



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE  
ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



Olesno, 6 maja 2026 r.

KO-3/2026

## **SZCZEGÓLWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ W ZAKRESIE NOCNEJ I ŚWIĄTECZNEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ**

Podstawa prawna konkursu:

1. Ustawia z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. Ustawia z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej
3. Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie ogłasza konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie.

### **I. Przedmiot konkursu:**

1. Przedmiotem niniejszego konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny oferenta w rodzaju Podstawowej opieki Zdrowotnej w zakresie świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej udzielanej w formie:
  - 1) Ambulatoryjnych świadczeń lekarskich;
  - 2) Wyjazdowej pomocy udzielanej w miejscu pobytu, zamieszkania świadczeniobiorcy;
  - 3) Konsultacji telefonicznych – teleporady.
2. Miejsce realizacji świadczeń: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oleśnie, ul. Klonowa 1, 46-300 Olesno, w następujących godzinach:
  - od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego,
  - w soboty, niedziele i inne dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8:00 dnia danego do godziny 8:00 dnia następnego.
3. Umowa zostanie zawarta na okres 1 roku tj. od dnia 1 lipca 2026 roku do dnia 30 czerwca 2027 roku.

### **II. Wymagania i obowiązki dotyczące oferentów:**

1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent:
  - 1) spełniający wszystkie wymagania i normy prawne określone m.in.:



Z E SPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



- 
- w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
  - w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
  - w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
  - w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty
  - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 15 lutego 2021 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej
  - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 3 sierpnia 2020 r. w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów
  - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019r. w sprawie szczegółowych wymagań jakimi powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą;
  - w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 09 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania
  - w pozostałych wyżej nie wymienionych Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających standardy dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej przedmiotem postępowania konkursowego;
- 2) posiadający uprawnienia do wykonywania przedmiotu zamówienia, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - 3) dysponujący wykwalifikowanym personelem o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych pozwalających do pełnej realizacji przedmiotu konkursu;
  - 4) znajdujący się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. umowy, powinny odpowiadać wymaganiom sanitarnym określonym w obowiązujących przepisach.
2. Oferent gwarantuje spełnienie wymagań dla świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej określonych w Rozporządzeniach Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
  3. Oferent zobowiązany jest do wykonania świadczeń objętych zakresem umowy z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i technicznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu ochrony danych osobowych.



Z E SPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



4. Oferent jest zobowiązany do osobistej realizacji świadczeń będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania podmiotom trzecim bez zgody Udzielającego Zamówienia.
5. W przypadku wystąpienia okoliczności uniemożliwiających wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie przedmiotu postępowania konkursowego Oferent ma obowiązek powiadomić niezwłocznie i na piśmie o zaistniałym fakcie Udzielającego Zamówienia, podając przyczynę oraz przewidywany czas braku możliwości wykonywania usług.
6. Wybrany Oferent zobowiązany będzie do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej wymaganej przepisami szczegółowymi.
7. Oferent zobowiązuje się do umieszczenia informacji o zawartej umowie wraz z bieżącą aktualizacją zmian dokonywanych w zakresie umowy w Portalu Świadczeniodawcy Opolskiego Oddziału Wojewódzkiego NFZ.
8. Oferent wyraża gotowość poddania się kontroli przeprowadzonej przez NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004 r. w zakresie wynikającym z umowy na zasadach określonych w w/w ustawie oraz do kontroli innych uprawnionych organów i osób.
9. Wybrany Oferent ponosi odpowiedzialność za jakość wykonywanych świadczeń.
10. Oferent zobowiązuje się przez cały okres trwania umowy do posiadania ważnej polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej. W przypadku zmiany rozporządzenia wykonawczego regulującego wysokość ubezpieczenia Oferent ma obowiązek do ubezpieczyć się, zgodnie z aktualnymi przepisami.

