

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Przedmiot zamówienia

Kod CPV	Nazwa
85110000-0	Usługi szpitalne
85112200-9	Usługi leczenia ambulatoryjnego
85120000-6	Usługi lekarskie
85141200-1	Usługi pielęgniarские
85145000-7	Usługi świadczone przez laboratoria medyczne

Udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w podziale na zakresy:

Zakres 1: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologii.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 2: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w Centralnym Bloku Operacyjnym.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 4: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 5: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 6: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgniarских oraz świadczeń ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 7: Udzielanie świadczeń zdrowotnych położnej w Bloku Porodowym oraz Położniczej Izbie Przyjęć.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 8: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Portów Naczyniowych.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 9: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej.



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174
Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

Sekcja Kontraktów Medycznych

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 10: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną w Oddziale Ginekologii i Położnictwa.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 11: Udzielanie pielęgniarских i położniczych świadczeń zdrowotnych w Poradni Przyszpitalnej, a w szczególności w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Długoterminowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 12: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 13: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Obrazowej, a w szczególności w ramach Pracowni Kontrastów w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej, Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Oddziałach Szpitala.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Zakres 14: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

Okres zawarcia umowy: od 01.06.2026 r. do 30.09.2027 r.

Wymagana deklarowana minimalna liczba godzin do wypracowania miesięcznie - 72 godziny dla każdego zakresu.

Informacje Ogólne

Ileokroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert mowa o:

Miejsu udzielania świadczeń - należy rozumieć Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Udzielającym Zamówienia – należy rozumieć:

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Adres: 02-781 Warszawa, ul. Rtm. Witolda Pileckiego 99;

REGON:142628955 NIP:525-24-91-419 KRS: 0000368174

- 1) Przyjmującym Zamówienie – należy rozumieć podmiot wybrany w drodze konkursu ofert, któremu udzielane jest zamówienie, o którym mowa w art.26 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 2) SWKO – należy rozumieć jako niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na świadczenia zdrowotne Warszawskiego Szpitala Południowego sp. z o.o.;
- 3) Przedmiocie Konkursu Ofert – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne w poszczególnych zakresach określonych w ogłoszeniu oraz SWKO;
- 4) Formularzu ofertowym – rozumie się przez to obowiązujący formularz ofertowo – cenowy przygotowany przez Udzielającego Zamówienia; stanowiący załącznik nr 1 do SWKO;



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174
Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

Sekcja Kontraktów Medycznych

- 5) Świadczeniach zdrowotnych – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne, których dotyczy konkurs ofert, wykonywane w warunkach określonych przez odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące oraz akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia ustalające warunki wymagane od Świadczeniodawców;
- 6) Oferencie – należy rozumieć ubiegającego się o zamówienie na świadczenia zdrowotne określone w ogłoszeniu i SWKO.

Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający Zamówienia stosuje kryteria określone w ogłoszeniu oraz zasady określone w SWKO.

Warunki udziału w konkursie

1. W postępowaniu konkursowym może wziąć udział oferent, który spełnia następujące warunki:
 - a) jest podmiotem wymienionym w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025r. poz. 450 z zm.), a w szczególności jest zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia lub jest osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych wybraną w drodze konkursu ofert, któremu udzielane jest zamówienie, zgodnie z art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
 - b) posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa i właściwymi wymogami w tym zakresie, w tym wskazanymi postanowieniami SWKO;
 - c) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - d) posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
 - e) nie pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę, umowa kontrakt) z Udzielającym Zamówienia ani nie łączy go żadna umowa cywilnoprawna z Udzielającym Zamówienia obejmująca tożsamy zakres świadczeń zdrowotnych, co objęty konkursem i zobowiązuje się do utrzymania takiego stanu w trakcie trwania umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego konkursu lub

gdy Oferent pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę, umowa kontrakt) ze Udzielającym Zamówienia lub łączy go umowa cywilnoprawna z Udzielającym Zamówienia, obejmująca tożsamy zakres świadczeń zdrowotnych, co objęty konkursem, w przypadku, gdyby doszło do wyłonienia jego oferty, Oferent zobowiązuje się do rozwiązania dotychczasowej umowy. Umowa zawarta w wyniku rozstrzygnięcia konkursu może wejść w życie nie wcześniej niż po upływie okresu wypowiedzenia dotychczasowej umowy łączącej Oferenta z Udzielającym Zamówienia, chyba że strony pisemnie postanowią inaczej. Udzielający Zamówienia jest jednostką sektora finansów publicznych i zobowiązany jest do kierowania się w swojej działalności finansowej zasadami celowości, oszczędności i działania dla dobra finansów publicznych.
2. Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie Oferenci spełniający wymagania w określone w przepisach oraz w niniejszych SWKO.



