**SZPITAL MIEJSKI W GLIWICACH**
SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**44-100 Gliwice, ul. Zygmunta Starego 20**
tel. /32/ 330-83-00, fax /32/ 330-84-01
e-mail: sekretariat@szpital.gliwice.pl

Gliwice, dn. 23.10.2026r.

PREZES ZARZĄDU
Szpital Miejski w Gliwicach Sp. z o. o.

Przemysław Gliklich

.....

Zatwierdzam

Nr sprawy: KO/83/MED/2026

# WARUNKI KONKURSU OFERT (WKO)
## na udzielanie świadczeń zdrowotnych
## w zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej

## I POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze postępowanie prowadzone jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799 z późn. zm.) oraz Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Szpitala Miejskiego w Gliwicach Sp. z o. o. – (dalej Regulamin).
2. Organizatorem konkursu ofert jest Szpital Miejski w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice, zwany dalej „Udzielającym Zamówienia".
3. Do konkursu ofert przystąpić może podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba posiadająca wymagane kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w pkt II WKO (dalej Oferent).
4. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty Oferent, powinien zapoznać się na własny koszt i ryzyko ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych WKO.
5. W kwestiach nieuregulowanych w WKO mają zastosowanie przepisy wskazane w pkt 1 (powyżej).
6. Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone:
   - na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: www.szpital.gliwice.pl w zakładce „Ogłoszenia" / „Konkursy",
   - w Szpitalu na tablicy ogłoszeń w budynku przy ul. Tadeusza Kościuszki 29 – parter obok sekretariatu.

## II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarzy specjalistów w zakresie radiologii i diagnostyki obrazowej** w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej przy ul. Kościuszki 29 w Szpitalu Miejskim w Gliwicach Sp. z o.o.
2. Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie udzielania zamówienia (z uwzględnieniem treści ofert), zawierają załączone do niniejszych Warunków Konkursu Ofert projekty umów, stanowiące **„Załącznik Nr 2 do WKO – Projekt umowy".**

## III WYMAGANIA OGÓLNE DLA OFERENTÓW

1. O zamówienie mogą ubiegać się Oferenci, którzy złożą ofertę w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie, w formie pisemnej, na udostępnionym do niniejszych WKO formularzu, stanowiącym **„Załącznik Nr 1 do WKO – Formularz Oferty".**
2. Przystępując do konkursu ofert, Oferent oświadcza (na druku Oświadczenia znajdującego się w Załączniku Nr 1 lub 2 do WKO), że dysponuje odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym, w zakresie na jaki składa ofertę.

## IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych WKO wraz z załącznikami. Udzielający zamówienia wymaga złożenia oferty na załączonym formularzu (**Załącznik Nr 1 do WKO – Formularz Oferty**).
2. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą kopii dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia, tj.:
   1) odpis dyplomu ukończenia studiów,
   2) odpis dyplomu specjalizacji,
   3) odpis dyplomu nauk medycznych w zakresie medycyny - jeśli dotyczy,
   4) odpis aktualnego prawa wykonywania zawodu lub innego dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu na terenie RP.
3. W przypadku oferty składanej w formie pisemnej zaleca się, aby Formularz Oferty wypełniony był piórem lub długopisem.
4. Oferta wraz z załącznikami musi być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.
5. Dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
6. Udzielający zamówienia może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentów lub oświadczeń wyłącznie wtedy, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
7. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami (dokumentami lub oświadczeniami) stanowi jedną całość.
8. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych.
9. Stawka z formularza ofertowego winna być wyrażona w złotych polskich.
10. Oferta składana:

a. w formie pisemnej musi być podpisana własnoręcznie przez Oferenta lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania oferenta. Stosowne upoważnienie należy wówczas dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta;
b. w formie elektronicznej jako skan kompletnej, wypełnionej i podpisanej oferty przez Oferenta lub osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania oferenta. Stosowne upoważnienie należy wówczas dołączyć do oferty, o ile nie wynika ono z innych dokumentów załączonych przez Oferenta;

11. W przypadku składania oferty w formie pisemnej:
    a. wszelkie miejsca, w których Oferent naniósł zmiany, winny być parafowane wraz z oznaczeniem daty, przez osobę podpisującą ofertę;
    b. **ofertę wraz z wymaganymi oświadczeniami i ww. dokumentami należy zamieścić w zamkniętej i nienaruszonej kopercie, opisanej w następujący sposób:**

**Szpital Miejski w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 20, 44-100 Gliwice**
**„Konkurs ofert KO/83/MED/2026**
**Nie otwierać przed dniem 30.10.2026 r., godz. 11:30"**

12. Złożenie oferty oznacza pełną akceptację przez oferenta warunków udziału w konkursie łącznie – w przypadku wyboru oferty – z zawarciem umowy.
13. Koszty opracowania i dostarczenia oferty oraz uczestnictwa w konkursie obciążają wyłącznie Oferenta, bez prawa do jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Udzielającego zamówienia.
14. **Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Oferentami są pani Aleksandra Bryndza i pani Anna Żurakowska, tel. 32 33-08-394, aleksandra.bryndza@szpital.gliwice.pl; anna.zurakowska@szpital.gliwice.pl**

