



# KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE  
NIP 634-22-99-376 REGON 276201240  
tel. 32 42 00 100 fax. 32 25 14 533 e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)



## SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA PIELĘGNIARSKIE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE DLA KATOWICKIEGO CENTRUM ONKOLOGII ul. RACIBORSKA 26, 40-074 KATOWICE

### Podstawa prawna:

Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. ([Dz.U. z 2022r. poz. 633](#)),

1. Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. ([Dz.U. z 2021 r., poz. 1285 z późniejszymi zmianami](#))
2. Ustawa o zawodach pielęgniarki i położnej z dnia 15 lipca 2011 roku ze zmianami

### ROZDZIAŁ I

#### PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na pielęgniarskie świadczenia zdrowotne w Oddziałach / Poradniach Katowickiego Centrum Onkologii:

ODDZIAŁY – preferowane:
Oddział Geriatryczny Zespół Nr 2 (ul. Józefowska 119, Katowice)
Oddział Chirurgii Onkologicznej
Oddział Chemioterapii Ambulatoryjnej (odcinek B)
Centralna Izba Przyjęć
Oddział Onkologiczny (odcinek F)
Oddział Chorób Płuc
Oddział Neonatologiczny
Oddział Onkologiczny (odcinek A)
Pododdział Chorób Wewnętrznych (odcinek E)
Oddział Ginekologiczno - Położniczy
PORADNIE – preferowane:
Poradnia POZ
Poradnia ginekologiczno - położnicza

Oferta skierowana jest do podmiotu wykonującego działalność leczniczą, lub osoby\* legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, będących przedmiotem zamówienia.

(\* ) Oferta nie jest skierowana do osób zatrudnionych na podstawie umowy o pracę w KCO

2. Udzielający Zamówienia powierzy liczbę godzin wynoszącą **32 640 h w ramach trwania umowy tj. 2720 h średniomiesięcznie.**
3. Świadczenia zdrowotne (zwane w umowie dyżurem kontraktowym) w zakresie zabezpieczenia pielęgniarskiego, pełnione będą w dni powszednie i wolne od pracy (w tym niedziele i święta). Szczegółowe zasady, co do ilości i planu realizowanych świadczeń zawarte są w projekcie umowy załączniku nr 3.



## KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE  
NIP 634-22-99-376 REGON 276201240  
tel. 32 42 00 100 fax. 32 25 14 533 e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)



4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych, jest uprawniony do udzielania ww. świadczeń zdrowotnych zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą<sup>(1)</sup> i posiada zdolność realizacji świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie przejmuje w pełnym zakresie odpowiedzialność za udzielane świadczenia zdrowotne oraz zobowiązuje się do zachowania poufności przetwarzania danych osobowych – Klauzula informacyjna KCO do umów na świadczenia medyczne załącznik nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
6. Przyjmujący Zamówienie obok udzielanych świadczeń zdrowotnych określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w ramach wiążącej go umowy będzie również brał udział w programach realizowanych przez KCO w tym: spotkaniach, konsultacjach oraz szkoleniach, jeżeli KCO go wyznaczy lub skieruje do ww działań.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany realizować zamówienie w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami i wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia, wewnętrznymi zasadami udzielania świadczeń stosowanymi przez Udzielającego Zamówienie, w tym obowiązujących wewnętrznych standardów i procedur oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i standardami akredytacyjnymi.
8. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie oraz Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy, jak również przez zewnętrzne jednostki kontrolujące KCO w tym Centrum Monitorowania, Jakości w Ochronie Zdrowia, Stacje Sanitarne - Epidemiologiczne, kontrolerów systemów zarządzania jak również organy nadzorcze i organ założycielski.

## ROZDZIAŁ II

### WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie realizowane odpowiednio przez pielęgniarki/pielęgniarzy; położne/położnych, posiadających niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z późniejszymi zmianami.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych będzie realizowane wyłącznie przez pielęgniarki/pielęgniarzy; położne/położnych posiadających:
  - 1) czynne prawo wykonywania zawodu
  - 2) ważne ubezpieczenie OC (obowiązkowe) i NNW oraz ubezpieczenie dotyczące ekspozycji zawodowej.
  - 3) w przypadku Indywidualnych lub Grupowych Praktyk Zawodowych Pielęgniarek: - wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (miejsce udzielania świadczeń

- w lokalizacji Katowickie Centrum Onkologii do uzupełnienia po rozstrzygnięciu procedury konkursowej w **terminie do 14 dni**),
- 4) wpis właściwego rejestru Indywidualnych Praktyk Pielęgniarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych <sup>(1)</sup>
  - 5) wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej <sup>(1)</sup>
3. Osoby wykonujące świadczenia powinny posiadać:
- 1) Unijny Certyfikat COVID z tytułu bycia zaszczepionym (ważny zgodnie z aktualnie obowiązującym komunikatem MZ) lub dokument potwierdzający przyjęcie ostatniej dawki szczepienia.
  - 2) Aktualne zaświadczenie o ukończeniu kursu podstawowego lub uzupełniającego w zakresie przetaczania krwi i jej składników (dla świadczeń udzielanych w Oddziałach).
4. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy KCO, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących w KCO.
6. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania opisane są w projekcie umowy, który stanowi **załącznik nr 3**, a którego akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
7. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w zależności od rodzaju udzielanych świadczeń w oparciu o sprzęt, aparaturę oraz pomieszczenia Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zapewnia ciągłość, kompleksowość, dostępność, właściwą jakość udzielanych świadczeń.
9. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i następstw nieszczęśliwych wypadków będzie zgodne z wymaganymi przepisami i obejmuje osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

### ROZDZIAŁ III

#### CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. 12 miesięcy licząc od **dnia podpisania umowy**.

### ROZDZIAŁ IV

#### WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

1. Oferta musi być złożona w formie pisemnej, w trwale zamkniętej kopercie.

**Na kopercie należy umieścić:**

- 1) dokładne dane Oferenta (nazwa Oferenta, adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
- 2) oznaczenie przedmiotu postępowania konkursowego, na które składana jest oferta,
- 3) napis: **“Nie otwierać przed dniem 16.01.2023 do godziny 13:00”**.