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174
Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

3. W sprawach nieuregulowanych w SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

Szczegółowe warunki realizacji świadczenia

1. Świadczenia będą wykonywane według bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, w miejscu i czasie uzgodnionym ze Przyjmującym Zamówienie.
2. Świadczenia realizowane na podstawie niniejszego konkursu ofert nie mogą być wykonywane w czasie, w którym Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia na podstawie innych umów łączących Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienia.
3. Osoby, z którymi zostaną podpisane umowy są zobowiązane do bezwzględnego korzystania z elektronicznego systemu rejestracji.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w miarę swojej dyspozycyjności do uczestnictwa w bezpłatnych szkoleniach organizowanych dla personelu medycznego przez Udzielającego Zamówienia. Za udział w szkoleniu nie przysługuje wynagrodzenie.

Wymagania dotyczące oferty - *dotyczy wszystkich zakresów*

1. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w ofercie celem potwierdzenia spełnienia warunków, o których mowa w SWKO:
 - 1) Czytelnie wypełniony i własnoręcznie podpisany formularz ofertowo – cenowy - Załącznik nr 1.
 - 2) Aktualne orzeczenie lekarskie wystawione przez lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem postępowania. Badanie to Oferent przeprowadza na własny koszt.
 - 3) Aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno– epidemiologicznych. Badanie to Oferent przeprowadza na własny koszt.
 - 4) Aktualna polisa ubezpieczeniowa (zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z zm.) lub oświadczenie o jej zawarciu do dnia podpisania umowy.
 - 5) W określonych zakresach kurs „Ochrona radiologiczna pacjenta”. Szkolenie to, Oferent przeprowadza na własny koszt i ma obowiązek posiadać aktualne przy podpisywaniu umowy oraz przez cały okres obowiązywania umowy.
 - 6) Oferent zobowiązuje się dostarczyć w przypadku przyjęcia oferty (najpóźniej do dnia podpisania umowy) zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności oraz oświadczenia, zgodnie art. 21 ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym (Dz.U.2023.1304 tj.). W przypadku Zaświadczenia pobranego za pomocą systemu Krajowego Rejestru Karnego wymaga się dostarczenia wersji elektronicznej zapisanej w formie pliku na USB lub płycie CD.
 - 7) Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe Oferenta w zakresie przedmiotu postępowania nie wskazane w SWKO.
 - 8) Podpisaną Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
 - 9) Posiadanie niezbędnych kwalifikacji do udzielania świadczeń:
Zakres 1: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologii:
 - 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
 - 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
 - 3) Kurs szczepień ochronnych,



Sekcja Kontraktów Medycznych

- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- 5) Kurs EKG

Zakres 2: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa lub dyplom ukończenia szkoły średniej w dziedzinie pielęgniarstwa,
- 2) W przypadku posiadania dyplomu szkoły średniej w dziedzinie pielęgniarstwa, udokumentowane 5 letnie doświadczenie w dziedzinie endoskopii,
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 4) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgiczne – *mile widziane*,
- 5) Kurs Endoskopii.

Zakres 3: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego w Centralnym Bloku Operacyjnym:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego lub kurs kwalifikacyjny z pielęgniarstwa operacyjnego.

Zakres 4: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej:

- 6) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*
- 1) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 2) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgiczne.
- 3) Kurs krwiodawstwa,
- 4) Kurs EKG,
- 5) Kurs RKO,

Zakres 5: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe w dziedzinie pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa internistycznego lub pielęgniarstwa geriatrycznego, lub pielęgniarstwa onkologicznego, lub pielęgniarstwa chirurgicznego – *mile widziane*,
- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa lub zobowiązanie do jego ukończenia w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

Zakres 6: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgniarskich oraz świadczeń ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa lub ratownictwa medycznego,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara lub ratownika medycznego.

