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 2024r. poz. 799 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 UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
POSTĘPOWANIE nr 12/2025

przedmiotem konkursu są świadczenia zdrowotne udzielane przez **lekarzy specjalistów** w rodzaju leczenia ambulatoryjnego **w zakresie:**

1) **chirurgii ogólnej lub chirurgii dziecięcej;**
2) **chirurgii dziecięcej;**
3) **endokrynologii lub endokrynologii i diabetologii dziecięcej;**
4) **hematologii;**
5) **kardiologii dziecięcej.**

w następujących komórkach organizacyjnych:
1) **Poradnia Chirurgii Ogólnej;**
2) **Poradnia Chirurgii Dziecięcej;**
3) **Poradnia Endokrynologiczna;**
4) **Poradnia Hematologiczna;**
5) **Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci.**

Zamówienie składa się z 5 części. Dopuszczalne jest złożenie oferty częściowej.

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje wszystkie czynności medyczne charakterystyczne dla wykonywania danego zawodu/stanowiska w danej komórce organizacyjnej szpitala konieczne dla prawidłowego realizowania w tym zakresie zadań szpitala w myśl obowiązujących przepisów prawa.

Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się:
Cz. 1 Poradnia Chirurgii Ogólnej:
- od poniedziałku do piątku w godzinach jej pracy, zgodnie z harmonogramem jej funkcjonowania.
Cz. 2 Poradnia Chirurgii Dziecięcej:
- od poniedziałku do piątku w godzinach jej pracy, zgodnie z harmonogramem jej funkcjonowania.
Cz. 3 Poradnia Endokrynologiczna:
- od poniedziałku do piątku w godzinach jej pracy, zgodnie z harmonogramem jej funkcjonowania.
Cz. 4 Poradnia Hematologiczna:
- od poniedziałku do piątku w godzinach jej pracy, zgodnie z harmonogramem jej funkcjonowania.
Cz. 5 Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci:
- od poniedziałku do piątku w godzinach jej pracy, zgodnie z harmonogramem jej funkcjonowania.

Nazwa i kod CPV: Specjalistyczne usługi medyczne 85121200-5, Ogólne usługi lekarskie 85121100-4, Usługi leczenia ambulatoryjne 85112200-9.

Warunki udziału w postępowaniu: Udzielający zamówienia wymaga, aby lekarze udzielający świadczeń spełniali warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz **posiadali tytuł specjalisty lub specjalisty I/II w wyżej wymienionych dziedzinach.**

Umowy na wykonywanie w/w świadczeń zdrowotnych zostaną zawarte na okres 36 miesięcy od dnia 01.05.2025r.

Sposób określenia wynagrodzenia:

Cz. 1 Poradnia Chirurgii Ogólnej:

1. stawka brutto w zł za 1 punkt wykonany w Poradni do wysokości limitu przyznanego przez NFZ,
2. 50% wartości ceny brutto badania płatnego.

Cz. 2 Poradnia Chirurgii Dziecięcej:

1. stawka brutto w zł za 1 punkt wykonany w Poradni do wysokości limitu przyznanego przez NFZ,
2. 50% wartości ceny brutto badania płatnego.

Cz. 3 Poradnia Endokrynologiczna:

1. stawka brutto w zł za 1 punkt wykonany w Poradni do wysokości limitu przyznanego przez NFZ,
2. 50% wartości ceny brutto badania płatnego.

Cz. 4 Poradnia Hematologiczna:

1. stawka brutto w zł za 1 punkt wykonany w Poradni do wysokości limitu przyznanego przez NFZ,
2. 50% wartości ceny brutto badania płatnego.

Cz. 5 Poradnia Kardiologiczna dla Dzieci:

1. stawka brutto w zł za 1 punkt wykonany w Poradni do wysokości limitu przyznanego przez NFZ,
2. 50% wartości ceny brutto badania płatnego.

Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą: zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, w szczególności **wydruk z CEIDG** (data wydruku nie może być późniejsza niż dwa dni przed terminem złożenia oferty) oraz kserokopia dokumentów potwierdzających posiadanie wskazanych powyżej specjalizacji.

Kryterium oceny ofert w cz. 1-5:

1. **cena 60%,**
2. **doświadczenie 40%**

Dla porównania ofert przyjęta zostanie ilość lat doświadczenia w pracy/ udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej/chirurgii dziecięcej/ endokrynologii/ endokrynologii i diabetologii dziecięcej/ hematologii/kardiologii dziecięcej:

Ilość lat doświadczenia w pracy/ udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej/chirurgii dziecięcej/ endokrynologii/endokrynologii i diabetologii dziecięcej/ hematologii/kardiologii dziecięcej	**Liczba punktów**
0-6	2
7-12	4
powyżej 12	6

W formularzu ofertowym Oferent określa **liczbę godzin** udzielania świadczeń zdrowotnych **w miesiącu**.

Szczegółowych informacji o przedmiocie konkursu udziela Pracownik Działu Kadr, nr tel: 54–412-94-65, e-mail: roksana.wojdyllo@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 12/2025",
- **w terminie do dnia 11.04.2025r. do godz. 09.00**

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 11.04.2025r. o godz. 10.00** w Sali konferencyjnej (Administracja Budynek 9) , III piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, ul. Wienieckiej 49.

Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia w dniu **18.04.2025r.**

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, których 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. 04.04.2025r.

mgr Dariusz Szczepański
Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki
we Włocławku
Na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego nr 66/2025

ul. Wieniecka 49, 87 - 800 Włocławek
NIP: 888 311 78 73; REGON: 341411727
www.szpital.wloclawek.pl; sekretariat@szpital.wloclawek.pl
tel. 54 412 90 00