**Oferta musi zawierać:**

- 1) podpisane załączniki 1–4 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, tj:
  - a) wypełniony i podpisany **Formularz ofertowy – załącznik nr 1** wraz z załączonym wykazem pielęgniarek/pielęgniarskich; położnych, udzielających świadczeń zdrowotnych,



## KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE  
NIP 634-22-99-376 REGON 276201240  
tel. 32 42 00 100 fax. 32 25 14 533 e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)



- b) proponowaną kwotę należności za realizację zamówienia- należy podać na Formularzu Ofertowym, stanowiącym **załącznik nr 1**,
  - c) oświadczenie Oferenta - **załącznik nr 2**,
  - d) wypisany i podpisany projekt umowy stanowiący **załącznik nr 3**,
  - e) Klauzula informacyjna - **załącznik nr 4**,
- 2) miejscem realizacji świadczeń zdrowotnych są Oddziały/Poradnie Katowickiego Centrum Onkologii.
  - 3) wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być ponumerowane, podpisane przez Oferenta.
  - 4) podpisy muszą być złożone w sposób umożliwiający identyfikację osoby je składającej.
  - 5) wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
  - 6) wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty.
  - 7) wszystkie wymagane dokumenty potwierdzające tj. kwalifikacje oferenta, wymagane wpisy do rejestrów, wymagane ubezpieczenia oraz prawo wykonywania zawodu należy złożyć w formie kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub jego pełnomocnika.

### ROZDZIAŁ V

#### OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
2. Cenę należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi załącznik **nr 1** do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia.

### ROZDZIAŁ VI

#### KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o następujące kryterium:

**Cena: 100 %;**

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której stawka za oferowane świadczenie będzie najniższa.

Wartość punktowa (**kryterium**) jest wyliczona według wzoru:

$$\text{Wartość punktowa kryterium} = \frac{\text{Najniższa oferowana cena}}{\text{Cena oferty badanej}} \times \text{waga kryterium} \times 100$$

Ostateczna liczba osób, z którymi Udzielający Zamówienie podpisze umowę wynikać będzie z ilości godzin zadeklarowanych przez oferentów, W przypadku zgłoszenia oferentów z najniższą deklarowaną ceną w liczbie przekraczającej zapotrzebowanie godzinowe Udzielającego Zamówienia, Komisja konkursowa oceni:

- 1) posiadanie specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa/położnictwa - waga 3 pkt



## KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE  
NIP 634-22-99-376 REGON 276201240  
tel. 32 42 00 100 fax. 32 25 14 533 e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)



2) doświadczenie zawodowe potwierdzone świadectwami pracy lub referencjami (do oceny stosuje się każdy pełny rok kalendarzowy):

- do 2 lat – waga 0 pkt
- powyżej 2 – do 8 lat – waga 1 pkt
- powyżej 8 lat – waga 2 pkt

### ROZDZIAŁ VII

#### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty należy składać w Kancelarii Katowickiego Centrum Onkologii nr pokoju 230 lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa **w dniu 16.01.2023, o godzinie 12.00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych w Kancelarii KCO, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data i godzina wpływu.
2. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Kancelarii KCO po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu składania ofert.

### ROZDZIAŁ VIII

#### OTWARCIE OFERT

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w budynku Dyrekcji Katowickiego Centrum Onkologii, Katowice ul. Raciborska 26 – I piętro, Sala Konferencyjna **w dniu 16.01.2023 o godz. 13.00**
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Oferentów lub osób reprezentujących Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

### ROZDZIAŁ IX

#### MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej KCO.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni.

### ROZDZIAŁ X

#### TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Konkurs ofert przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem wewnętrznym Dyrektora KCO.



## ROZDZIAŁ XI

### UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Dyrektor KCO unieważnia postępowanie w sprawie udzielenia zamówienia na pielęgniarskie świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust 2.
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie osób korzystających ze świadczeń Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.

## ROZDZIAŁ XII

### ŚRODKI ODWOŁAWCZE/ZASKARŻENIA

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania,
  - 2) niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie,
  - 3) unieważnienie postępowania konkursowego.
3. Protest
  - 1) w toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  - 2) do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  - 3) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  - 4) protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  - 5) informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej KCO.
  - 6) w przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
4. Odwołanie:
  - 1) Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora KCO w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
  - 2) odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.



## KATOWICKIE CENTRUM ONKOLOGII

UL. RACIBORSKA 26 40-074 KATOWICE  
NIP 634-22-99-376 REGON 276201240  
tel. 32 42 00 100 fax. 32 25 14 533 e-mail: [szpital@kco.katowice.pl](mailto:szpital@kco.katowice.pl)



### ROZDZIAŁ XIII

#### ZAWARCIE UMOWY

1. Udzielający Zamówienia zawiera umowę na udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert**.

### ROZDZIAŁ XIV

#### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo do przedłużenia terminu składania ofert, odwołania konkursu ofert oraz unieważnienia konkursu w całości bądź w części, bez podania przyczyny.
2. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert, do Komisji.

ZATWIERDZAM

Data 03.01.2023 r.

Z-CA DYREKTORA  
ds. Lecznictwa

lek. med. Witold Nowak

.....

(Pieczętka i Podpis)

(1) – jeżeli dotyczy