

**Ogłoszenie o konkursie z dnia 23 grudnia 2025 r.  
na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

- na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

**1. Przedmiot konkursu:**

Świadczenia zdrowotne wykonywane:

- a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą w Szpitalu Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. w restrukturyzacji (tzw. umowa kontraktowa)
- b) przez osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w konkursie w Szpitalu Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. w restrukturyzacji (tzw. umowa zlecenia)

**2. Udzielający zamówienia:**

Szpital Joannitas w Pszczynie samorządowa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w restrukturyzacji.

**3. Przyjmujący zamówienie:**

Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ustawy o działalności leczniczej, tj.:

- a) podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. praktyka lekarska);
- b) osoba/osoby wykonujące zawód medyczny - uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny (lekarze)

Przyjmujący zamówienie, o którym mowa w punkcie a) (podmiot wykonujący działalność leczniczą) zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie zamówienia bądź części zamówienia na kwotę co najmniej określoną w obowiązujących przepisach w tym zakresie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia polisy ubezpieczeniowej wraz z ofertą. Ponadto przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

**4. Zakres zamówienia:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w **Oddziale anesteziologii i intensywnej terapii** funkcjonującym w Szpitalu Joannitas w Pszczynie w ramach świadczenia usług wg harmonogramu czasu pracy ustalanego pomiędzy stronami.

**5. Termin realizacji świadczeń zdrowotnych:**

Świadczenia zdrowotne, wykonywane przez lekarzy w ramach świadczenia usług lekarskich wg ustalonego harmonogramu pracy realizowane będą:

od dnia **zawarcia umowy do dnia 31.12.2027 r.**

**6. Sposób, miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do Ogłoszenia. Formularz jest dostępny w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. w restrukturyzacji ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl))

Oferty należy składać od dnia publikacji ogłoszenia w Kancelarii lub korespondencyjnie na adres siedziby: Szpital Joannitas w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11 43 - 200 Pszczyna (w przypadku przesyłania oferty korespondencyjnie liczy się data otrzymania oferty):

- a) **do dnia 07.01.2026 r. do godz. 10:00**
- b) **po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2027 r.**

**7. Otwarcie ofert:**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.a) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 07.01.2026 r. o godzinie 11:00.**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio 4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o **godzinie 11:00**.

Szpital Joannitas w Pszczynie zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części oraz przedłużenia terminów składania ofert.

Termin związania z ofertą – 30 dni od otwarcia ofert.

Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl)).

**SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowa spółka z o.o. w restrukturyzacji**

43-200 Pszczyna ul. dr. Witolda Antesa 11

tel. 32 6115300

e-mail: [kancelaria@szpital.pszczyna.pl](mailto:kancelaria@szpital.pszczyna.pl)

strona internetowa: [www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl)

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie:

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE realizowane dla pacjentów  
SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIIE**

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ:**

- Wykonywanie usług lekarskich w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii Szpitala Joannitas w Pszczynie

**Część I – OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowa spółka z o.o. w restrukturyzacji adres 43-200 Pszczyna, ul. dr. W. Antesa 11,
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
  - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
  - niniejszych warunków postępowania.
3. Wszelka korespondencja i zapytania do Udzielającego zamówienia powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert na adres: SZPITAL JOANNITAS w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11.
4. Udzielający zamówienia nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.

**Część II – WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. Do konkursu ofert może przystąpić Oferent, który spełnia wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej.  
Do konkursu nie może przystąpić Oferent, wobec którego zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
3. Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia i pod jego kierownictwem.
4. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego zamówienia z NFZ, rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej.

5. Przyjmujący zamówienie będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

### Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający zamówienia wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg opublikowanego wzoru dostępnego w siedzibie Udzielającego zamówienia lub na jego stronie internetowej.
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:
  - dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadane specjalizacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu,
  - odpowiednie certyfikaty i posiadane akredytacje (jeżeli Oferent takie posiada, lub wynika to z opisu przedmiotu zamówienia).
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, przejrzysta i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. W przypadku oferty niekompletnej Udzielający zamówienia ma prawo wezwać do jej uzupełnienia pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
9. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

### Część IV – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT

1. Przedmiotem postępowania konkursowego są świadczenia zdrowotne realizowane zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia w zakresie udzielania świadczeń lekarskich w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach na terenie SZPITALA JOANNITAS w Pszczynie i na rzecz jego pacjentów.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.

