

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
NA RZECZ PACJENTÓW  
CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. F. ŁUKASZCZYKA  
W BYDGOSZCZY**

---

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2026 poz. 156) oraz przepisów art. 140, art.141, art. 146 ust.1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust.1, 2 i 4-6, art.152, art.153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 t. j. z późn. zm.) Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

**Udzielający zamówienia:**

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy  
ul. dr I. Romanowskiej 2; 85-796 Bydgoszcz – **zwany dalej Udzielającym zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie – Oferent**

**Adres do korespondencji:**

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy  
ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz  
Fax: (052) 374-33-01

**Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:**

Na stronie internetowej oraz w BIP Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy:

**[www.co.bydgoszcz.pl](http://www.co.bydgoszcz.pl)**

**I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:

**Grupa I:** fizyków medycznych/ fizyczki medyczne w Zakładzie Fizyki Medycznej;

**Grupa II:** lekarzy/lekkarki specjalistów w dziedzinie laryngologii/otolaryngologii lub w trakcie specjalizacji z laryngologii/otolaryngologii – po I roku specjalizacji posiadający pozytywną

opinię kierownika specjalizacji – w Poradni Laryngologicznej w Poliklinice;

**Grupa III:** lekarza/lekarzkę specjalistę w dziedzinie chirurgii ogólnej lub w trakcie specjalizacji z chirurgii ogólnej– po I roku specjalizacji posiadający pozytywną opinię kierownika specjalizacji- w Poradni Chorób Piersi w Poliklinice;

KOD CPV: 85100000-0 Usługi w zakresie ochrony zdrowia; 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne; 85121000-3 – usługi medyczne, 85110000-0 – usługi szpitalne, 85112000-7– dodatkowe usługi szpitalne; 85120000-6 – usługi medyczne i podobne.

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są komórki organizacyjne Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr Izabeli Romanowskiej 2. Centrum Diagnostyczno – Lecznicze we Włocławku, ul. Królewiecka 2a oraz Zakład Radioterapii we Włocławku, ul. Łęgska 53.

## II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

### 1. Udzielający zamówienia wymaga, aby:

- 1) świadczenia wykonywane były w sposób zabezpieczający całodobową opiekę medyczną, w szczególności od poniedziałku do piątku m.in. od godz. 07<sup>30</sup>:15<sup>00</sup>, zgodnie z obowiązującym w danej komórce organizacyjnej harmonogramem pracy.

W pozostałych godzinach świadczenia wykonywane będą w ramach dyżurów medycznych– *jeżeli dotyczy*,

- 2) świadczenia były udzielane przez uprawnione podmioty, tj. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyżej określonym zakresie oraz spełniające warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.

### 2. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 2) Ofertę oraz wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim. Dopuszcza się złożenie dokumentów sporządzonych w języku obcym pod warunkiem złożenia wraz z nimi ich tłumaczenia na język polski. Tłumaczenie dokumentów powinno być poświadczane za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.
- 3) Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone klauzulą „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną

we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

- 4) W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez Pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale, wystawione przez Oferenta.
- 5) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- 7) Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
- 8) Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- 9) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
- 10) Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Imię i nazwisko/pełna nazwa oferenta**

**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**grupa ..... ”**

- 11) Cena oferty musi być podana w złotych.

**Uwaga: Odpisy dokumentów złożone wraz z ofertą nie podlegają zwrotowi.**

### **III. WYMAGANE DOKUMENTY:**

1. Zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub KRS wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu konkursu na okres obowiązywania umowy; *Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy, i że kopia polisy zostanie dostarczona na 1 dzień przed podpisaniem umowy.*

Wymagana minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC:

- 2.1. dla lekarzy: w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 75 000 euro i 350 000 euro

na wszystkie zdarzenia, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą;

2.2. dla pozostałego personelu wymienionego w Zał. nr 4 SWKO: w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 30 000 euro i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia.

3. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii: np. świadectwo pracy, zaświadczenie z odbytego stażu, przygotowania zawodowego oraz innych form praktyki zawodowej. *W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej potwierdzeniem zdobytego doświadczenia w onkologii będzie wpis do ewidencji działalności gospodarczej wraz z kserokopią umowy cywilnoprawnej.*

*Gdy Udzielający zamówienia jest podmiotem, na rzecz którego są/były udzielane świadczenia zdrowotne, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii.*

*Brak doświadczenia zawodowego w onkologii nie powoduje odrzucenia oferty, wiąże się natomiast z nieprzyznaniem przez komisję konkursową punktów w kategorii: „doświadczenie zawodowe Oferenta”.*

4. Kserokopie dokumentów i oświadczeń stwierdzających nabycie niezbędnych kwalifikacji zawodowych (dyplomy specjalizacji, prawo wykonywania zawodu, kursy, szkolenia itp. zgodnie z wymaganiami Udzielającego zamówienia, które szczegółowo zostały określone dla poszczególnych grup **w Załączniku nr 4 do SWKO**).
5. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania zawodu- adekwatne do rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych.
6. Ważne i aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu okresowym w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy dla pracownika służby zdrowia.
7. Formularz oferty – **Załącznik nr 1 do SWKO**.
8. Oświadczenie Oferenta – **Załącznik nr 2 do SWKO**.
9. Formularz cenowy – **Załącznik nr 3 do SWKO**.
10. Oświadczenie Oferenta dotyczące spełnienia warunków dopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych- **Załącznik nr 5 do SWKO**.

