KO/47/2026 Częstochowa, dn. 22.09.2026r.

REGULAMIN KONKURSU OFERT
na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych i fizyków
w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
przy ul. Bialskiej 104/118.

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
ul. Bialska 104/118
42-202 Częstochowa
Tel. (34) 367 31 04
Fax. (34) 365 17 56

II. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie pacjentom Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych i fizyków na zasadach określonych w niniejszym Regulaminie Konkursu Ofert oraz w zawieranej umowie, zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.), polegających w szczególności na:

a) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia technikami: 2D, 3DCRT, 4DCRT, 3DRotIMRT, IGRT, 4DIGRT, 3DIMRT, bramkowania oddechowego i stereotaksji z zastosowaniem technik statycznych i dynamicznych,

b) wykonywaniu obrysów struktur krytycznych,

c) wykonywaniu pomiaru dawki in-vivo,

d) wykonywaniu weryfikacji planów leczenia promieniami,

e)wykonywaniu pomiarów technicznych i dozymetrycznych urządzeń radiologicznych stosowanych w teleradioterapii i brachyterapii,

f) nadzorze nad dokumentacją Systemu Zarządzania Jakością,

g) nadzorze nad medycznymi procedurami radiologicznymi,

h)codziennej kontroli parametrów mechanicznych urządzeń stosowanych w technikach bramkowania oddechowego,

i) codziennej weryfikacji ułożenia pacjenta w trybie offline w systemie zarządzania i weryfikacji pacjenta MOSAIQ,

j) nadzorem nad przygotowaniem niestandardowego unieruchomienia oraz wykonywaniem tomografii komputerowej wraz z wykonywaniem obrysów narządów krytycznych do planowania leczenia pacjenta,

k) nadzorem nad resymulacją planu leczenia pacjenta na aparacie terapeutycznym,

l) wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia z brachyterapii i innych zleconych przez Kierownika Zakładu Radioterapii.

ł) pełnieniu obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej (opcjonalnie – stosownie do posiadanych uprawnień)

2. Po podpisaniu przez Udzielającego Zamówienia umów z fizykami medycznymi, wyłonionymi w postępowaniu konkursowym K0/47/2026, Kierownik Zakładu Radioterapii zobowiązany będzie do wyznaczenia spośród fizyków medycznych posiadających specjalizację z dziedziny fizyka medyczna, osobę, która będzie pełnić funkcję Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej. Kandydatura wymaga zatwierdzenia przez Dyrektora Udzielającego Zamówienia. Kierownik Pracowni Fizyki Medycznej odpowiedzialny będzie między innymi za planowanie leczenia i kontrolę fizycznych parametrów aparatów terapeutycznych i symulatorów stosowanych w radioterapii. Nadzór merytoryczny nad zespołem fizyków medycznych i fizyków pełni Kierownik Zakładu Radioterapii.

3. Termin wykonania zamówienia: **od daty zawarcia umowy do dnia 31.12.2026r.**

4. Używając określenia „fizyk medyczny" Udzielający Zamówienia rozumie:

- osobę posiadającą tytuł zawodowy magistra lub magistra inżyniera i tytuł specjalisty w dziedzinie fizyki medycznej,

5. Używając określenia „fizyk" Udzielający Zamówienia rozumie:

- osobę, posiadającą tytuł zawodowy magistra, magistra inżyniera lub równorzędny uzyskany w wyniku ukończenia studiów w zakresie fizyki, biofizyki, fizyki medycznej, fizyki technicznej lub inżynierii biomedycznej, będącej w trakcie specjalizacji w dziedzinie fizyki medycznej.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem postępowania jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania procedur radioterapii poprzez zapewnienie realizacji procedur przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje, zgodne z przedmiotem zamówienia, wykonywane w niżej wskazanym czasie i liczbie godzin w Zakładzie Radioterapii.