### Część V – CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT

Umowa z Oferentem, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą zostanie zawarta **do 31 grudnia 2027 r.**

### Część VI – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie opieki lekarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii**” z nazwą Oferenta:
  - a) do dnia 07.01.2026 r. do godz. 10:00
  - b) po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2027 r.
2. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienia z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
3. Otwarcie ofert nastąpi:
  - a) Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1a) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 07.01.2026 r. o godzinie 11:00.**

- b) Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio **4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o godzinie 11:00.**
4. Komisja konkursowa powołana przez Prezesa Zarządu dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.
  5. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

#### Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT

Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak: cena – 100%.

#### Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE

Udzielający zamówienia nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.

#### Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### Część X- ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Części IX.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert ważnie złożonych. Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie negocjacji z wybranym oferentem w zakresie okresu wypowiedzenia umowy oraz czasu trwania umowy z tym zastrzeżeniem, że **umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 3 miesiące.**

#### Część XI- UNIEWAŻNIENIE KONKURSU

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo odwołania lub unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienia z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

**FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:  
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH W ODDZIALE ANESTEZJOLOGII I INTENSYWNEJ TERAPII**

**I. Oświadczenie oferenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty i wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że uważam się związanego ofertą przez okres 30 dni i nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy. Zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Oświadczam, że w okresie trwania umowy z Udzielającym zamówienia zobowiązuje się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w przepisach (dotyczy podmiotów wykonujących działalność leczniczą).

**II. Dane Oferenta**

**Nazwa Oferenta:** .....

**Adres siedziby działalności/zamieszkania :** .....

telefon kontaktowy .....

adres e-mail .....

**III. Dane do korespondencji ( w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta jw.):**

.....

**IV. Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:**

**Świadczenia usług w zakresie** .....

cena .....zł za godzinę (*słownie*).....

Proponowana liczba godzin.....

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

Inne propozycje.....

.....

miejsowość dnia .....

.....

czytelny podpis Oferenta

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1. kserokopia polisy ubezpieczeniowej OC (jeśli dotyczy)
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe
3. dyplom ukończenia szkoły medycznej
4. prawo wykonywania zawodu

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z p.zm.) (zwane „RODO”):

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Pszczynie (43-200), ul. dr. Witolda Antesa 11.
2. Informacje o sposobie i zakresie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych oraz przysługujących Pani/Panu uprawnień może Pani/Pan uzyskać kontaktując się z inspektorem ochrony danych: e-mail: iod@szpital.pszczyna.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora wskazany powyżej.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia konkursu ofert i zawarcia umowy na udzielanie w określonym zakresie świadczeń zdrowotnych lub podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt 3, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz przez okres możliwości kierowania wobec oraz przez Administratora roszczeń dotyczących łączącej z Państwem umowy.
5. Pani/Pana dane mogą zostać przekazane osobom upoważnionym, podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom przetwarzającym, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia.
6. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych, przysługują Pani/Panu następujące prawa:
  - prawo dostępu do danych osobowych,
  - prawo żądania sprostowania/poprawienia danych osobowych,
  - prawo żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
  - prawo żądania usunięcia danych osobowych przetwarzanych bezpodstawnie,
  - w zakresie, w jakim Pani/Pana dane są przetwarzane na podstawie zgody (nr telefonu, e-mail) ma Pani/Pan prawo wycofania zgody na przetwarzanie danych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, jednak ich niepodanie będzie skutkowało natychmiastowym odrzuceniem oferty i dalszym brakiem możliwości wzięcia udziału w procesach rekrutacyjnych Administratora
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przepisy rozporządzenia zostały naruszone przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
9. Dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu przetwarzaniu (w tym profilowaniu) ani przekazywane do państw trzecich (państwa nienależące do EOG) lub organizacji międzynarodowych.

.....  
data i czytelny podpis