



**WARSZAWSKI  
SZPITAL  
POŁUDNIOWY**

NIP: 525-24-91-419



podmiot leczniczy  
miasta stołecznego  
Warszawy

REGON: 14268955

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU

**„Konkurs na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla  
Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.”**

**Nr K/43/04/2024**

Termin składania ofert: 11.04.2024 do godz 15:00

Termin otwarcia ofert: 11.04.2024 do godz 15:15

**Podstawa prawa:**

**Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. – o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., nr 112 poz. 654 ze zm.)  
zwana dalej „ustawa”.**

Zatwierdzono w dniu: 08.04.2024r.  
Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

ARTUR SZKAWCZYK  
Prezes Zarządu



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa  
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30  
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174

Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy  
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego  
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567  
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 24 520 000,00 zł



## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

Dla zamówienia dokonanego w trybie konkursu ofert (na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Dz. U. z 2011r. nr 112 poz. 654 ze zm.) na wykonywanie świadczeń zdrowotnych opisanych szczegółowo w zał. 2.

### 1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA (ZAMAWIAJĄCY):

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.  
Adres: 02-781 Warszawa, ul. rtm. Witolda Pileckiego 99  
REGON: 1426268955 NIP:525-24-91-419  
KRS 0000368174  
Adres internetowy: [www.szpitalpoludniowy.pl](http://www.szpitalpoludniowy.pl)  
e-mail: [kadry@szpitalpoludniowy.pl](mailto:kadry@szpitalpoludniowy.pl)

### 2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w załączniku nr 2 do SWK.

### 3. TERMINY

1. Termin składania ofert: 11.04.2024r. godz. 15:00
2. Termin otwarcia ofert: 11.04.2024r. godz. 15:15
3. Termin, do którego Wykonawca będzie związany ofertą:
  - Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,
  - Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### 4. WYMAGANIA

1. Do konkursu ofert może przystąpić wyłącznie podmiot uprawniony na podstawie art. 4 ustawy o działalności leczniczej (Dz. U. 2011 Nr 112 poz. 654) do udzielania świadczeń zdrowotnych, wymienionych w informacjach o przedmiocie zamówienia oraz spełniające wymagania określone w SKW.
2. Prawo wykonywania zawodu.
3. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi u Zamawiającego procedurami i regulaminami oraz bezwzględnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb, na podstawie grafików ustalanych na każdy kolejny miesiąc. Zasady ustalania i zmiany harmonogramów określają ogólne warunki umów obowiązujące u Zamawiającego.
5. W przypadku występowania problemów z wykonywaniem badań bądź odmową ich wykonania, Zamawiający zastrzega sobie prawo do zrealizowania świadczenia u osób trzecich obciążając





## 5. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Wykonawca ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej, w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu oferty wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszych warunków.
4. Oferta musi być podpisana i ponumerowana oraz spięta w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
5. Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę (osoby) uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
6. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
7. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.
8. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
9. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
10. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Wykonawcy należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs na wykonanie świadczeń zdrowotnych – dla Warszawskiego Szpitala Południowego  
Sp. z o.o. nr K/43/04/2024 Nie otwierać przed 11.04.2024 godz. 15:15**

11. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty.
12. Cena świadczeń ujętych w ofercie musi być podana w PLN.
13. Osobą upoważnioną do kontaktu z Wykonawcami jest:  
**Kierownik Działu Zasobów Ludzkich tel: 532 399 567**

## 6. ZASADY WYBORU OFERTY I KRYTERIUM OCENY OFERT

Ocenę, oferty (maksymalnie 100 punktów) stanowić będzie suma punktów uzyskanych na podstawie poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Waga
1	cena oferty (C)	80
2	Jakość (J)	5
3	Kompleksowość (K)	5
4	Dostępność (D)	5
5	Ciągłość (L)	5







- tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonych (co najmniej dwóch) dziedzinach medycyny adekwatnych do rodzaju udzielanych świadczeń bądź tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń oraz równocześnie tytuł lub stopień naukowy – **5 pkt.**

**Kryterium 4 – dostępność** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów.

- Deklaracja co najmniej 80 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu – **1 pkt.**
- Deklaracja powyżej 80 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu – **5 pkt.**

**Kryterium 5 - ciągłości** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów

W ramach tego kryterium oferta uzyska 5 punktów w przypadku gdy Oferent w okresie 12-miesięcy poprzedzających złożenie oferty realizował w Warszawskim Szpitalu Południowym świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

## **7. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zamkniętej zaklejonej kopercie opatrzonej napisami, jak w rozdziale powyżej należy złożyć do 11.04.2024r. godz. 15:00 w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zasobów Ludzkich przy ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-871 Warszawa
2. Na wniosek Wykonawca otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty.
3. Celem dokonania zmian bądź poprawek, Wykonawca może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją po modyfikacji ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego w SWK terminu składania ofert.
4. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Szpitala przy Witolda Pileckiego 99, w dniu 11.04.2024r. godz. 15:15

## **8. POUCZENIE ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
  - a) złożoną po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Wykonawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Wykonawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Wykonawcę do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.



#### **11. POWIADOMIENIE O WYBORZE OFERTY**

Udzielający Zamówienia niezwłocznie powiadomi o wyniku konkursu wszystkich Wykonawców biorących udział w konkursie, podając firmę (nazwę) i siedzibę Oferenta, którego ofertę wybrano.

#### **Załączniki:**

1. Załącznik nr 1 – „Oferta”
2. Załącznik nr 2 – „Przedmiot zamówienia”
3. Załącznik nr 3 – „Wzór umowy”
4. Załącznik nr 4 – „Ogólne warunki umów”

