



DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO  
IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI  
WE WŁOCŁAWKU

działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2025r. poz. 450 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 146 z późn. zm.)

O G Ł A S Z A  
KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH  
POSTĘPOWANIE nr 3/2026

przedmiotem konkursu jest **wykonywanie i opis badania diagnostycznego monitorującego zaburzenia snu u dzieci, tj. badanie polisomnograficzne na potrzeby Oddziału Dziecięcego Obserwacyjnego, Poradni Alergologicznej dla dzieci** Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku **przy zastosowaniu sprzętu należącego do Oferenta.**

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się:**

- **1 raz w tygodniu w godzinach nocnych ustalonych w porozumieniu z Udzielającym zamówienia.**

**Nazwa i kod CPV:** Specjalistyczne usługi medyczne 85121200-5, Usługi leczenia ambulatoryjnego 85112200-9.

**Udzielający zamówienia wymaga, aby:**

- I. Osoba świadcząca usługi w ramach umowy - **wykonująca, opisująca badanie diagnostyczne monitorujące zaburzenia snu u dzieci, tj. badanie polisomnograficzne** spełniała warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert a także:
  - posiadała uprawnienia do wykonywania tego badania,
  - posiadała tytuł lekarza specjalisty w odpowiedniej dziedzinie wraz z uprawnieniami do opisu badań, uprawnieniami do udzielania świadczeń w Poradni Alergologicznej dla dzieci,
- II. Oferent posiadał sprzęt umożliwiający wykonanie badania polisomnograficznego, zgodnie z jego przeznaczeniem i specyfiką oraz pozwalający na wykonanie badania o należyтым potencjale diagnostycznym, jak również zapewnił niezbędne do prawidłowego jego podłączenia akcesoria, w szczególności takie jak elektrody, kremy lub maści wykorzystywane w trakcie badania, a także stosownych przewodów i/lub masek, o ile okażą się niezbędne dla potrzeb przeprowadzenia badania.

Umowa na wykonywanie badania diagnostycznego monitorującego zaburzenia snu u dzieci, tj. polisomnografii zostanie zawarta **na okres 12 miesięcy.**

**Sposób określenia wynagrodzenia:**

stawka brutto w zł za 1 wykonane i opisane badanie polisomnograficzne.

**Kryterium oceny ofert:**

- A. Cena – max. 40 pkt;
- B. Jakość, Kompleksowość –max. 40 pkt;
- C. Dostępność- max. 10 pkt.

**A.** W przypadku kryterium „ceny” oferent, który złoży najkorzystniejszą ofertę cenową dla Udzielającego zamówienia otrzyma maksymalną ilość punktów za dane kryterium, pozostali oferenci otrzymają proporcjonalną ilość punktów.



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

B. W przypadku kryterium „**jakość, kompleksowość**” punkty przyznawane będą za kwalifikacje i doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania w następującej wysokości:

**Lekarz:**

1. Lekarz specjalista chorób płuc/ alergologii/ pediatrii posiadający certyfikat udziału w szkoleniu z opisywania badań polisomnograficznych- **10 pkt**;
2. Lekarz specjalista I stopnia lub w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc/ alergologii/ pediatrii posiadający certyfikat udziału w szkoleniu z opisywania badań polisomnograficznych- **5 pkt**;
3. Lekarz posiadający doświadczenie zawodowe w opisywaniu badań polisomnograficznych do 3 lat- **5 pkt**;
4. Lekarz posiadający doświadczenie zawodowe w opisywaniu badań polisomnograficznych powyżej 3 lat- **10 pkt**.

**Pielęgniarka/ inny personel medyczny:**

1. Pielęgniarka z wykształceniem wyższym i specjalizacją/ inny personel medyczny z wykształceniem wyższym- **10 pkt**;
2. Pielęgniarka bez specjalizacji/ inny personel medyczny - **5 pkt**;
3. Pielęgniarka/ inny personel medyczny posiadający doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań polisomnograficznych do 3 lat- **5 pkt**;
4. Pielęgniarka/ inny personel medyczny posiadający doświadczenie zawodowe w wykonywaniu badań polisomnograficznych powyżej 3 lat- **10 pkt**

C. W przypadku kryterium „**dostępność**” punkty przyznawane będą za zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu umowy we wskazanym poniżej minimalnym zakresie:

1. Opis badania uwzględniając wszystkie istotne parametry badania oraz wnioski i zalecenia dotyczące dalszego leczenia Przyjmujący zamówienie sporządzi w ciągu 7 dni od daty przeprowadzenia badania- **10 pkt**;
2. Opis badania uwzględniając wszystkie istotne parametry badania oraz wnioski i zalecenia dotyczące dalszego leczenia Przyjmujący zamówienie sporządzi w ciągu 14 dni od daty przeprowadzenia badania- **5 pkt**;
3. Opis badania uwzględniając wszystkie istotne parametry badania oraz wnioski i zalecenia dotyczące dalszego leczenia Przyjmujący zamówienie sporządzi powyżej 14 dni od daty przeprowadzenia badania- **0 pkt**.

**Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:** zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz

1. lista osób udzielających świadczeń zdrowotnych (dot. podmiotów wykonujących działalność leczniczą), które świadczyć będą usługi medyczne wraz z dokumentami potwierdzającymi prawo wykonywania zawodu / tytuł zawodowy);
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje do opisu badania polisomnograficznego;
3. oświadczenie o doświadczeniu w zakresie wykonywania/ opisu badania polisomnograficznego;
4. oświadczenie o terminie w jakim będzie wykonany opis badania polisomnograficznego;
5. **wydruk z CEIDG/KRS** (przy czym data wydruku nie może być wcześniejsza niż na dwa dni (kalendarzowe) przed terminem złożenia oferty).

Szczegółowych informacji o przedmiocie konkursu udziela Pracownik Działu Kadr, nr tel.: 54–412-94-65, e-mail: [roksana.wojdylo@szpital.wloclawek.pl](mailto:roksana.wojdylo@szpital.wloclawek.pl).

Oferty należy składać w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku ul. Wieniecka 49, **Administracja - Budynek 9, II piętro, pok. nr 209:**

- na formularzach dostępnych w Dziale Kadr Administracja - Budynek 9, II piętro, pokój 207 i na stronie internetowej: <https://bip.szpital.wloclawek.pl/>,
- w zamkniętych kopertach z dopiskiem: - „**Konkurs - postępowanie nr 3/2026**”,
- **w terminie do dnia 09.02.2026r. do godz. 09.00**

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 09.02.2026r. o godz. 10.00** w Sali konferencyjnej (Administracja Budynek 9) , III piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, ul. Wienieckiej 49.



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia w dniu **12.02.2026r.**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert, a także przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Oferentom, którym interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego, przysługuje prawo wniesienia protestu i odwołania na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursy Ofert.

Załączniki do ogłoszenia stanowią:

- 1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert – załącznik nr 1;
- 2) Formularz Ofertowy – załącznik nr 2,.

Pozostałe dokumenty dla Oferentów do wglądu w Dziale Kadr WSS pok. 207.  
Włocławek, dn. 02.02.2026r.

**mgr Dariusz Szczepański**

*Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala*

*Specjalistycznego im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
we Włocławku*

Na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego nr 15/2026