Zakres 7: Udzielanie świadczeń zdrowotnych położnej w Bloku Porodowym oraz Położniczej Izbie Przyjęć:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie położnictwa – *minimum licencjat*,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu położnej,



Sekcja Kontraktów Medycznych

- 3) Doświadczenie pracy w Izbie Położniczej lub Bloku Porodowym - minimum 6 miesięcy,
- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa – *mile widziane*.

Zakres 8: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Portów Naczyniowych:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub w trakcie trwania,
- 4) Kurs kwalifikacyjny z zakresu anestezjologii i intensywnej opieki lub w trakcie trwania,
- 5) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

Zakres 9: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Kurs specjalistyczny z zakresu leczenia ran - *mile widziane*,
- 4) Kurs przetaczania krwi i jej składników – *mile widziane*,
- 5) Specjalizacja w zakresie pielęgniarstwa chirurgicznego lub onkologicznego – *mile widziane*.

Zakres 10: Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez położną w Oddziale Ginekologii i Położnictwa:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu położnictwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu położnej.

Zakres 11: Udzielanie pielęgniarских i położniczych świadczeń zdrowotnych w Przychodni Przychodni, a w szczególności w ramach Podstawowej Opieki Zdrowotnej, Długoterminowej Opieki Zdrowotnej oraz Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej.

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Specjalizacja w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego – *mile widziane*,
- 4) Kurs EKG – *mile widziane*,
- 5) Kurs leczenia ran – *mile widziane*,
- 6) Kurs szczepień ochronnych – *mile widziane*,
- 7) Kurs urologiczny – *mile widziane*,
- 8) Kurs okulistyczny – *mile widziane*.

Zakres 12: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub w trakcie trwania
- 4) Kurs kwalifikacyjny z zakresu anestezjologii i intensywnej opieki lub w trakcie trwania,
- 5) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

Zakres 13: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Radiologii Obrazowej, a w szczególności w ramach Pracowni Kontrastów w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej, Pracowni Tomografii Komputerowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Oddziałach Szpitala:



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174

Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

Sekcja Kontraktów Medycznych

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
 - 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki,
 - 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub Kurs kwalifikacyjny z zakresu anestezjologii i intensywnej opieki – *mile widziane*.
- Zakres 14: Udzielanie pielęgniarstwie świadczeń zdrowotnych w zakresie Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
 - 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarstwa/pielęgniarki.
2. Dokumenty mogą być przedkładane przez Oferentów w kserokopiach, ale muszą być poświadczone za zgodność w oryginale. Udzielający Zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
 3. Uzyskane poza granicami Polski dokumenty potwierdzające wykształcenie/kwalifikacje zawodowe muszą być przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego. Wraz z tłumaczeniem przysięgłym powinna zostać złożona kopia przetłumaczonego dokumentu poświadczona za zgodność z oryginałem.
 4. Oferenci z dyplomem wykonywania zawodu lub dyplomem specjalizacji spoza Polski z krajów m.in. z takich jak Ukraina, Białoruś, Rosja, USA, Kanada, Wielka Brytania, Indie oraz państwa azjatyckie, afrykańskie i Ameryki Płd. są zobowiązani do przedstawienia dokumentu potwierdzającego nostryfikowanie lub uznanie ww. dokumentów w RP.

Instrukcje dla oferentów

1. Warunki złożenia oferty:

- 1) Oferta powinna być napisana w języku polskim, czytelnie;
- 2) Ofertę należy złożyć zgodnie z projektem formularza oferty ustalonym przez Udzielającego Zamówienia wraz z wymaganymi dokumentami;
- 3) Oferta powinna być podpisana przez Oferenta;
- 4) Wszelkie zmiany, poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do podpisania oferty;
- 5) Ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN, w cenie należy uwzględnić wszystkie koszty niezbędne do realizacji zamówienia, cenę należy podać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku zaokrąglając na zasadach ustalonych w przepisach o podatku VAT.

