów, zarządzeń, poleceń służbowych, procedur i instrukcji m. in. związanych z wdrożonymi

standardami akredytacyjnymi oraz funkcjonującym w szpitalu Systemem Zarządzania Jakością wg normy ISO 9001:2015 i przyjętej z tym związanej Polityki SZ, która stanowi integralną część umowy. Poza tym Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do bezwzględnego przestrzegania przepisów bhp, p.poż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa.

8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania porad i specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów oddziałów szpitalnych i innych komórek organizacyjnych działalności podstawowej Udzielającego zamówienia.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania orzeczeń lekarskich, e-skierowań, opinii i zaświadczeń, w tym e-zaświadczeń o niezdolności do pracy, wymaganych w podmiotach leczniczych przez obowiązujące przepisy prawa.

### **III. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, tj. podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799) w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia.

2. Podmioty wykonujące działalność leczniczą muszą być uprawnione do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, tzn. są zarejestrowane we właściwym rejestrze, posiadają nadany numer REGON i NIP i posiadają uprawnienia do świadczenia usług objętych przedmiotem umowy.

3. Posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie tzn. posiadają doświadczenie zawodowe w prowadzeniu działalności objętej konkursem oraz posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z wymaganiami NFZ.

4. Posiadają polisę lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami.

5. W przypadku złożenia oferty przez lekarza zatrudnionego u Udzielającego zamówienia na umowę o pracę, w przypadku wyboru jego oferty z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, lekarz rozwiąże umowę o pracę z Udzielającego zamówienia.

### **IV. OKRES I TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA**

1. Termin wykonania przedmiotu zamówienia: **od daty zawarcia umowy do dnia 28.02.2025r.**

2. Udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych, odbywać się będzie zgodnie z warunkami określonymi w umowie zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i zostanie ustalone po zawarciu umowy z Przyjmującym zamówienie. W przypadku zmiany warunków umowy z NFZ, Przyjmujący zamówienie dostosuje godziny pełnienia usług do nowych wymogów NFZ.

### **V. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Rodzaj Konkursu: otwarty.

2. Forma składania ofert: pisemna.

3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór najkorzystniejszej oferty zgodnie z przyjętym kryterium oceny ofert: **najniższe wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych (Cena 100%)**.

**VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY** – zgodnie z wymogami określonymi w „Regulaminie Konkursu Ofert”, tj.:

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, ręcznie za pomocą nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
2. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione, kserokopie aktualnych dokumentów.
3. Oferta powinna zawierać kwotę wynagrodzenia za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, podaną z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Zaoferowane wynagrodzenie wskazane w ofercie powinno zawierać wszystkie koszty związane z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego zamówienia.
4. Wszystkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Oferent winien umieścić ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego zamówienia. Koperta powinna ponadto posiadać następujące oznaczenie:

**„Konkurs ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Zakładzie Medycyny Nuklearnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie – postępowanie nr KO/49/2024; nie otwierać przed 21.06.2024r. godz. 10:30”  
z podaniem nazwy i adresu Oferenta.**

7. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Oferenta, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.
8. Oferent nie może wycofać oferty po upływie terminu do składania ofert.
9. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert częściowych.

**VII. INFORMACJE O OFERENCIE**

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
  - a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Regulaminem Konkursu Ofert”,
  - b) dokument potwierdzający wpis Oferenta do odpowiedniego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, tj. Księgę Rejestrową oraz odpis z ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG) lub aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego, wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert,
  - c) dokumenty potwierdzające, niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy, uprawnienia i kwalifikacje osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych, tj.:
    - c.1. prawo wykonywania zawodu,

- c.2. dyplom lekarza,
- c.3. dyplom uzyskania specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej\*,
- c.3. dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej lub oświadczenie Oferenta o rozpoczęciu specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej\*\*,
- d) polisę OC potwierdzającą zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania, w całym okresie obowiązywania umowy, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.  
W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, Oferent dodatkowo przedstawia pisemne oświadczenie, z którego treści wynika, iż zobowiązuje się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.
- e) w przypadku braku polisy OC Oferent może złożyć umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy,
- f) oświadczenie Oferenta, że w przypadku wyboru jego oferty, z dniem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych lekarz, który jest zatrudniony u Udzielającego zamówienia na umowę o pracę, z dniem zawarcia umowy rozwiąże umowę o pracę z Udzielającym zamówienia na zasadzie porozumienia stron.
- g) wykaz personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych ze wskazaniem m.in. numeru prawa wykonywania zawodu, uzyskanych specjalizacji, posiadanych kwalifikacji, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Formularza ofertowego.
- h) aktualne zaświadczenie lekarskie.
- i) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu BHP.
- j) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania tajemnicy informacji – załącznik nr 2 do Formularza ofertowego,
- k) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – załącznik nr 3 do Formularza ofertowego.

