



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35
www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002

ZARZĄDZENIE Nr 31/2025

Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sejnach
z dnia 18 czerwca 2025 roku

w sprawie powołania Komisji Konkursowej w celu przeprowadzenia konkursu ofert
na świadczenie usług zdrowotnych w SP ZOZ w Sejnach w latach 2025-2026

Na podstawie art. 26 i 46 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) i § 7 statutu Samodzielnego Publicznego Zakładu opieki Zdrowotnej w Sejnach zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Powołuję Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert na świadczenia świadczenie usług zdrowotnych w SP ZOZ w Sejnach w latach 2025-2026 w następującym składzie:

1) *Łukaszewicz Anna* - **Przewodnicząca Komisji;**

2) *Woźnialis Biruta* – **Członek Komisji;**

3) *Klucznik Marta* – **Członek Komisji.**

2. Szczegółowe warunki konkursu ofert świadczenie usług zdrowotnych w latach 2025-2026 w SP ZOZ w Sejnach stanowią załącznik nr 1 do niniejszego zarządzenie.

§ 2.

Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH

Waldemar Kwaterski



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35

www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002

Załącznik nr 1
do zarządzenia nr 31/2025
z dnia 18.06.2025 r.

DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ w SEJNACH

Waldemar Kwaterski

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT na świadczenie usług zdrowotnych w SP ZOZ w Sejnach w latach 2025-2026

I. Przedmiotem konkursu są następujące świadczenia:

- 1.1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług zdrowotnych w SP ZOZ w Sejnach w zakresie:
 - 1) udzielanie lekarskich usług medycznych na Oddziale Intensywnej Terapii i Bloku Operacyjnym Szpitala Powiatowego w Sejnach w Sejnach;
 - 2) świadczeniu usług Kierownika Oddziału Intensywnej Terapii Szpitala Powiatowego w Sejnach (wymagane posiadanie prawa wykonywania zawodu lekarza, tytułu specjalisty w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii oraz 8 letni staż pracy w zawodzie).
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty Udzielającemu Zamówienia.

II. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty Udzielającemu Zamówienia.

- 2.1. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert” w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.
2. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę.
3. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
4. Ofertę składa się w formie pisemnej pod rygorem nieważności w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
5. Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu.

III. Informacje dotyczące przygotowania oferty

- 3.1. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
2. Oferta - pod rygorem nieważności – powinna być napisana w języku polskim, na udostępnionym formularzu:
 - a) obowiązuje wpisanie aktualnych danych w każdej pozycji formularza,
 - b) należy określić oferowaną stawkę za udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - c) oferta powinna być podpisana przez oferenta lub pełnomocnika - wówczas do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
 - d) Oferta powinna zawierać załączniki wskazane w pkt. V.
3. Formularz oferty dostępny będzie bezpłatnie na stronie internetowej www.szpital.sejny.pl oraz w pok. nr 5 Administracji SP ZOZ w Sejnach, ul. Dr Edwarda Rittlera 2 w okresie od 18.06.2025 r. do 11.07.2025 roku w każdy roboczy dzień tygodnia w godzinach 7.00 – 14.35.

IV. Opis sposobu przygotowania oferty

- 4.1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie kserokopie dokumentów oraz załączniki wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
4. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – konieczne jest poświadczenie „za zgodność z oryginałem” dokumentu.



5. Oferta oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. W przypadku stwierdzenia braków formalnych wzywa się oferentów do ich uzupełnienia.
7. Odrzuca się Oferty nie spełniające warunków realizacji świadczeń.
8. Ofertę podpisuje oferent.
9. Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając pisemnie Udzielającego Zamówienie przed upływem terminu składania ofert.

V. Wymogi formalne w zakresie przygotowania oferty

- 5.1. Ogłaszający konkurs wymaga złożenia oferty na formularzu udostępnionym przez Ogłaszającego.
2. Ponadto do ofert należy dołączyć do świadczeń medycznych:
 - 1) kopie aktualnych dokumentów potwierdzających kwalifikacje i uprawnienia zawodowe osób, które będą udzielały świadczeń zdrowotnych w postaci:
 - kserokopia dyplomu uprawniającego do wykonywania zawodu,
 - kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie specjalizacji,
 - kserokopie dokumentów potwierdzających przebyte kursy i szkolenia,
 - kopię zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego.
 - 2) aktualny wypis z Rejestru Sądowego lub aktualny wyciąg z CEIDG;
 - 3) wyciąg z rejestru podmiotów wykonujących dział. leczniczą ;
 - 4) kopię zaświadczenia potwierdzającego Numer Identyfikacji Podatkowej;
 - 5) ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej wymagane zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa lub oświadczenie oferenta, że zostanie ono dostarczone przed podpisaniem umowy
 - 6) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku, o które ubiega się oferent lub dołączone oświadczenie, że zostanie dostarczone przed podpisaniem umowy;
 - 7) zgoda na przetwarzanie danych osobowych;
 - 8) oferty w zakresie wskazanym w punkcie I ust. 1.1. pkt. 2 muszą zawierać kopie:
 - kserokopie dokumentów potwierdzających posiadanie wymaganego stażu pracy.

