



**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. przez Pielęgniarki/Pielęgniarzy na Oddziale:  
Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa lub  
Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa lub  
Chorób Wewnętrznych ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa”**

**Nr K/93/08/2024**

**Termin składania ofert: 30.08.2024 do godz. 10:00**

**Termin otwarcia ofert: 30.08.2024 do godz. 10:15**

**Podstawa prawa:**

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

**Artur Krawczyk**

**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



**Ogłoszenie o konkursie na wykonywanie świadczeń zdrowotnych  
dla Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.**

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o., 02-781 Warszawa, z siedzibą w Warszawie (ul. rtm. W. Pileckiego 99, 02-781 Warszawa), wpisana do rejestru przedsiębiorców, prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, pod nr KRS 0000368174, posiadający REGON 14268955 oraz NIP 525-249-14-19, zwaną dalej „Udzielającym Zamówienie” lub „Zamawiający”

**ZAPRASZA DO SKŁADANIA OFERT W KONKURSIE**

**OGÓLNE WARUNKI KONKURSU**

1. Umowa zostanie zawarta **na czas określony 5 lat.**
2. Materiały konkursowe udostępnione są na stronie **www.szpitalpoludniowy.pl**
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert oraz odwołania konkursu na każdym jego etapie, do dnia zawarcia umowy.
4. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu do składania ofert.
5. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otwarcia ofert, a ogłoszenie wyników poprzez zamieszczenie na stronie **www.szpitalpoludniowy.pl**
6. W toku postępowania Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
7. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
8. Protest i odwołanie nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Wykonawcy, unieważnienie postępowania.





## **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: 30.08.2024r. godz. 10:00
2. Termin otwarcia ofert: 30.08.2024r. godz. 10:15
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. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną Polisé OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.





### ZAWARTOŚĆ OFERTY

1. Wykonawcy zobowiązani są do złożenia wraz z ofertą **stanowiącą załącznik nr 1 do SWK – Formularz ofertowy**, następujących dokumentów:
  - a. Wydruk **wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego (aktualny, nie starszy niż 1 miesiąc)** – zał. nr 1
  - b. Wydruk wpisu do **Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG) aktualny, nie starszy niż jeden miesiąc** – zał. nr 2
  - c. Poświadczone kopie dokumentów dotyczących **dyplomu/świadectwa ukończenia szkoły medycznej nadającej uprawnienia wykonywania zawodu Pielęgniarki/Pielęgniarsza**– zał. nr 3
  - d. Poświadczona kopia Specjalizacji lub Kursu kwalifikacyjnego lub zaświadczenie o trwającej specjalizacji lub kursie– zał. 4 nie wymagane ale podlegające dodatkowej ocenie w przypadku większej ilości złożonych ofert.
  - e. Poświadczona kopia dokumentu uprawniającego do przetaczania krwi i jej składników dla Pielęgniarek i Położnych– zał.5.- **wymagane.**
  - f. Poświadczona kopia dokumentu uprawniającego do wykonywania resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla pielęgniarek i położnych – zał. Nr 6 - nie wymagane ale podlegające dodatkowej ocenie.
  - g. Poświadczona kopia dokumentu uprawniającego do wykonywania EKG – zał. Nr 7 – nie wymagane ale podlegające dodatkowej ocenie.
  - h. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik – zał. nr 8 (dla oferentów, którzy nie wykonywali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia)
  - i. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022.633) oraz Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia OC podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 r., poz. 866). Dotyczy to również odpowiedzialności cywilnej z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zarażenia wirusem HIV lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu polisy najpóźniej w dniu zawarcia umowy – zał. nr 9
  - j. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych wykonane na koszt własny bądź w przypadku braku powyższego zaświadczenia na dzień złożenia oferty zobowiązanie o przedłożeniu kopii orzeczenia o stanie zdrowia na dzień podpisania umowy – zał. nr 10, 10a
  - k. Kserokopia zaświadczenia potwierdzającego ważność szkolenia okresowego BHP na stanowisku będącym przedmiotem zamówienia – zał. nr 11
  - l. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty – zał. Nr 12,12a itd.





- m. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta zał. Nr 13.