2. Obsada w Zakładzie Radioterapii obejmuje godziny udzielania świadczeń zdrowotnych fizyków medycznych i fizyków u Udzielającego Zamówienia:

a) ustala się maksymalny miesięczny wymiar godzin udzielania świadczeń zdrowotnych przez wszystkich fizyków medycznych i fizyków łącznie na **1 412 godzin w miesiącu;**

b) w przypadkach uzasadnionych korzyściami Udzielającego Zamówienia, możliwa jest zmiana ilości godzin określonych w ppkt. a niniejszego Rozdziału. Niniejsza zmiana wymaga odrębnej zgody Dyrektora Udzielającego Zamówienia;
c) wszelkie czynności fizyków medycznych i fizyków związane z kalibracjami, przeglądami, awariami aparatury, wykonywane będą w ramach maksymalnego miesięcznego wymiaru godzin, zgodnie z ppkt. a niniejszego rozdziału;
d) dopuszcza się wykonywanie części powierzonych obowiązków w systemie zdalnego planowania, za indywidualną zgodą Kierownika Zakładu Radioterapii Udzielającego Zamówienie udzielaną przy ustalaniu harmonogramu, o którym mowa w §4 wzoru umowy, zachowując właściwe zabezpieczenie danych osobowych, w szczególności zabezpieczenia dostępu do nich przed osobami postronnymi, zabezpieczenia ich przed utratą, zniszczeniem lub uszkodzeniem.

3. Wymogi dotyczące personelu:

Osoby stanowiące personel muszą posiadać dokumenty potwierdzające uprawnienia wynikające z przepisów prawa obowiązujących w tym zakresie, tj.:

a) posiadanie specjalizacji w dziedzinie fizyki medycznej lub
b) posiadanie dyplomu fizyka i rozpoczętą specjalizację w dziedzinie fizyki medycznej i co najmniej pięcioletnie doświadczenie w Zakładzie Radioterapii,
c) posiadanie aktualnych, wymaganych prawem, uprawnień Inspektora Ochrony Radiologicznej (opcjonalnie - stosownie do posiadanych uprawnień). W przypadku wygaśnięcia ważności w/w uprawnień w trakcie trwania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie do odnowienia uprawnień albo do przekazania obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej fizykowi medycznemu/fizykowi, który posiada uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej oraz posiada zawartą tożsamą umowę z Udzielającym Zamówienia.

4. Oferent na potwierdzenie posiadanych wymaganych kwalifikacji, musi załączyć do oferty kserokopie potwierdzone za zgodność z oryginałem: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, specjalizacje. Oferenci, którzy są w trakcie specjalizacji zobowiązani są do przedłożenia dokumentu potwierdzającego rozpoczęcie specjalizacji i oświadczenia o kontynuacji specjalizacji na dzień składania ofert i zobowiązani są do przedłożenia dokumentu potwierdzającego co najmniej 5 – letnie doświadczenie w Zakładzie Radioterapii.

5. Harmonogram udzielania świadczeń, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ustalić z Kierownikiem Pracowni Fizyki Medycznej lub z osobą przez niego upoważnioną. Ustalenia te następować będą do 20 każdego miesiąca, na miesiąc następny. Ostatecznego zatwierdzenia harmonogramu dokonuje Kierownik Zakładu Radioterapii oraz Kierownik Pracowni Fizyki Medycznej, który jednocześnie odpowiedzialny jest za ustalenie liczby godzin udzielania

świadczeń zdrowotnych nieprzekraczającej łącznej liczby określonej w Rozdziale III pkt. 2 ppkt. a.

6. Udzielający Zamówienia nie jest zobowiązany do zlecania Przyjmującemu Zamówienie maksymalnej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie obowiązywania umowy.

7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie w przypadku otrzymania zmniejszonego kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia prawo do zmniejszenia ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych bez ponoszenia z tego tytułu na rzecz Przyjmującego Zamówienie jakichkolwiek kosztów.