**Oferent nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów wymienionych w pkt 3-4, które są w posiadaniu Udzielającego zamówienie. Oferent winien oświadczyć, którymi dokumentami Udzielający zamówienie dysponuje oraz potwierdzić ich aktualność.**

#### **IV. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERTY**

1. Komisja konkursowa dokona oceny ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych według

następujących kryteriów:

- |   |       |
|---|-------|
| 1. <b>Pc</b> – cena                           | – 60% |
| 2. <b>Pd</b> –doświadczenie zawodowe Oferenta | – 40% |

gdzie:

- *Brak doświadczenia zawodowego w pracy w onkologii – 0 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii od 1 roku do 3 lat włącznie – 2 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 3 lat do 10 lat włącznie - 5 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 10 lat – 15 pkt.*

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru:

- **$P = (Pc \times 0,60) + (Pd \times 0,40)$**

gdzie:

$$Pc = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena porównywanej oferty}} \times 10$$

$$Pd = \frac{\text{za doświadczenie zawodowe Oferenta badanej oferty}}{\text{największa ilość punktów uzyskana za doświadczenie zawodowe}} \times 10$$

2. Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru większej ilości ofert niż pierwotnie wskazane w ogłoszeniu, jeżeli ich ocena będzie spełniała wymagania określone w SWKO oraz dostępne będą środki finansowe jakie Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia.

## V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Dziale Kontraktowania Usług p. I, pok. 1107 lub w Kancelarii Centrum – parter; pok.124 do **19.05.2026 roku do godz. 10:00** lub przesłać pocztą na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data nadania (stempla pocztowego) nie będzie późniejsza niż termin składania ofert i wpłynie do siedziby Udzielającego zamówienie w terminie określonym w ogłoszeniu.
2. Celem dokonania zmian bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1.

### **3. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:**

- 1) złożoną przez przyjmującego zamówienie po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 8) złożoną przez przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

W przypadku gdy braki, o których mowa w w/w pkt. 1 - 8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, oferent jest wzywany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIENÍ**

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Kontraktowania Usług Centrum Onkologii im. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr I. Romanowskiej 2 - pok. 1107, 1109 lub telefonicznie:
  - mgr Monika Bruderek - 52/37-43-220
  - mgr Katarzyna Duks - 52/37-43-220
  - mgr Krystyna Gajczuk- Zawadzka- 52/37-43-910.

## **VII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie

się w siedzibie Udzielającego zamówienie w Bydgoszczy przy ul. dr I. Romanowskiej 2 w Dziale Kontraktowania Usług pok. 1109, **dnia 19.05.2026 roku o godz. 12<sup>00</sup>**.

2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjnie:
  - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz podanie liczby złożonych ofert;
  - 2) otwarcie kopert lub paczek z ofertami oraz ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
  - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów.
4. W części niejawnej konkursu ofert, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:
  - 1) wybiera ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewnią jakość, ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawią najkorzystniejszy bilans ceny, doświadczenia i jakości (jeżeli dotyczy) w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
  - 2) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych;
  - 3) w toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty;
  - 4) komisja przeprowadza negocjacje z co najmniej dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent oraz analizuje merytoryczną zawartość ofert.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Centrum lub upoważnioną przez niego osobę.
6. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie ogłoszona na stronie internetowej oraz w BIP Udzielającego zamówienia.

#### **VIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania;
  - 2) niedokonanie wyboru oferenta;
  - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. Do czasu

rozstrzygnięcia skargi postępowanie konkursowe zostanie zawieszona.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej oraz w BIP Udzielającego zamówienie.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Centrum, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

## **IX. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT**

Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert 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 wpłynę więcej ofert;
- 3) odrzucono wszystkie oferty;
- 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
- 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

## **X. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa zostanie zawarta na okres:

**Grupa I - od 01.06.2026 r. do 31.12.2026 r.**


**Grupa II, III - od 01.06.2026 r. do 31.12.2027 r.**

2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy (pisemnie, mailowo lub telefonicznie).
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

## **XI. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:**

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty.
2. Załącznik nr 2 – Oświadczenie Oferenta.
3. Załącznik nr 3 – Formularz cenowy.
4. Dokumenty wymagane w Załączniku nr 4 oraz wskazane w rozdziale III „Wymagane dokumenty”.
5. Załącznik nr 5 - Oświadczenie Oferenta dotyczące spełnienia warunków dopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych

**Z A T W I E R D Z A M:**

DYREKTOR  
CENTRUM ONKOLOGII  
w Bydgoszczy  
  
prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski