

Nisko, dnia 12.11.2025 r.

OGŁOSZENIE

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1 jako Udzielający zamówienia

działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
(tj. Dz.U. z 2024 r. poz. 799)

ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz.U. z 2024 r. poz. 799, ze zm.), ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz akty wykonawcze Ministra Zdrowia, w szczególności rozporządzenie w sprawie szczegółowych kryteriów wyboru ofert (Dz.U. 2025 poz. 328) oraz rozporządzenie określające zakres i minimalne sumy gwarancyjne obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz.U. 2025).

ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych numer 7/2025

ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE - ZAKRES CZYNNOŚCI: LEKARSKIE

(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, 85111000-0 Usługi szpitalne, 85121251-7, 85121100-4 Ogólne usługi lekarskie).

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1, przez lekarzy w oddziałach szpitalnych, pracowniach i poradniach specjalistycznych w zakresie :

I. Oddziały Szpitalne:

1. **Oddział Chorób Wewnętrznych z Pododdziałem Gastroenterologicznym:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.
2. **Oddział Chirurgiczny:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.
3. **Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.
4. **Oddział Ortopedyczny:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.
5. **Oddział Ginekologiczny:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.
6. **Oddział Dziecięcy:** świadczenia stacjonarne, dyżury medyczne, dyżury „pod telefonem”.

II. Pracownie:

1. **Pracownia Diagnostyki Obrazowej, Pracownia Tomografii Komputerowej i Pracownia USG:** świadczenia stacjonarne.
2. **Pracownia Elektrofizjologii.**

III. Poradnie Specjalistyczne:

1. **Poradnia Alergologiczna.**
2. **Poradnia Chirurgii Onkologicznej.**
3. **Poradnia Chorób Wewnętrznych.**
4. **Poradnia Diabetologiczna.**
5. **Poradnia Endokrynologiczna.**
6. **Poradnia Gastroenterologiczna.**
7. **Poradnia Neurologiczna.**
8. **Poradnia Ortopedyczna.**
9. **Poradnia Chirurgii Ogólnej.**
10. **Poradnia Domowego Leczenia Tlenem.**
11. **Poradnia Położniczo-Ginekologiczna.**

Czas trwania umowy: **uzgodniony przez strony.**

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy do 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udziałającego zamówienia.

Oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, na który składana jest oferta, które:

- 1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024r. poz. 799) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 1 i 2 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024r. poz.799), spełniają warunki wymagane w art. 18 ust. 4 lub 6 w związku z ust. 1 lub wymagane w art. 18 ust. 7 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024r. poz. 799),
- 2) posiadają uprawnienia do występowania w obrocie prawnym, zgodnie z wymogami ustawowymi,
- 3) posiadają niezbędne wykształcenie, wiedzę i doświadczenie.
- 4) potwierdzą dyspozycyjność/ dostępność do świadczeń zdrowotnych / usług zgodnie z zapotrzebowaniem Udziałającego zamówienia.

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert nr 7/2025 oraz Formularz ofertowy i wzór umowy dostępne są na stronie internetowej SPZZOZ w Nisku www.szpital-nisko.pl

Oferty wraz z wymaganymi załącznikami należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z podaniem nazwy oferenta i adresu do korespondencji wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax, oznaczonych w następujący sposób:

1. imię i nazwisko Oferenta / nazwa podmiotu
2. adres jego zamieszkania / siedziba podmiotu
3. dane telefoniczne oraz opcjonalnie fax/e-mail

z opisem tematu, którego konkurs dotyczy oraz z dopiskiem:

„SPZZOZ w Nisku. Konkurs ofert nr 7/2024r.- Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie.....”
w sekretariacie SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko, ul. Kościuszki 1.

Termin składania ofert – **nabór ciągły.**

Otwarcie ofert i rozstrzygnięcie konkursu dokona właściwa komisja konkursowa, powołana zarządzeniem Dyrektora SPZZOZ w Nisku w siedzibie Udziałającego zamówienia w ciągu 5 dni roboczych od dnia wpływu oferty.

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu zamieszczone będzie na stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń SPZZOZ w Nisku, 37-400 Nisko ul. Kościuszki 1.

Oferent jest związany ofertą do 30-tego dnia od upływu terminu składania ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu, w całości bądź w poszczególnych zakresach, w każdym czasie lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.

Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udziałającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr 7/2025 r.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Nisku
Paweł Tofil