### III. Kryteria oceny ofert:

Przy wyborze oferty Oferentów spełniających wymagania Komisja Konkursowa będzie kierowała się następującymi kryteriami:

#### A. Kryterium Jakościowe ( 40% oceny, maksymalnie 40 pkt)

##### 1. Doświadczenie:

posiadanie wiedzy i doświadczenia w samodzielnej realizacji świadczeń z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej przez:

minimum 3 lata - 15 pkt

5 lat i więcej – 30 pkt



Z E SPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



---

Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie stosownego oświadczenia poprzez wykazanie w formularzu ofertowym okresu posiadanego doświadczenia

2. Jakość:

Posiadanie certyfikatu ISO 9001 lub ISO 27001 – 10 pkt

Prawidłowym sposobem udokumentowania posiadanego doświadczenia jest przedłożenie stosownego oświadczenia poprzez wykazanie w formularzu ofertowym posiadanych certyfikatów

**B. Kryterium finansowe : (60% ceny maksymalnie 60 punktów)**

$$C=(SN/SO)*60$$

Gdzie :

C – liczba punktów za kryterium finansowe

SN – najniższa proponowana stawka spośród ważnych ofert

SO – proponowana przez Oferenta stawka

**IV. Warunki i termin składania ofert:**

1. Ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności na „Formularzu ofertowym” w formie papierowej, w języku polskim.
2. Dokumenty stanowiące załącznik do ofert a będące kserokopiami muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń.
3. Wszystkie strony ofert oraz miejsca w których oferent naniósł poprawki, muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta.
4. Ofertę wraz załącznikami należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej „Oferta: Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej” oraz nazwą i adresem oferenta.
5. Ofertę można złożyć od poniedziałku do piątku w godz. 08.00-15.00 w siedzibie ZOZ w Oleśnie, ul. Klonowa 1, 46-300 Olesno, Sekretariat - pokój nr 113, w nieprzekraczalnym terminie: 22.05.2026 r. do godz. 09:00
6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie ZOZ w Oleśnie, dnia 22.05.2026 r. o godz. 09:10
7. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie opublikowane na stronie internetowej ZOZ w Oleśnie w ciągu 14 dni od terminu składania ofert.



ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



8. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
9. Termin związania ofertą: 30 dni od daty złożenia oferty.
10. Udzielający zamówienie może przeprowadzić negocjacje z Oferentami w zakresie warunków złożonej oferty, w tym również w zakresie ceny

**V. Wymagane dokumenty:**

1. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” (w treści formularza ofertowego).
2. Odpis z właściwego rejestru albo zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (w przypadku spółki cywilnej – każdego ze współników).
3. Umowę spółki (wyłącznie w przypadku, gdy Oferentem jest spółka cywilna).
4. Kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej lub zobowiązanie do udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie do dnia podpisania umowy zawartej zgodnie z obowiązującym stanem prawnym co do zakresu i wysokości sumy ubezpieczenia.
5. Pełnomocnictwo podpisane przez osoby umocowane do reprezentowania Oferenta, jeżeli ofertę wraz z załącznikami podpisuje i poręcza za zgodność z oryginałem osoba, która nie jest uwidoczniona w KRS lub w wypisie z ewidencji działalności gospodarczej.
6. Wykaz osób realizujących świadczenie.
7. Oświadczenie oferenta o dysponowaniu personelem z odpowiednimi uprawnieniami oraz doświadczeniem do udzielania świadczeń w zakresie obejmującym postępowanie konkursowe, jak również powinien dysponować sprzętem i aparaturą medyczną spełniającymi wymogi określone w obowiązujących przepisach prawa.

**VI. Przebieg konkursu:**

1. Ofertę składa się w terminie i miejscu określonym w ogłoszeniu.
2. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.
3. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Oleśnie unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;



Z E SPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



- b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, iż wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynęły więcej ofert;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - e) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w powyższym postępowaniu.
4. W przypadku nie złożenia przez oferenta wszystkich wymaganych dokumentów, komisja wzywa oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
  5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny w całości lub części oraz przesunięcia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu.

#### **VII. Środki odwoławcze:**

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć w formie pisemnej do komisji prowadzącej postępowanie umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej 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. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
7. Oferenci biorący udział w postępowaniu mogą wnieść do Dyrektora ZOZ w Oleśnie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.



Z E SPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W OLEŚNIE

ul. Klonowa 1; 46-300 OLESNO;  
tel. +48 34 350-96-34; fax. +48 34 358-28-55;  
e- mail: sekretariat@szpitalolesno.pl



- 
8. Odwołanie rozpatrywane jest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

**VIII. Rozstrzygnięcie postępowania**

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu postępowania zostaje zamieszczone w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenie zawiera nazwę firmy oraz siedzibę i adres oferenta, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.