Kryteria oceny ofert

1. Porównując oferty i dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa kieruje się kryteriami określonymi w ogłoszeniu.
2. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zapewniające wyczerpanie zapotrzebowania oraz zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
3. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty, które przekraczają wysokość zaplanowanych środków do realizacji zadania.
4. Udzielający Zamówienia odrzuci oferty Oferentów, w przypadku posiadania informacji o negatywnej opinii pracy Oferenta z poprzedniego okresu wykonywania świadczeń u Udzielającego Zamówienia.



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174
Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w zaklejonej kopercie, która:

1. powinna być zaadresowana i opisana na Udzielającego Zamówienia:

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Sekcja Kontraktów Medycznych

ul. Rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie, w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. Nie otwierać przed dniem 14.05.2026 r. godz. 11:00”.

2. **Ofertę należy złożyć nie później niż do 13.05.2026 r. do godziny 13:00**
3. Oferty złożone po terminie, oferty nie podpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez osoby upoważnione, złożone na innym niż określony formularzu oraz nie spełniające innych istotnych warunków określonych w specyfikacji zamówienia zostaną odrzucone.
4. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z opisem ponosi Oferent.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. W przypadku braków formalnych komisja konkursowa może zobowiązać oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Opis przebiegu otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert nastąpi w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu.
2. Komisja Konkursowa w części jawnej postępowania stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert i przystępuje do otwarcia złożonych ofert.
3. Komisja Konkursowa w części niejawnej ustala, które z ofert spełniają warunki konkursu, wzywa Oferentów do uzupełnienia braków formalnych (informuje e-mailowo lub telefonicznie o brakach oraz ostatecznym terminie ich usunięcia), przeprowadza negocjacje, wybiera najkorzystniejsze oferty lub odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom konkursu.
4. Z przebiegu konkursu sporządzany jest protokół, który powinien zawierać:
 - 1) Imiona i nazwiska składu Komisji Konkursowej.
 - 2) Wykaz Oferentów wraz opisem złożonych przez nich ofert.
 - 3) Analiza złożonych ofert pod kątem wymagań oraz kompletności ofert.
 - 4) Wykaz wybranych ofert.
 - 5) Uzasadnienie nieprzyjętych ofert.
 - 6) Podpisy członków Komisji Konkursowej.

Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w części oraz zmiany terminu ogłoszenia i rozstrzygnięcia konkursu ofert.

Unieważnienie postępowania

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w szczególności, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem ust. 2 poniżej.



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174
Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy
XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego
ING Bank Śląski 82 1050 1025 1000 0090 3041 5567
Wysokość kapitału zakładowego i wpłaconego 28 226 000,00 zł

Sekcja Kontraktów Medycznych

- 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu 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 wpłynie więcej ofert.
 3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa zamieszcza informacje o rozstrzygnięciu konkursu na stronie internetowej Szpitala.
 4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

Odrzucenie ofert

Odrzuceniu podlega oferta:

- 1) złożona przez oferenta po terminie;
- 2) zawierająca nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
- 7) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w SWKO: „Instrukcje dla oferentów”.

Środki odwoławcze

1. Oferentom przysługują następujące środki odwoławcze:
 - 1) protest,
 - 2) odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru oferty,
 - 3) unieważnienie postępowania.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć 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 oczywiście bezzasadny.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.



Sekcja Kontraktów Medycznych

8. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
9. Odwołanie jak i protest wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie czy też protest rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania lub protestu wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu jego rozpatrzenia.

Załączniki:

Załącznik nr 1 Formularz ofertowy – cenowy

Załącznik nr 2 Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Załącznik nr 3 Wzór umowy



Warszawski Szpital Południowy spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. rtm. Witolda Pileckiego 99, 02-781 Warszawa
tel. 22 166 90 30 fax 22 166 90 30
NIP 5252491419 REGON 142628955 KRS 0000368174

Sekcja Kontraktów Medycznych
e-mail: kontrakty@szpitalpoludniowy.pl
tel. 22 166 90 23, 90 89, 90 88



Rzeczpospolita
Polska

Sfinansowane przez
Unię Europejską
NextGenerationEU



Ministerstwo
Zdrowia