8. Przedmiot konkursu ofert obejmuje:

a) udzielanie świadczeń zdrowotnych z najwyższą starannością, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy i sztuki medycznej, etyką zawodu, 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 umowy zawartej z Przyjmującym Zamówienie.

b) obowiązki fizyka medycznego i fizyka podczas udzielania świadczeń zdrowotnych polegają w szczególności na:

- wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia technikami: 2D, 3DCRT, 4DCRT, 3DRotIMRT, IGRT, 4DIGRT, 3DIMRT, bramkowania oddechowego i stereotaksji z zastosowaniem technik statycznych i dynamicznych,
- wykonywaniu obrysów struktur krytycznych,
- wykonywaniu pomiaru dawki in-vivo,
- wykonywaniu weryfikacji planów leczenia promieniami,
- wykonywaniu pomiarów technicznych i dozymetrycznych urządzeń radiologicznych stosowanych w teleradioterapii i brachyterapii,
- nadzorze nad dokumentacją Zintegrowanego Systemu Zarządzania Jakością,
- nadzorze nad medycznymi procedurami radiologicznymi,
- codziennej kontroli parametrów mechanicznych urządzeń stosowanych w technikach bramkowania oddechowego,
- codziennej weryfikacji ułożenia pacjenta w trybie offline w systemie zarządzania i weryfikacji pacjenta MOSAIQ,
- nadzorem nad przygotowaniem niestandardowego unieruchomienia oraz wykonywaniem tomografii komputerowej wraz z wykonywaniem obrysów narządów krytycznych do planowania leczenia pacjenta,
- nadzorem nad resymulacją planu leczenia pacjenta na aparacie terapeutycznym,
- wykonywaniu dozymetrycznego planu leczenia z brachyterapii i innych zleconych przez Kierownika Zakładu Radioterapii.

c) prowadzeniu terminowo, dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej (również w formie elektronicznej), zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia i wymogami NFZ.
d) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej.
e) pełnieniu obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej (opcjonalnie - stosownie do posiadanych uprawnień).

9. Fizyk medyczny i fizyk jest odpowiedzialny za stan powierzonych mu urządzeń diagnostycznych oraz materiałów i środków zużywanych w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych.

IV. ZASADY WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH OBJĘTYCH KONKURSEM

Udzielający Zamówienia wymaga od Przyjmującego Zamówienie aby:

1) wykonywał świadczenia zdrowotne przez wykwalifikowane osoby zgodnie z wymogami NFZ.
2) prowadził rejestr przyjmowanych pacjentów według wymogów dla prowadzenia dokumentacji medycznej - program archiwizacji danych pacjenta w systemie komputerowym, PESEL, data, rodzaj badania, zabiegu.
3) wykonywał świadczenia zdrowotne w pomieszczeniach znajdujących się u Udzielającego Zamówienia.
4) prowadził dokumentację odzwierciedlającą godziny realizacji zamówienia oraz udostępniał ją na każde żądanie Udzielającemu Zamówienia lub osobie przez niego upoważnionej.
5) prowadził sprawozdawczość statystyczną wymaganą przez obowiązujące przepisy prawa.
6) nie opuszczał obiektu dopóki do pracy nie stawi się zmiennik, przejmujący opiekę lub w sytuacji, gdy konieczne jest kontynuowanie czynności zapobiegających pogorszeniu, utracie zdrowia lub życia pacjentów.
7) poddawał się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
8) prowadził racjonalną i efektywną gospodarkę sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego Zamówienia.
9) pełnił obowiązki Inspektora Ochrony Radiologicznej (opcjonalnie – stosownie do posiadanych uprawnień).

V. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Rodzaj konkursu: otwarty.
2. Forma składania ofert: pisemna.
3. Rodzaj postępowania konkursowego: porównanie ofert i wybór ofert z największą ilością uzyskanych punktów.

4. **Miejsce składania ofert:**
   Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
   ul. Bialska 104/118
   42-200 Częstochowa
   Kancelaria pok. 3.42 (II piętro) Pawilon D.

5. **<u>Termin składania ofert: 29.09.2026r., do godz. 10:30</u>**

   Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez otwierania.

