

Znak sprawy: SP.111.1.2025

Włoszczowa, dnia 28 października 2025 roku

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT na świadczenia zdrowotne w ramach umów cywilnoprawnych

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U z 2025 r. poz.450) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).

I. Zamawiający

1. **Nazwa:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II;
2. **Adres:** ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa;
3. **Telefon:** 41 38-83-765;
4. **Osoba uprawniona do kontaktów:** **Elżbieta Łopatowska**

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w:
 - oddziałach szpitalnych / poradniach Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II /leczenie całodobowe lub dyżury medyczne/:
 - a) Oddział Pediatriczny
 - b) Oddział Chorób Wewnętrznych
 - c) Oddział Chirurgiczny Ogólny oraz Poradnia Chirurgiczna
 - d) Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii z Blokiem Operacyjnym
 - e) Blok Operacyjny
 - f) Szpitalnym Oddziale Ratunkowym z Izbą Przyjęć
 - g) Hospicjum Stacjonarnym
 - h) Nocnej i Świątecznej Opiece Zdrowotnej
 - i) Oddział Rehabilitacji Narządu Ruchu
 - j) Oddział Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej oraz Poradnia Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej
 - k) Poradnia Dermatologiczna
2. Umowy zostaną zawarte w okresie od dnia 01 grudnia 2025 roku do dnia 31 grudnia 2027 roku na okres do 2 lat.
3. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. KOD CPV:
 - 85111000-0 - Usługi szpitalne;
 - 85112000-7 - Dodatkowe usługi szpitalne;
 - 85121100-4 - Ogólne usługi lekarskie;

- 85112200-9 - Usługi leczenia ambulatoryjnego;
- 85143000-3 - Usługi ambulatoryjne;

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1. **Warunki udziału:** w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (zwanym dalej: **SWKO**).
2. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert
3. **Kryteria oceny ofert:**
 1. Cena,
 2. Jakość,
 3. Kompleksowość,
 4. Ciągłość,
 5. Dostępność.Zamawiający ma prawo przyjąć ofertę w części.
4. Oferty można składać na jeden Oddział/komórkę organizacyjną lub większą ilość. W przypadku składania ofert na więcej niż jeden Oddział/ komórkę organizacyjną należy wypełnić odpowiedni formularz ofertowy. Złożone oferty będą poddawane ocenie oddzielnie dla każdego Oddziału/komórki organizacyjnej.
5. **Termin składania ofert: od dnia 28.10.2025 r. do dnia 03.11.2025 r. do godziny 10.00** w siedzibie Zamawiającego (Sekretariat Dyrektora ZOZ we Włoszczowie) lub listownie na adres:
„Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, 29–100 Włoszczowa, ul. Żeromskiego 28, Oferta na konkurs: „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II” nie otwierać przed godziną 10:30 w dniu 03.11.2025 roku” (liczy się data doręczenia – nie data nadania).
6. **Otwarcie ofert: 03.11.2025 roku** - godzina 10:30 w siedzibie Zamawiającego (Sala Konferencyjna);
7. **Rozstrzygnięcie konkursu:** w ciągu 7 dni od daty otwarcia ofert, o czym Zamawiający ogłosi na swojej stronie internetowej.
8. Zamawiający zastrzega sobie, bez podania przyczyny, prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia w zakresie nie dotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.
9. Udzielający Zamówienia może unieważnić konkurs, na podstawie art. 150 ustawy o działalności leczniczej.
10. Oferenci mogą składać skargi i protesty dotyczące konkursu ofert zgodnie z zapisami art. 152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 ze zm.).

Zatwierdzam:

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszczowie
Rafał Krupa