

O G Ł O S Z E N I E

Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o.

Działając w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025r. poz. 450 z późn. zm.) ogłasza konkurs ofert nr **6/Z/2026 – Dermatolog / Alergolog** na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia) w **Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych, Dermatologii i Alergologii oraz Poradni Dermatologicznej / Alergologicznej na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.**

I. Nazwa i siedziba Udzielającego zamówienie:

Szpital Specjalistyczny w Zabrzu Sp. z o.o., ul. Marii-Curie Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze.

II. Określenie przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są świadczenia zdrowotne z zakresu dermatologii i alergologii, które będą realizowane na postawie umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia) na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o. w **Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych, Dermatologii i Alergologii oraz Poradni Dermatologicznej / Alergologicznej.**

Pod terminem „świadczenia zdrowotne” należy rozumieć wszelkie działania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

1. Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg. potrzeb w siedzibie Udzielającego zamówienie w ramach umowy cywilnoprawnej (umowy zlecenia) w **Klinicznym Oddziale Chorób Wewnętrznych, Dermatologii i Alergologii oraz Poradni Dermatologicznej / Alergologicznej**, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Ordynatora Oddziału.
2. Lekarz świadczący usługi musi posiadać prawo do wykonywania zawodu oraz odpowiednie uprawnienia i specjalizację w danej dziedzinie.
3. Każdy z Oferentów ubiegających się o zawarcie umowy może złożyć tylko jedna ofertę.

III. Kwalifikacje zawodowe osób udzielających świadczeń opieki zdrowotnej i warunki techniczne udzielania świadczeń opieki zdrowotnej:

Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym załącza do formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do Regulaminu Konkursu Ofert następujące dokumenty:

1. Kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby wykonującej świadczenia zdrowotne, w tym:
 - dyplom ukończenia studiów medycznych na kierunku lekarskim,
 - prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie RP,
 - dyplom specjalizacji w danej dziedzinie.
2. Polisę ubezpieczeniową wraz z dowodem jej opłacenia lub inny dokument potwierdzający zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia, o której mowa w art.17 ust.1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025r. poz. 450 z późn. zm.) i zobowiązuje się do posiadania takiej umowy przez cały okres trwania umowy. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia, o której mowa powyżej ulegnie zakończeniu/rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia wraz z dowodem jej opłacenia lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia,
3. Zaświadczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na konkretnym stanowisku w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrzu Sp. z o.o. i zobowiązuje się do posiadania takiego zaświadczenia przez cały okres trwania umowy. W przypadku gdy zaświadczenie straci ważność, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań

zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na konkretnym stanowisku w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o.o.

IV. Termin wykonania zamówienia:

01.01.2026 r. - 31.12.2027 r.

V. Szczegółowe warunki konkursu, Regulamin Konkursu, materiały informacyjne o przedmiocie konkursu są dostępne na stronie internetowej Udzielającego zamówienie pod adresem: <https://klinika-zabrze.med.pl>

VI. Oferty w formie pisemnej należy składać do godz. 9:00 dnia 19 grudnia 2025r. w siedzibie Udzielającego zamówienie pod adresem: ul. Marii-Curie Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, Biuro Podawcze. W przypadku przesłania oferty pocztą, pod uwagę będzie brana data doręczenia oferty w siedzibie Udzielającego zamówienie.

VII. Kryteria oceny oferty: cena.

Ocena spełniania wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia”, „nie spełnia”. W przypadku ofert identycznych cenowo komisja konkursowa zastrzega sobie prawo wskazania oferty najkorzystniejszej na podstawie innych kryteriów, wynikających z dokumentów złożonych wraz z ofertą.

VIII. Otwarcie ofert nastąpi dnia 19 grudnia 2025r. o godz.10:00 w siedzibie Udzielającego zamówienie pod adresem: ul. Marii-Curie Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze.

IX. Rozstrzygnięcie ofert zostanie zamieszczone bez zbędnej zwłoki na stronie internetowej Udzielającego zamówienie pod adresem: <https://klinika-zabrze.med.pl>.

X. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w części lub całości do przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

XI. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ustawy z 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2025r. poz. 1461)

Zabrze, dnia

Zatwierdził