6. Przyjmujący Zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert, bez podania przyczyny, na każdym jego etapie.

VI. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta winna być napisana w języku polskim, czytelnym pismem ręcznym przy użyciu nieścieralnego atramentu, na komputerze lub maszynie do pisania pod rygorem nieważności i podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta winna zawierać wyłącznie dokumenty posiadające atrybut wiarygodności tzn. oryginały aktualnych dokumentów lub uwierzytelnione przez osoby do tego uprawnione kserokopie aktualnych dokumentów.
4. Za aktualne uważa się dokumenty pochodzące z okresu ostatnich sześciu miesięcy poprzedzających termin składania ofert – dotyczy dokumentu w postaci wydruku z CEIDG lub KRS i Księgi Rejestrowej.
5. Wszystkie miejsca, w których Przyjmujący Zamówienie naniósł zmiany, winny być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
6. Przyjmujący Zamówienie winien złożyć ofertę w zapieczętowanej kopercie, która będzie zaadresowana na Udzielającego Zamówienia.

   Koperta powinna posiadać następujące oznaczenie:

„Konkurs Ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania procedur radioterapii przez fizyków medycznych i fizyków w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118
nie otwierać przed 29.09.2026r., godz. 11:00 - postępowanie konkursowe
nr KO/47/2026”
z podaniem nazwy i adresu Oferenta.

7. Poza oznaczeniami podanymi powyżej koperta powinna zawierać nazwę i adres Przyjmującego Zamówienie, aby można było odesłać ofertę w przypadku stwierdzenia, że została złożona po upływie wyznaczonego terminu.

8. Oferta powinna zawierać cenę jednostkową realizacji przedmiotu zamówienia tj. cenę brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.

9. Cena jednostkowa za realizację przedmiotu niniejszego zamówienia (tj. cena brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych) powinna być wyrażona w złotych z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku i zawierać wszystkie koszty związane z jego wykonaniem.

10. Wzór Formularza Ofertowego stanowi załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian w Formularzu Ofertowym.

VII. WYMAGANIA STAWIANE PRZYJMUJĄCEMU 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 jedn. Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.), 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.
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.
Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, Oferent przedstawi dane w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami oraz inne – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego. Ponadto oferent musi załączyć do oferty kserokopie w/w dokumentów, potwierdzone za zgodność z oryginałem.
4. Posiadają umiejętności w zakresie wykonywania procedur radioterapii określone w Rozdziale II pkt. 1 Regulaminu Konkursu Ofert. Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku, Oferent załączy do oferty stosowne oświadczenie potwierdzone przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego).
5. Posiadają pozytywne referencje (minimum jedną), wystawione przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego) w okresie ostatnich 12 miesięcy, potwierdzające umiejętność pracy w zespole fizyków medycznych i fizyków, w szczególności potwierdzające

wysoką kulturę osobistą Oferenta oraz dbanie o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich.

6. 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.

7. Przyjmujący Zamówienie przed rozpoczęciem realizacji umowy ma obowiązek zapoznać się z obowiązującymi w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 przepisami wewnętrznymi, w szczególności przepisami PPOŻ, BHP, Regulaminem Organizacyjnym oraz warunkami realizacji świadczeń zakontraktowanych przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie z Narodowym Funduszem Zdrowia.

8. W toku realizacji Umowy, 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, ppoż. oraz wdrożonych polityk bezpieczeństwa. Dostęp do wskazanych dokumentów w wersji elektronicznej, aktualizowanych na bieżąco, *Przyjmujący Zamówienie* może uzyskać po zgłoszeniu Kierownikowi Zakładu Radioterapii, który zawnioskuje o dostęp do platformy EOD do Działu Informatyki *Udzielającego Zamówienia.*

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji przedmiotu zamówienia do ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, niezależnie od sposobu w jaki wszedł w ich posiadanie, w szczególności ustawy o ochronie danych osobowych, tj.: Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019r. poz. 1781) oraz rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/676 z 27.04.2016r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s 1) – RODO oraz ustawy o prawach pacjenta i rzecznika praw pacjenta.