2. Brak choćby jednego z wymaganych dokumentów mających potwierdzić wiarygodność Oferenta lub złożenie dokumentów w niewłaściwej formie, (np. kserokopie niepotwierdzone „za zgodność z oryginałem”, brak podpisu osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta) stanowi podstawę wezwania Oferenta przez Komisję do usunięcia braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty.

3. Oferent, którego oferta zostanie wybrana zobowiązany będzie do przedłożenia aktualnej polisy OC najpóźniej w dniu zawarcia umowy pod rygorem odmowy jej zawarcia przez Udzielającego Zamówienia. Kopia formularza polisy OC ubezpieczeniowej stanowić będzie załącznik do umowy.

4. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

5. Wzór formularza ofertowego zawiera załącznik Nr 1 do niniejszego Regulaminu Konkursu Ofert.

*\*dotyczy lekarza specjalisty w dziedzinie medycyny nuklearnej*

*\*\*dotyczy lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny nuklearnej*

## **VIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ ZAMAWIAJĄCY PRZY WYBORZE OFERTY**

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.
2. W pierwszej kolejności sprawdzeniu będzie podlegało spełnienie warunków formalnych.
3. Komisja Konkursowa wybiera najkorzystniejszą ofertę tj.: z najniższą ceną za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych (**Cena 100%**), albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja Konkursowa stwierdzi, że z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## **IX. SPOSÓB POROZUMIEWANIA SIĘ Z OFERENTAMI**

1. *Oferent* może zwracać się do Udzielającego zamówienia odnośnie wszelkich wątpliwości dotyczących Regulaminu Konkursu Ofert, kierując swoje zapytania najpóźniej na 2 dni przed terminem składania ofert na adres Udzielającego zamówienia tylko na piśmie: pocztą lub pocztą elektroniczną na adres: [jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl](mailto:jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl) lub faksem na nr 34 365 17 56. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00.
2. Pisemne odpowiedzi Udzielający zamówienia umieszcza na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do dokonania zmiany lub uzupełnienia treści Regulaminu Konkursu Ofert w czasie nie krótszym, niż 1 dzień przed upływem terminu składania ofert.
4. Informacja o wprowadzonych zmianach zostanie niezwłocznie przekazana wszystkim potencjalnym Oferentom na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych i będzie dla nich wiążąca.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert, na każdym jego etapie, bez podania przyczyny.

## **X. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

**Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
42-200 Częstochowa, ul. Bialska 104/118,  
Kancelaria pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D.  
Termin składania ofert: 21.06.2024r. do godz. 10:00.  
Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona bez otwierania.**

## **XI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA**

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

## **XII. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT I ICH OCENY**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **21.06.2024r. o godz. 10:30** w siedzibie Udzielającego Zamówienia - Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, **Pawilon D, II piętro pok. 3.02.**
2. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;

- b) otwiera koperty z ofertami;
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu;
  - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu;
  - e) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez *Oferentów*;
  - f) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert;
  - g) ogłasza nazwy Oferentów, których oferty zostały wybrane.
3. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
4. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku zamieszczając informację na stronie internetowej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

### **XIII. PROTESTY I ODWOŁANIA**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent 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 na udzielanie świadczeń zdrowotnej objętych przedmiotem niniejszego postępowania 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. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia – Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, w terminie 7 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

### **XIV. UMOWA O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.**

1. Udzielający zamówienia zobowiązany jest zawrzeć, w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z Oferentem, którego oferta jako najkorzystniejsza została wybrana przez Komisję Konkursową, umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania o treści stanowiącej Załącznik Nr 2 do niniejszego Regulaminu oraz uzupełnienie niniejszej umowy, tj.: umowę powierzenia danych osobowych o treści stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszego Regulaminu.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo prowadzenia negocjacji w sprawie warunków umowy.
3. W przypadku, gdy umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania, nie zostanie zawarta z winy Oferenta, wówczas jest on zobowiązany do naprawienia spowodowanej tym szkody na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

4. Wybrany Oferent będzie prowadził dokumentację medyczną wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa, oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 146), w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.

