

OGŁOSZENIE
w sprawie szczegółowych warunków konkursu ofert
w zakresie realizacji konsultacji lekarskich z zakresu diabetologii
w ramach świadczeń opieki koordynowanej POZ

Dyrektor Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej SP ZOZ w Bielsku-Białej, działając na podstawie:

1. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
3. obowiązującego Regulaminu przeprowadzania konkursów ofert w celu zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w WSPL SPZOZ w Bielsku-Białej,

jako Udzielający Zamówienia ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ), w zakresie konsultacji lekarskich z diabetologii w ramach opieki koordynowanej, i przedstawia warunki udziału w postępowaniu.

I. Udzielający Zamówienia:

Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Willowa 2a, 43-300 Bielsko-Biała.

II. Przedmiot konkursu ofert:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie konsultacji lekarskich z diabetologii w ramach opieki koordynowanej, na rzecz pacjentów WSPL SPZOZ w Bielsku-Białej.

Udzielający Zamówienia planuje zawarcie nie więcej niż jednej umowy z oferentem na ww. zakres świadczeń.

Okres obowiązywania umowy: od 01.10.2026 r. do 31.12.2027 r., z możliwością przedłużenia do 31.12.2028 r.

Rozpoczęcie realizacji konsultacji w ramach opieki koordynowanej nastąpi od dnia objęcia WSPL SPZOZ odpowiednim zakresem świadczeń na podstawie umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia, planowanego od 01.11.2026 r.

III. Miejsce udzielania świadczeń:

Podstawowa Opieka Zdrowotna WSPL SPZOZ w Bielsku-Białej, ul. Willowa 2a.

IV. Miejsce i czas ukazania się ogłoszenia:

Ogłoszenie zostało zamieszczone w dniu 23 września 2026 r. w Biuletynie Informacji Publicznej / na stronie internetowej WSPL SPZOZ oraz na tablicy informacyjnej WSPL SPZOZ w Bielsku-Białej.

V. Obowiązki Oferenta:

Do konkursu mogą przystąpić lekarze lub podmioty wykonujące działalność leczniczą, spełniający wymagania określone przepisami prawa oraz warunkami realizacji świadczeń w opiece koordynowanej POZ.

Oferent zobowiązany jest posiadać aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza oraz kwalifikacje wymagane do realizacji konsultacji z zakresu diabetologii w opiece koordynowanej POZ.

Dokumenty potwierdzające spełnianie wymagań Oferent przedstawia zgodnie z treścią ogłoszenia i obowiązującym regulaminem konkursu.

VI. Sposób przygotowania oferty:

1. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1.
2. Dokumenty składane w kopii powinny być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta.

3. Wszelkie zmiany lub poprawki w treści oferty muszą być parafowane przez Oferenta.

4. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.

5. Kryteria oceny ofert oraz warunki wymagane od Oferenta są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

6. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.

VII. Warunki udzielania świadczeń:

1. Świadczenia udzielane będą w gabinecie podstawowej opieki zdrowotnej WSPL SPZOZ przy ul. Willowej 2a, na zasadach szczegółowo określonych w umowie.

2. Terminy udzielania konsultacji będą uzgadniane z Udzielającym Zamówienia i dostosowane do potrzeb pacjentów objętych opieką koordynowaną. Nie ustala się sztywnego tygodniowego harmonogramu pracy lekarza.

3. Udzielający Zamówienia z Przyjmującym Zamówienie będzie rozliczał się według ceny za poradę / konsultację lekarza wskazanej w ofercie oraz zasad określonych w umowie.

VIII. Dokumenty, jakie powinien złożyć Oferent oraz warunki wymagane od Oferenta:

1. Wypełniony Formularz ofertowy, zgodny ze wzorem – Załącznik nr 1.

2. Dokumenty potwierdzające wymagane kwalifikacje i aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza – zgodnie z wymaganiami konkursu.

3. Oświadczenie Oferenta – Załącznik nr 2.

IX. Opis kryteriów oceny ofert, ich znaczenie oraz sposób oceny ofert:

Udzielanie świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna (POZ) – opieka koordynowana.

Kryterium oceny złożonych ofert: CENA – 100% (maksymalnie 100 punktów).

Liczba punktów w kryterium „Cena” zostanie obliczona według wzoru: najniższa zaoferowana cena za poradę / konsultację lekarza ÷ cena za poradę / konsultację lekarza w badanej ofercie × 100 pkt.

Najkorzystniejszą ofertą jest oferta, która uzyska największą liczbę punktów. W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

X. Miejsce i termin składania ofert:

Ofertę należy złożyć w WSPL SPZOZ, ul. Willowa 2a, 43-300 Bielsko-Biała, sekretariat, w terminie do dnia 30 września 2026 r. do godziny 10:00.

Koperte należy oznaczyć: „Konkurs ofert – diabetologia – opieka koordynowana POZ”.

XI. Miejsce, termin, tryb otwarcia ofert oraz ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert:

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w WSPL SPZOZ, ul. Willowa 2a, 43-300 Bielsko-Biała, w dniu 30 września 2026 r. o godzinie 11:00.

Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora WSPL SPZOZ w Bielsku-Białej.

Informacja o rozstrzygnięciu konkursu zostanie zamieszczona zgodnie z obowiązującym regulaminem konkursu.

XII. Termin związania oferta:

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XIII. Środki odwoławcze przysługujące Oferentowi:

Środki odwoławcze przysługują Oferentowi na zasadach określonych w obowiązujących przepisach oraz Regulaminie przeprowadzania konkursów ofert WSPL SPZOZ.

XIV. Informacje uzupełniające, RODO

Zasady przetwarzania danych osobowych Oferentów określa obowiązująca w WSPL SPZOZ klauzula informacyjna RODO dotycząca postępowań konkursowych.

FORMULARZ OFERTOWY

1. Dane osobowe / Nazwa firmy: (tel., e-mail, adres)

.....

2. NIP

3. REGON

4. Nr prawa wykonywania zawodu

Przyjmujący zamówienie proponuje przyjęcie wynagrodzenia wg następujących zasad:

Proponowana cena brutto realizacji zamówienia za wykonywanie świadczeń:

Rodzaj usługi	Propozycja wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie
Świadczenia zdrowotne – konsultacje lekarskie z zakresu diabetologii w opiece koordynowanej POZ	Cena za poradę / konsultację lekarza: zł brutto

5. Dodatkowe świadczenia

Rodzaj badania / usługi	Propozycja wynagrodzenia za badanie / osobę wyrażona w zł brutto
.....	
.....	

Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia i warunkami konkursu oraz zobowiązuję się do realizacji świadczeń na zasadach określonych w umowie.

Dokumenty wymagane treścią ogłoszenia zobowiązuję się dostarczyć zgodnie z warunkami konkursu.

.....
Podpis i data

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Oświadczam, że:

1. posiadam wymagane kwalifikacje oraz aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza;
2. spełniam wymagania określone w ogłoszeniu o konkursie ofert;
3. dane zawarte w ofercie są prawdziwe i aktualne;
4. zapoznałem/am się z warunkami konkursu i akceptuję je bez zastrzeżeń;
5. zobowiązuję się do udzielania świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami, aktualną wiedzą medyczną, zasadami NFZ oraz procedurami WSPL SPZOZ;
6. zobowiązuję się do prawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej i współpracy z personelem POZ realizującym opiekę koordynowaną.

.....
Podpis i data