10. W razie zaistnienia niespodziewanych i nagłych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń (np. choroba lub inne zdarzenie losowe), Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest natychmiast zawiadomić o tym fakcie Kierownika Zakładu Radioterapii oraz Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej, który zobowiązany jest zapewnić zastępstwo, spośród podmiotów, z którymi Udzielający Zamówienia posiada zawartą tożsamą umowę.

11. W przypadku wystąpienia innych, niż wymienione w pkt. 10 niniejszego Działu, okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poinformowania o tym fakcie Udzielającego Zamówienia, tj. Kierownika Zakładu Radioterapii oraz Kierownika Pracowni Fizyki Medycznej, bądź osobę przez niego upoważnioną, z co najmniej 7-dniowym wyprzedzeniem przed planowanym terminem zaprzestania udzielania świadczeń zdrowotnych.
12. Wzór dokumentu, informujący o nieobecności, stanowi załącznik do umowy.
5. Informację o zaplanowanej nieobecności Przyjmujący Zamówienie, zobowiązany jest każdorazowo dostarczyć do Działu Kadr, Płac i Umów Medycznych Udzielającego Zamówienia.

VIII. INFORMACJE O OFERENCIE

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
a) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i Regulaminem Konkursu Ofert,
b) wydruk z CEIDG lub KRS, Księgi Rejestrowej* *jeżeli dotyczy*, nie wcześniejszy niż 6 m-cy od daty terminu składania ofert (rodzaj działalności zgodny z przedmiotem zamówienia).
c) dane w postaci: imienia i nazwiska, numeru PESEL, numeru dyplomu ukończenia szkoły, dodatkowymi uprawnieniami – oraz innych, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik do Formularza Ofertowego. Na potwierdzenie kwalifikacji personelu udzielającego świadczeń zdrowotnych należy załączyć do oferty potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie dokumentów, w tym między innymi: dyplomów, świadectw ukończenia szkoły, uzyskanych specjalizacji i kwalifikacji, dokumentów potwierdzających co najmniej pięcioletnie doświadczenie w Zakładzie Radioterapii.
d) dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji w postaci kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem, tj.: np. umowę zawartą z uczelnią lub zaświadczenie z uczelni o rozpoczęciu specjalizacji i oświadczenie Oferenta o kontynuacji specjalizacji na dzień składania ofert.
e) 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.
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.

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.
f) oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego;
g) oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji- zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.

h) dokument potwierdzający posiadanie aktualnych uprawnień w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, lub oświadczenie o obowiązku uzyskania 20 punktów szkoleniowych w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, według wzoru stanowiącego załącznik do formularza ofertowego,

i) dokument uprawniający do pracy na stanowisku operatora akceleratora stosowanego do celów medycznych oraz urządzeń do teleradioterapii i operatora urządzeń do brachyterapii ze źródłami promieniotwórczymi.

j) aktualne zaświadczenie lekarskie.

k) aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu BHP, zgodnie z zajmowanym stanowiskiem.

l) aktualne, wymagane prawem, uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej (opcjonalnie – jeśli Oferent posiada takie uprawnienia).

ł) dokument potwierdzający umiejętności w zakresie wykonywania procedur radioterapii określone w Rozdziale II pkt. 1 Regulaminu Konkursu Ofert. Na potwierdzenie spełnienia niniejszego warunku, Oferent załączy do oferty stosowne oświadczenie potwierdzone przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego).

m) pozytywne referencje (minimum jedną), wystawione przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego) w okresie ostatnich 12 miesięcy, potwierdzające umiejętność pracy w zespole fizyków medycznych i fizyków, w szczególności potwierdzające wysoką kulturę osobistą Oferenta oraz dbanie o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich.

n) dokument potwierdzający ciągłość pracy w zawodzie fizyka medycznego lub fizyka na akceleratorze firmy Elekta, zgodnym z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 5 – lat licząc od daty upływu terminu składania ofert - warunek dodatkowo oceniany.

o) certyfikat potwierdzający praktyczne umiejętności stosowania radioterapii stereotaktycznej (stereotaksji) – warunek dodatkowo oceniany.

p) oświadczenie o niekaralności, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik 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. Oferta może zostać odrzucona także w przypadkach wskazanych w art. 149 ust 1 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2025r., poz. 1461 ze zm.).