## **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/93/08/2024 Nie otwierać przed 30.08.2024 godz. 10:15**

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 (S)      | 5    |

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczonych w oparciu o ustalone kryterium, według przedstawionego wzoru:

$$R = C+J+K+D+S$$

**Gdzie,**

R-całkowita liczba punktów przyznana ofercie (max.100 pkt.)- ocena oferty

C-liczba punktów przyznana za kryterium cena,

J -liczba punktów przyznanych za kryterium jakość

K-liczba punktów przyznanych za kryterium kompleksowość

D-liczba punktów przyznanych za kryterium dostępność

S-liczba punktów przyznanych za kryterium ciągłość

**Kryterium 1 - cena oferty.** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 80 punktów. Punkty zostaną wyliczone poprzez sumę poszczególnych wartości uzyskanych dla poszczególnych przedziałów godzinowych realizowanych świadczeń tj.:

**Oferowana stawka godzinowa (cena) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w zamówieniu.**

$$C1 = \frac{C_{min}}{C_b} \times 100 * 80\%$$

gdzie:

Ca1 – ilość punktów, jakie otrzyma badana oferta w badanym kryterium,

Cmin – najniższa cena brutto spośród ofert nieodrzuconych,

Cb – cena oferty badanej (rozpatrywanej) brutto,

80% – waga





**Kryterium 2 – jakość** - W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów.

W ramach tego kryterium oferta uzyska:

- 3 punkty za posiadanie specjalizacji lub kursu z danej dziedziny medycznej na którą, oferent składa ofertę.
- 1 punkt za posiadanie dokumentu uprawniającego do wykonywania resuscytacji krążeniowo-oddechowej dla Pielęgniarek i Położnych
- 1 punkt za posiadanie dokumentu uprawniającego do wykonywania EKG.

**Kryterium 3 – kompleksowość** W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 5 punktów.

Za świadczenie usług w sobotę, niedzielę, święto lub inne dni ustawowo wolne od pracy oferta w ilości 72h lub 48 h lub 24 h oferent uzyska:

- 72h=5 punktów
- 48h=3 punkty
- 24h=1 punkt

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

W tym kryterium liczba punktów jest uzależniona od zadeklarowanej liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu.

- W przypadku deklaracji przepracowania 95 i więcej godzin miesięcznie – 5 punktów
- W przypadku deklaracji przepracowania poniżej 95h miesięcznie – 0 punktów

**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 6-miesiący poprzedzających złożenie oferty realizował w Warszawskim Szpitalu Południowym świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.

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

1. Ofertę w zamkniętej zaklejonej kopercie opatrzonej napisami, jak w rozdziale powyżej należy złożyć do 30.08.2024r. godz. 10:00 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 30.08.2024r. godz. 10:15





## **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.

## **9. ZASTRZEŻENIA ZAMAWIAJĄCEGO**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Zarząd Zamawiającego unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - a. nie wpłynęła żadna oferta;
  - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 3;
  - c. odrzucono wszystkie oferty;
  - d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
  - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkursu nie wpłynę więcej ofert.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru ofert więcej niż jednego Wykonawcy oraz zawarcia więcej niż jednej umowy do zrealizowania niniejszego zadania.
5. Umowa zostanie zawarta najpóźniej do 03/09/2024 roku.
6. Oferent nie może świadczyć w Warszawskim Szpitalu Południowym Spółka z o.o. pracy na podstawie stosunku pracy i umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku lub w zakresie i w czasie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu. W przypadku złożenia oferty przez osobę pozostającą w zatrudnieniu na podstawie stosunku pracy lub udzielania świadczeń w ramach umowy cywilnoprawnej (np. zlecenia) w zakresie pokrywającym się z przedmiotem niniejszego konkursu, warunkiem podpisania umowy o świadczenie usług zdrowotnych jest rozwiązanie z Warszawskim Szpitalem Południowym Sp. z o.o. wcześniej zawartej umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej (zlecenie) za porozumieniem stron i Oferent złoży oświadczenie, że z chwilą podpisania umowy złoży wniosek o rozwiązanie umowy o pracę lub umowy zlecenie, za porozumieniem stron, z dniem poprzedzającym rozpoczęcie świadczenia usług zdrowotnych.







7. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z wybranymi oferentami, których oferty uzyskały najwyższe oceny w rankingu ofert ustalonym na podstawie wszystkich podanych kryteriów oceny ofert.

## **10. PROTESTY I SKARGI DOTYCZĄCE KONKURSU**

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - a. wybór trybu postępowania
  - b. niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
  - c. unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Wykonawca może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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 złożenia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń i na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Wykonawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

## **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”