## V ZWIĄZANIE OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 90 dni od upływu terminu składania ofert.

## VI MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Ofertę należy złożyć:

1) **w formie papierowej** –w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Kancelarii Głównej Szpitala Miejskiego w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 19, I piętro, 44-100 Gliwice, w terminie do dnia **30.10.2026 r. do godz. 11:00**.
2) **w formie elektronicznej** –jako skan dokumentów składających się na ofertę, przesłany w terminie do dnia **30.10.2026r. do godz. 11:00**:
    a. na adres poczty elektronicznej: kancelaria@szpital.gliwice.pl, z tytułem wiadomości: **„Konkurs ofert: KO/83/MED/2026"**, lub
    b. za pośrednictwem adresu do doręczeń elektronicznych Udzielającego Zamówienia: AE:PL-70398-32552-CEEWC-18.
3) Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie składania ofert, zostaną odrzucone, zgodnie z § 3 ust. 2 pkt 1 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.
4) **Komisja konkursowa otworzy koperty z ofertami w dniu 30.10.2026r., godz. 11:30 w salce konferencyjnej Szpitala Miejskiego w Gliwicach Sp. z o.o., ul. Zygmunta Starego 19, 44-100 Gliwice, I piętro.**

## VII KRYTERIA OCENY OFERT I PRACA KOMISJI KONKURSOWEJ.

1. Komisja konkursowa przy wyborze najkorzystniejszej oferty kierować się będzie stażem pracy oraz kwalifikacjami oferenta, jego dyspozycyjnością, a także zapotrzebowaniem na daną usługę oraz jej ceną. Za najkorzystniejszą uznana zostanie oferta spełniająca warunki opisane w Regulaminie oraz Warunkach Konkursu Ofert z uwzględnieniem wyników przeprowadzonych negocjacji.
2. W toku porównywania złożonych ofert, Komisja konkursowa wzywa wybranych Oferentów w celu przeprowadzenia negocjacji co do ustalenia ostatecznej stawki za świadczone usługi oraz okresu na jaki zostanie zawarta umowa. Punktem wyjścia do negocjacji jest złożona pisemna oferta oraz kryteria określone w pkt 1 (powyżej).
3. W razie nieuzgodnienia warunków realizacji świadczenia, Udzielający Zamówienia nie będzie miał obowiązku zawrzeć umowy z Oferentem. Negocjacje odbywać się będą w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w terminie uzgodnionym z Oferentem.

## VIII WYBÓR OFERTY

1. Na posiedzeniu zamkniętym komisja konkursowa ustali, które oferty spełniają warunki konkursu oraz odrzuci oferty niespełniające tych warunków, o czym powiadomi pisemnie odrzuconych oferentów.
2. Udzielający Zamówienia przyzna zamówienie Oferentowi, którego oferta odpowiada zasadom określonym w przepisach prawa oraz w WKO i została uznana za najkorzystniejszą.
3. Udzielający zamówienia dopuszcza wybór większej liczby Oferentów niż jeden, w tym także w przypadku gdy ich oferty cenowe nie są takie same, po ustaleniu rankingu ofert od najkorzystniejszej cenowo do kolejnych i przeprowadzeniu negocjacji. W przypadku wyboru większej liczby ofert Udzielający zamówienia kierować się będzie koniecznością zapewnienia ciągłości udzielania określonych świadczeń zdrowotnych i wyboru takiej liczby Oferentów, którzy na warunkach wynikających z WKO i przeprowadzonych negocjacji zabezpieczą prawidłowy proces udzielania świadczeń zdrowotnych w danym zakresie.

## IX ZAWARCIE UMOWY Z PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE

1. Zawarcie umowy z wybranym Oferentem (z uwzględnieniem treści oferty) nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego Zamówienia, niezwłocznie po rozstrzygnięciu konkursu ofert, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą.
2. Zawiadomienie do Przyjmującego zamówienie, którego ofertę wybrano, będzie zawierało informację określającą miejsce i termin zawarcia umowy.
3. Istotne dla Przyjmującego Zamówienie postanowienia umowy, zawiera załączony do niniejszych WKO – Projekt umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, stanowiący „**Załącznik Nr 2 do WKO – Projekt umowy**. Udzielający Zamówienia informuje, iż umowa zawierana z Przyjmującym Zamówienie może różnić się od wyżej ww. projektu w zakresie indywidualnie omówionym z każdym z Przyjmujących Zamówienie.
4. Przed podpisaniem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany przedłożyć Udzielającemu Zamówienie niżej wymienione dokumenty:
   1) dokument określający status prawny Przyjmującego zamówienie, tj.: zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z CEIDG) – jeśli dotyczy,
   2) skierowanie i orzeczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   3) kopię polisy odpowiedzialności cywilnej zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności na zasadach i w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. , potwierdzony za zgodność z oryginałem,
   4) do wglądu oryginały dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje zawodowe i uprawnienia – załączone do złożonej oferty (odpis dyplomu ukończenia studiów, odpis dyplomu specjalizacji, odpis dyplomu doktora nauk medycznych w zakresie medycyny, odpis aktualnego prawa wykonywania zawodu).

## X ŚRODKI ODWOŁAWCZE

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze określone w Regulaminie.

**Integralną część Warunków Konkursu Ofert stanowią:**

1. Załącznik Nr 1 do WKO – Formularz Oferty;
2. Załącznik Nr 2 do WKO – Projekt umowy