4. W przypadku wyboru oferty złożonej przez pracownika Udzielającego Zamówienia, pracownik ten z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, nie będzie związany umową o pracę z Udzielającym Zamówienia.

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, pocztą elektroniczną (jlewandowska@szpitalparkitka.com.pl) lub faksem na nr tel. 34 367 37 14. Pytania, które wpłyną do Udzielającego Zamówienia po godz. 14.00, traktowane są jakby wpłynęły w dniu następnym. Kontakt: od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 - 14.00. Na pytania, które wpłyną po terminie, Udzielający zamówienia nie ma obowiązku odpowiadać.

2. Pisemne odpowiedzi Udzielający Zamówienia umieszcza na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo 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 w formie wskazanej w pkt. IX ppkt. 2 i będzie dla nich wiążąca.

X. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA PRZY WYBORZE OFERTY

1. Oceny ofert dokonuje Komisja Konkursowa.

2. W pierwszej kolejności, Komisja Konkursowa dokona oceny formalnej ofert.

3.Komisja Konkursowa wybiera oferty najkorzystniejsze dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

4. Komisja Konkursowa dokonuje porównania złożonych ofert wg niżej wymienionych kryteriów oceny ofert:

a) **Cena – waga 60%.** Maksymalna ilość uzyskanych punktów wynosi 60 i zostanie obliczona wg wzoru:

$$\text{Ilość uzyskanych pkt} = \frac{\text{Cena najniższej oferty}}{\text{Cena oferty badanej}} \times 60$$

Uwaga: Porównania cen ofert dokonuje się wg zaoferowanych cen odpowiednio: dla fizyka medycznego ze specjalizacją, dla fizyka w trakcie specjalizacji.

b) **Ciągłość pracy – waga 20%** - w zawodzie fizyka medycznego lub fizyka na akceleratorze firmy Elekta, zgodnym z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 5 lat, licząc od daty terminu składania ofert - maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 20.

- posiadanie ciągłości pracy w okresie ostatnich 5 – ciu lat: 20 pkt.

- nieposiadanie ciągłości pracy w okresie ostatnich 5 - ciu lat: 0 pkt.

c) **Jakość – waga 20%** - posiadanie certyfikatu potwierdzającego praktyczne umiejętności stosowania radioterapii stereotaktycznej (stereotaksji). Maksymalna ilość punktów do uzyskania wynosi 20.

- posiadanie certyfikatu: 20 pkt.

- brak certyfikatu: 0 pkt.

5. W razie, 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.

6. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w celu zapewnienia całościowego wykonania zamówienia. Podział ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych pomiędzy Oferentów określa Udzielający Zamówienia i wybiera oferty od kwalifikacji najwyższych do najniższych, tj.: w pierwszej kolejności wybiera specjalistów w dziedzinie fizyki medycznej, następnie fizyków z rozpoczętą specjalizacją w dziedzinie fizyki medycznej i z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w Zakładzie Radioterapii, aż do wyczerpania łącznej ilości godzin zapewniającej kompleksowe wykonanie zamówienia.

7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do prowadzenia negocjacji w sprawie cen zaoferowanych przez Przyjmującego Zamówienie w przypadku kiedy nie zostanie złożona oferta zapewniająca pełne obłożenie udzielania świadczeń zdrowotnych lub kiedy zostaną złożone dwie lub więcej równorzędnych ofert.

