



# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

## DYREKTOR WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 633 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2561 z późn. zm.)

### O G Ł A S Z A KONKURS OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

POSTĘPOWANIE nr 13/2023

przedmiotem konkursu są świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza specjalistę/lekarza w trakcie specjalizacji w rodzaju leczenia szpitalnego i ambulatoryjnego w Oddziale Dermatologii oraz Poradni Dermatologicznej w zakresie:

- 1. dermatologii i wenerologii** w Oddziale i Poradni wraz z powierzeniem wykonywania obowiązków Kierownika Oddziału,
- 2. dermatologii i wenerologii** w Oddziale i Poradni.

Zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych obejmuje wszystkie czynności medyczne charakterystyczne dla wykonywania danego zawodu/stanowiska w danej komórce organizacyjnej szpitala konieczne dla prawidłowego realizowania w tym zakresie zadań szpitala w myśl obowiązujących przepisów prawa.

Zamówienie składa się z 2 części. Dopuszczalne jest złożenie oferty częściowej.

#### **Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się:**

##### **Oddział- Kierownik:**

- od poniedziałku do piątku w Oddziale, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt godz. 7.00- 14.35, tj. 7.35 godz. wraz z powierzeniem wykonywania obowiązków Kierownika Oddziału;

##### **Oddział- Lekarze:**

- od poniedziałku do piątku w Oddziale, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt godz. 7.00- 14.35, tj. 7.35 godz.

**Poradnia Dermatologiczna:** w dniach i godzinach jej funkcjonowania.

**Nazwa i kod CPV:** Specjalistyczne usługi medyczne 85121200-5, Ogólne usługi lekarskie 85121100-4, Usługi dermatologiczne 85121282-3, Usługi leczenia ambulatoryjnego 85112200-9.

**Warunki udziału w postępowaniu:** Udzielający zamówienia wymaga, aby lekarze udzielający świadczeń spełniali warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz

1. posiadali tytuł specjalisty lub specjalisty I/II stopnia w/w dziedzinie (część 1,2),
2. byli w trakcie specjalizacji w dziedzinie (wymagane ukończenie II roku specjalizacji/ lub oświadczenie Kierownika specjalizacji potwierdzające posiadanie uprawnień do samodzielnych dyżurów w przypadku rezydentów I roku) (część 2).

Umowy na wykonywanie w/w świadczeń zdrowotnych zostaną zawarte na okres 36 m-cy.

#### **Sposób określenia wynagrodzenia:**

##### **Część 1:**

stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale i Poradni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt w godz. 7.00-14.35 wraz z powierzeniem wykonywania obowiązków Kierownika Oddziału.





# WOJEWÓDZKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. BŁOGOSŁAWIONEGO KSIĘDZA JERZEGO POPIEŁUSZKI WE WŁOCŁAWKU

## **Część 2:**

stawka brutto w zł za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w Oddziale i Poradni od poniedziałku do piątku, za wyjątkiem dni ustawowo wolnych od pracy i świąt w godz. 7.00-14.35.

**Dokumenty, które należy złożyć wraz z ofertą:** zgodnie ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, w szczególności **wydruk z CEIDG** (data wydruku nie może być wcześniejsza niż dwa dni przed terminem składania ofert) oraz

- kserokopię dokumentów potwierdzających posiadanie specjalizacji (cz.1 i 2),
- oświadczenie Kierownika specjalizacji potwierdzające posiadanie uprawnień do samodzielnych dyżurów w przypadku rezydentów I roku (cz. 2),
- dokument potwierdzający rozpoczęcie specjalizacji (cz. 2).

## **Kryterium oceny ofert:**

**Część 1: Cena 60%, Koncepcja organizacji i zarządzania Zakładem 40%,**

**Część 2: Cena 100%.**

W formularzu ofertowym Oferent określa **minimalną liczbę godzin/ dni** udzielania świadczeń **w miesiącu/ w tygodniu**.

Szczegółowych informacji o przedmiocie konkursu udziela Pracownik Działu Kadr, nr tel: 54-412-94-65,

e-mail: [roksana.wojdylo@szpital.wloclawek.pl](mailto:roksana.wojdylo@szpital.wloclawek.pl).

Oferty należy składać w Sekretariacie Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku ul. Wieniecka 49, **Administracja - Budynek nr 9, II piętro, pok. nr 209:**

- na formularzach dostępnych w Dziale Kadr Administracja - Budynek 9, II piętro, pokój 207 i na stronie internetowej: <http://www.biuletyn.abip.pl/szpitalwloclawek/>,
- w zamkniętych kopertach z dopiskiem:  
**„Konkurs - postępowanie nr 13/2023”**,
- w terminie do dnia **05.06.2023r. do godz. 9:00**

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 05.06.2023r. o godz. 10:00** w Sali konferencyjnej (Administracja Budynek 9) , III piętro Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku, ul. Wienieckiej 49.

Informację o rozstrzygnięciu konkursu ofert Komisja Konkursowa ogłosi na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia w dniu **12.06.2023r.**

Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Włocławku zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części oraz przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert, a także przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Oferentom, którym interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego, przysługuje prawo wniesienia protestu i odwołania na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

Załączniki do ogłoszenia stanowią:

- 1) Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert –załącznik nr 1;
- 2) Formularz Ofertowy – załącznik nr 2-3.

Pozostałe dokumenty dla Oferentów do wglądu w Dziale Kadr WSS pok. 207.

Włocławek, dn. 29.05.2023r.

**mgr inż. Karolina Welka**

*Dyrektor*

*Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki  
we Włocławku*

Na podstawie Zarządzenia Wewnętrznego nr 62/2023