VI. Kryteria oceny ofert

Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, który spełnia wszystkie warunki udziału w postępowaniu oraz uzyska największą liczbę punktów wg poniżej wymienionych kryteriów:

- cena - 100%

Zamawiający oceni i porówna oferty w ramach ww. kryterium w następujący sposób:

Najniższa cena ofertowa / cena oferty badanej x 100 %

Cena oferowana - oświadczeniem woli oferenta w zakresie wysokości stawek za godzinę udzielania danego rodzaju świadczeń zawartym w ofercie – jeżeli stawka określona w ofercie przewyższa cenę udzielania świadczeń w danym zakresie przeznaczoną na finansowanie zamówienia, wybór oferty nastąpi po przeprowadzonych indywidualnych negocjacjach z Ogłaszającym konkurs na podstawie protokołu z negocjacji.

VII. Miejsce i termin składania ofert



SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



Nr rachunku bankowego: 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002

tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35
www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Oferty w formie pisemnej należy składać w zamkniętych kopertach opatrzonych hasłem „*Konkurs ofert - świadczenia zdrowotne 2025-2026*” w terminie **do 11.07.2025 r. do godz. 14:00** w Sekretariacie SP ZOZ w Sejnach lub drogą pocztową na adres: 16-500 Sejny, ul. Dr Edwarda Rittlera 2.

VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert oraz przebieg konkursu

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 11.07.2025 r. o godz. 14:10** w siedzibie SP ZOZ w Sejnach, ul. Dr Edwarda Rittlera 2, I piętro pok. nr 4.

IX. TRYB OTWARCIA I OCENY OFERT

- 9.1. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu.
2. Podczas otwierania kopert z ofertami oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
4. Odrzuceniu podlega oferta:
 - 1) złożona po terminie;
 - 2) zawierająca nieprawdziwe informacje ;
 - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie odpowiadają warunkom określonym w przepisach prawa oraz w Szczegółowych warunkach konkursu ofert.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszych ofert następuje w części niejawnego konkursu.
6. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania Szczegółowych Warunków Konkursu.
7. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

X. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

- 10.1. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu;
 - 2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej;
 - 3) wykaz zgłoszonych ofert;
 - 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie;
 - 5) wykaz ofert nie odpowiadającym warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem;
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów;
 - 7) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego zamówienia ofert, albo stwierdzenia, iż żadna z ofert nie została przyjęta do realizacji wraz z uzasadnieniem;
 - 8) podpisy członków komisji konkursowej.
2. Rozstrzygnięcie postępowania ogłoszone zostanie w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust.2, zawiera nazwę /firmę/ oraz siedzibę, albo imię i nazwisko Oferenta, który został wybrany.



**SAMODZIELNY PUBLICZNY
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Sejnach**

ul. Edwarda Rittlera 2
16-500 Sejny



tel. (87) 517-23-14
fax (87) 517-23-35

www.szpital.sejny.pl
sekretariat@szpital.sejny.pl

NIP: 844-17-84-785
REGON: 790317340

Nr rachunku bankowego: 95 9359 0002 0023 3310 2000 0002

4. Udzielający zamówienie zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych oferentów do podpisania umów.

XI. REALIZACJA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Szczegółowe warunki udzielania świadczenie usług zdrowotnych w SP ZOZ w Sejnach, zostaną określone w umowie, zawieranej pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a Oferentem.

XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

12.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania;
- 2) niedokonanie wyboru oferenta;
- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Wniesienie protestu po zawarciu umowy jest niedopuszczalne.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.

Nie uwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej SP ZOZ w Sejnach.

9. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SP ZOZ w Sejnach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

11. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

12. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

XIII. Udzielający Zamówienie może unieważnić konkurs ofert bez podania przyczyny.

**DYREKTOR
SAMODZIELNEGO PUBLICZNEGO
ZAKŁADU OPIEKI ZDROWOTNEJ W SEJNACH**

Waldemar Kwaterski