XI. INFORMACJE O TRYBIE OTWARCIA OFERT, ICH OCENY ORAZ O ZAWARCIU UMOWY

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w dniu **29.09.2026r. o godz. 11:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny 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:
    1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
    2) otwiera koperty z ofertami,
    3) ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu,
    4) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu,
    5) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
    6) dokonuje analizy ofert i wybiera najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
    7) ogłasza nazwy Oferentów, których oferty zostały wybrane.
3. W toku dokonywania oceny złożonych ofert Udzielający Zamówienia może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych przez nich ofert.
4. Z przebiegu konkursu sporządzony zostanie protokół.
5. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku, zamieszczając informację na stronie internetowej www.szpitalparkitka.com.pl w zakładce konkursy na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XII. 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 ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie do 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XIII. 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/Oferentami , 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. 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.

3. Wybrany Oferent będzie prowadził terminowo, dokładnie i systematycznie dokumentację medyczną (również w formie elektronicznej) wymaganą obowiązującymi w tej materii przepisami prawa oraz podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity z 2025r., poz. 1461 ze zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego Zamówienia z NFZ.

4. Oferent zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych i nie może powierzyć, bez zgody Udzielającego Zamówienia, wykonywania przedmiotu umowy podmiotom lub osobom trzecim nie wyłonionym w niniejszym postępowaniu.

XIV. TRYB POSTĘPOWANIA

Postępowanie prowadzone zgodnie z przepisami:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026r., poz. 156 ze zm.);

2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025r., poz. 1461 ze zm.).

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie
Beata Pochodnia

KO/47/2026

Załącznik nr 1

Formularz Ofertowy
na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w zakresie wykonywania procedur radioterapii
przez fizyków medycznych i fizyków w Zakładzie Radioterapii dla potrzeb
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie,
przy ul. Bialskiej 104/118

1. Nazwa oraz dokładny adres Oferenta:

……

……

2. Posiadane kwalifikacje/uprawnienia Oferenta:
   a) **Fizyk medyczny ze specjalizacją***
   b) **Fizyk w trakcie specjalizacji z co najmniej pięcioletnim doświadczeniem w Zakładzie Radioterapii***
   c) **Posiadam*/Nie posiadam* uprawnienia Inspektora Ochrony Radiologicznej**

PESEL: ……..……..

NIP: ……..

REGON: ……..

Nr konta bankowego: ……..

Nr telefonu kontaktowego: ……..

Adres e-mail: ……..@……..

1) Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ogłoszonego przez Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie przy ul. Bialskiej 104/118 oferuję przyjęcie do wykonania zamówienie w zakresie objętym Regulaminem Konkursu Ofert.

2) Oferuję świadczenie usług będących przedmiotem zamówienia zgodnie z wymogami określonymi Regulaminem Konkursu Ofert za niżej wymieniona cenę:

a) fizyk medyczny ze specjalizacją ..... zł brutto*

(słownie złotych: .....)

za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych

b) fizyk medyczny w trakcie specjalizacji ..... zł brutto*

(słownie złotych: .....)

za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych.

*niepotrzebne skreślić

3) Składam ofertę na ..... godzin w miesiącu, tj. ..... godzin w tygodniu.

4) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118, którą akceptuję.

5) Oświadczam, że spełniam warunki określone w „Regulaminie Konkursu Ofert" i nie podlegam wykluczeniu z postępowania.

6) Oświadczam, że posiadam stosowną wiedzę i doświadczenie oraz jestem w stanie wykonywać wszelkie procedury medyczne, świadczenia zdrowotne itp., które są realizowane przez Udzielającego Zamówienie w ramach Zakładu Radioterapii Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w obiekcie przy ul. Bialskiej 104/118.

7) Oświadczam, że zapoznałem się z treścią „Regulaminu Konkursu Ofert", którą akceptuję.

8) Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na czas wskazany w „Regulaminie Konkursu Ofert", tj.: 30 dni od terminu składania ofert.

9) 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.

10) Oświadczam, że w przypadku gdy polisa OC nie obejmuje całego okresu objętego umową, zobowiązuję się do kontynuacji ubezpieczenia OC do końca trwania umowy na świadczenia zdrowotne.

11) Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty, z dniem zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego konkursu, nie będę związany umową o pracę z Udzielającym Zamówienia.

12) Załączam do oferty dane – zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego.

13) Załączam do oferty oświadczenie o zobowiązaniu się do zachowania w tajemnicy informacji - zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do Formularza Ofertowego;

14) Załączam do oferty oświadczenie o wykorzystaniu oprogramowania i sprzętu komputerowego zgodnie z Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem Informacji- zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do Formularza Ofertowego.

15) Załączam do oferty kserokopie dokumentów potwierdzających moje kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych, tj.: świadectwa ukończenia szkoły, dyplomy, uzyskane specjalizacje**,** dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji, oświadczenie Oferenta o kontynuacji specjalizacji na dzień składania ofert, dokumenty potwierdzające co najmniej pięcioletnie doświadczenie w Zakładzie Radioterapii.

16) Załączam do oferty dokument potwierdzający posiadanie aktualnych uprawnień w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta lub oświadczenie o obowiązku uzyskania 20 punktów szkoleniowych w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, według wzoru stanowiącego załącznik do formularza ofertowego.

17) Załączam do oferty dokument potwierdzający posiadanie uprawnień operatora akceleratora stosowanego do celów medycznych, urządzeń do teleradioterapii oraz urządzeń do brachyterapii ze źródłami promieniotwórczymi oraz opcjonalnie dokumenty, wymagane prawem, potwierdzające posiadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej.

18) Załączam do oferty oświadczenie o posiadaniu umiejętności wykonywania procedur radioterapii określonych w Rozdziale II pkt. 1 Regulaminu Konkursu Ofert, potwierdzone przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego).

19) Załączam do oferty minimum jedną referencję wystawioną przez Kierownika Jednostki Organizacyjnej (bezpośredniego przełożonego) w okresie ostatnich 12 m-cy, potwierdzającą

umiejętność pracy w zespole fizyków medycznych i fizyków, w szczególności potwierdzające wysoką kulturę osobistą oraz dbanie o dobre imię Udzielającego Zamówienia wobec pacjentów, personelu, innych podmiotów leczniczych oraz osób trzecich.

20) Załączam do oferty dokument potwierdzający ciągłość pracy w zawodzie fizyka medycznego lub fizyka na akceleratorze firmy Elekta, zgodnym z przedmiotem zamówienia w ciągu ostatnich 5 – lat, licząc od daty upływu terminu składania ofert – jeśli dotyczy (warunek dodatkowo oceniany)

21) Załączam do oferty certyfikat potwierdzający praktyczne umiejętności stosowania radioterapii stereotaktycznej (stereotaksji) - jeśli dotyczy (warunek dodatkowo oceniany).

22) Załączam do oferty oświadczenie o niekaralności.

.....

Data, podpis i pieczęć Oferenta

WYKAZ PERSONELU UDZIELAJĄCEGO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH *Załącznik nr 1 do Formularza Ofertowego*

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

……

Data, pieczątka, podpis Oferenta

Załącznik do formularza ofertowego

Częstochowa, dnia ……

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że jestem świadomy obowiązku uzyskania 20 punktów szkoleniowych w dziedzinie ochrony radiologicznej i bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego w celach medycznych w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta – w okresie od 01.09.2024r. do 01.09.2029r. i zobowiązuję się do przedstawienia dokumentu świadczącego o dopełnieniu powyższego obowiązku.

…….

Podpis fizyka

Załącznik do formularza ofertowego

…… dnia …….

OŚWIADCZENIE

…….

Imię i nazwisko fizyka

Oświadczam, że:

- przeciwko mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie dyscyplinarne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu dyscyplinarnego samorządu, do którego należę;

- przeciwko mnie nie toczy się na żadnym etapie postępowanie karne, ani nie ciąży na mnie żadne orzeczenie sądu powszechnego lub szczególnego.

…….

Podpis fizyka