

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 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450 ze zm.) ogłasza konkurs ofert nr **5/2026 – Radiolog w Pracowni Tomografii Komputerowej** na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie Radiologii w ramach Pracowni Tomografii Komputerowej 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:

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych, w zakresie **Radiologii w Pracowni Tomografii Komputerowej na rzecz pacjentów Szpitala Specjalistycznego w Zabrzu Sp. z o.o.**
2. 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.
3. Świadczenia zdrowotne będą realizowane wg. potrzeb w siedzibie Udzielającego zamówione w ramach **Pracowni Tomografii Komputerowej**, zgodnie z harmonogramem zatwierdzonym przez Dyrektora ds. medycznych..
4. Lekarz świadczący usługi musi posiadać prawo do wykonywania zawodu, tytuł specjalisty z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej oraz umiejętności organizacyjne.
5. 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 udzielającej świadczeń zdrowotnych, w tym:
 - dyplom ukończenia studiów medycznych na kierunku lekarskim,
 - dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe w tym dyplom specjalisty z zakresu radiologii i diagnostyki obrazowej,
 - prawo wykonywania zawodu lekarza na terenie RP,
2. Aktualny dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru prowadzonego przez organ, o którym mowa w art.106 ust 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450 ze zm.) wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3. Aktualny odpis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; (wydruk z systemu komputerowego wygenerowany ze strony <http://prod.ceidg.gov.pl>);
4. 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 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2025.450 ze 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;
5. 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 zamówienia kopię nowego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych na konkretnym stanowisku w Szpitalu Specjalistycznym w Zabrze Sp. z o.o.

6. Pełnomocnictwo dla osoby składającej ofertę w przypadku działania Oferenta przez pełnomocnika. Pełnomocnictwo należy dołączyć w oryginale, bądź kopii, potwierdzonej za zgodność z oryginałem notarialnie.

IV. Termin wykonania zamówienia:

01.02.2026 r. - 31.01.2028 r.

V. Szczegółowe warunki 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 28 stycznia 2026 r. 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, kwalifikacje, doświadczenie zawodowe.

VIII. Otwarcie ofert nastąpi dnia 28 stycznia 2026 r. o godz.10:00 w siedzibie Udzielającego zamówienia 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>. Udzielający zamówienia uzna za najkorzystniejszą ofertę, która uzyska największą ilość punktów w kryteriach oceny ofert oraz odpowiada wymaganiom określonym w Warunkach konkursu.

X. Udzielający zamówienia 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 zamówienia 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