5. Oferent nie może powierzyć, bez zgody Udzielającego zamówienia, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim niewyłonionym w niniejszym postępowaniu.

#### **XV. TRYB POSTĘPOWANIA**

Niniejsze postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie i zgodnie z przepisami:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 799).

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 146).

Dyrektor  
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie  
Łukasz Połatyński

**Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert**

**Formularz ofertowy - KO/49/2024**

**Konkurs Ofert**

**na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w Zakładzie  
Medycyny Nuklearnej Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi  
Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118,**

zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej  
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r. poz. 799)

oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych  
(tekst jednolity Dz. U. z 2024r., poz. 146).

*(Przyjmujący zamówienie nie może dokonywać zmian we wzorze formularza ofertowego)*

**NAZWA OFERENTA:**

.....

**ADRES:**

ulica ..... nr .....

Kod pocztowy : ..... Miejscowość: .....

Oznaczenie organu dokonującego wpisu do rejestru podmiotów prowadzących działalność  
leczniczą .....

Nr wpisu do rejestru/Nr księgi rejestrowej .....

**NIP:** .....

**REGON:** .....

**SPECJALIZACJA/W TRAKCIE SPECJALIZACJI** .....

**NR KONTA BANKOWEGO:**

.....

**Telefon kontaktowy:** .....

**Adres e-mail:** .....@.....

1. Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie oferuję przyjęcie do wykonania zamówienia w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.
2. Okres, na który będzie zawarta umowa: **od daty zawarcia umowy do dnia 28.02.2025r.**

**3. Oferuję wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych:**

..... złotych brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w systemie stacjonarnym i zdalnym (słownie złotych: .....)

**4. Oferuję wymiar zatrudnienia: ..... godzin w miesiącu.**

5. Oświadczam, że spełniam warunki Regulaminu Konkursu Ofert w zakresie medycyny nuklearnej i załączam wykaz dot. lekarza zabezpieczającego świadczenia zdrowotne ze wskazaniem m. in. numeru prawa wykonywania zawodu, nr dyplomu, uzyskanej specjalizacji i posiadanymi kwalifikacjami, zgodnie z załączonym wzorem do formularza ofertowego.
6. Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego konkursu, rozwiążę umowę o pracę z Udzielającym zamówienia na zasadzie porozumienia stron (*dotyczy Oferenta zatrudnionego u Udzielającego zamówienia na umowę o pracę*).
7. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptuję.
8. Oświadczam, że spełniam warunki Regulaminu Konkursu Ofert i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.
9. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Regulaminu Konkursu Ofert, którą akceptuję.
10. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w Regulaminie Konkursu Ofert, tj.: 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
11. Oświadczam, że zawarte w Regulaminie Konkursu Ofert projekty umów zostały przeze mnie zaakceptowane i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umów na opisanych warunkach w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienia.
12. Oświadczam, że zobowiązuję się do zachowania tajemnicy informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 2 do formularza ofertowego,
13. Oświadczam, że będę wykorzystywał oprogramowanie i sprzęt komputerowy zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji – zgodnie z treścią załącznika nr 3 do formularza ofertowego.
14. Załączam do oferty polisę OC. W przypadku, gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu obowiązywania umowy, oświadczam, że zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.
15. W przypadku braku polisy OC na dzień składania ofert oświadczam, że będę posiadał aktualną polisę OC najpóźniej w dniu podpisania umowy.

.....  
*Podpis i pieczęć Oferenta*

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik do Formularza Ofertowego

Lp.	Nazwisko i imię	PESEL	Nr dyplomu	Data wydania dyplomu	Nr prawa wykonywania zawodu	Organ wydający prawo wykonywania zawodu i data wydania	Stopień specjalności i data uzyskania specjalności	Wymiar zatrudnienia w wymiarze tygodniowym i miesięcznym	Miejsce i okres zatrudnienia	Określenie grupy zawodowej	Wykształcenie*: 1) wyższe - tytuł magistra; 2) wyższe - tytuł licencjata; 3) wyższe; 4) średnie; 5) wyższe - tytuł magistra 6) wyższe - tytuł licencjata  *zaznaczyć prawidłowe	Kompetencje wraz z datą ich uzyskania/  Doświadczenie
1.												
2.												

.....

Podpis, pieczęć Oferenta