

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### Przedmiot zamówienia

Kod CPV	Nazwa
85110000-0	Usługi szpitalne
85112200-9	Usługi leczenia ambulatoryjnego
85141200-1	Usługi świadczone przez pielęgniarki
85141000-9	Usługi świadczone przez personel medyczny

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Warszawskim Szpitalu Południowym sp. z o.o. w podziale na zakresy:

Zakres 1: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologii.

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

Zakres 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności pełnienie funkcji położnej koordynującej pracę personelu położniczego i pielęgniarskiego w Oddziale Neonatologii.

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

Zakres 3: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii.

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

Zakres 4: 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 5: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej.

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

Zakres 6: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii.

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

Zakres 7: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgniarskich lub świadczeń ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

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

Zakres 8: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.

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

Zakres 9: Udzielanie świadczeń zdrowotnych położnej w Bloku Porodowym oraz Położniczej Izbie Przyjęć.

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



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**

Zakres 10: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

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

Zakres 11: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Portów Naczyniowych.

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

Zakres 12: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej.

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 świadczeń zdrowotnych położnej w Oddziale Ginekologii i Położnictwa.

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

Zakres 15: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Poradni Przyszpitalnej.

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**

Ilekroć 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 – rozumie się przez to podmiot uprawniony, 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 ofertowy – cenowy przygotowany przez Udziałającego Zamówienia; stanowiący załącznik nr 1 do SWKO;
- 5) Świadczeniach zdrowotnych – rozumie się przez to świadczenia zdrowotne, których dotyczy konkurs ofert, wykonywane w warunkach określonych przez odpowiednie przepisy powszechnie

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

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

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 2025 r. poz. 450 z zm.), a w szczególności jest zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą z zakresem świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem zamówienia;
  - a) posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodne z przepisami powszechnie obowiązującego prawa i właściwymi wymogami w tym zakresie, w tym wskazanymi postanowieniami SWKO;
  - b) posiada uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - c) posiada niezbędną wiedzę, doświadczenie i uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;
  - d) nie pozostaje w stosunku pracy (umowa o pracę, umowa zlecenie) z Udzielającym Zamówienie ani nie łączy go żadna umowa cywilnoprawna z Udzielającym Zamówienie 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 zlecenie) z 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 Zamówienie, 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.
3. W sprawach nieuregulowanych w SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

## Szczegółowe warunki realizacji świadczenia



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. Świadczenia będą wykonywane według bieżących potrzeb Udzielającego Zamówienia, w miejscu i czasie uzgodnionym z Przyjmującym Zamówienie.
2. Świadczenia realizowane na postawie niniejszego konkursu ofert nie mogą być wykonywane w czasie, w którym Przyjmujący Zamówienie świadczy usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia na postawie innych umów łączących Przyjmującego Zamówienie z Udzielającym 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) Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej lub indywidualnej praktyki ratownictwa medycznego, lub indywidualnej praktyki położniczej.
  - 3) Aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
  - 4) 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.
  - 5) Aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno– epidemiologicznych. Badanie to Oferent przeprowadza na własny koszt.
  - 6) 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.
  - 7) 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.
  - 8) Oferent zobowiązuje się dostarczyć w przypadku przyjęcia oferty (najpóźniej do dnia podpisania umowy o udzielenie zamówienia) 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.
  - 9) Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje, uprawnienia i doświadczenie zawodowe Oferenta w zakresie przedmiotu postępowania nie wskazane w SWKO.
  - 10) Podpisaną Informację dotyczącą przetwarzania danych osobowych.
  - 11) Posiadanie niezbędnych kwalifikacji do udzielania świadczeń:  
Zakres 1: Udzielanie pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologii:
    - 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
    - 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarza,



Sekcja Kontraktów Medycznych

- 3) Kurs szczepień ochronnych,
- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- 5) Kurs EKG

Zakres 2: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności pełnienie funkcji położnej koordynującej pracę personelu położniczego i pielęgniarstwowego. w Oddziale Neonatologii:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa i/lub położnictwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa neonatologicznego,
- 4) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa,
- 5) Kurs szczepień ochronnych.

Zakres 3: Udzielanie pielęgniarstwowego świadczeń zdrowotnych w Pracowni Endoskopii:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego – *mile widziane*,
- 4) Kurs Endoskopii.

Zakres 4: Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pielęgniarstwa operacyjnego, Centralnym Bloku Operacyjnym:

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

Zakres 5: Udzielanie pielęgniarstwowego świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Urazowo – Ortopedycznej:

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

Zakres 6: Udzielanie pielęgniarstwowego świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chorób Wewnętrznych i Geriatrii:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarzki/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 7: Udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności świadczeń pielęgniarstwowego oraz świadczeń ratownika medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

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



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



Rzeczypospolita  
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



Zakres 8: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej:

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

Zakres 9: 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,
- 3) Doświadczenie pracy w Izbie Położniczej lub Bloku Porodowym - minimum 6 miesięcy,
- 6) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa – *mile widziane*.

Zakres 10: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/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.

Zakres 11: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Pracowni Portów Naczyniowych:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/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.

Zakres 12: Udzielanie pielęgniarских świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgii Ogólnej i Proktologicznej:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie pielęgniarstwa – *minimum licencjat*
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa chirurgicznego lub pielęgniarstwa onkologicznego – *mile widziane*,
- 4) Kurs przetaczania krwi i jej składników – *mile widziane*,

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:

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniara,
- 3) Dyplom specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej opieki lub Kurs kwalifikacyjny z zakresu anestezjologii i intensywnej opieki – *mile widziane*.

Zakres 14: Udzielanie świadczeń zdrowotnych położnej w Oddziale Ginekologii i Położnictwa:

- 1) Dyplom ukończenia studiów w dziedzinie położnictwa – *minimum licencjat*



## Sekcja Kontraktów Medycznych

- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu położnej,
- 3) Kurs krwiodawstwa i krwiolecznictwa.

### Zakres 15: Udzielanie pielęgniarstwa świadczeń zdrowotnych w Poradni Przyszpitalnej.

- 1) Dokumenty potwierdzające wykształcenie kierunkowe z zakresu pielęgniarstwa,
  - 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu pielęgniarki/pielęgniarskiego.
2. Dokumenty mogą być przedkładane przez Oferentów w kserokopiach ale muszą być poświadczane 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.**
4. **Oferenci z dyplomem wykonywania zawodu lub dyplomem specjalizacji spoza Polski z krajów m.in. 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 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.**

## Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać w zaklejonej kopercie, która:

1. powinna być zaadresowana i opisana na 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

Sekcja Kontraktów Medycznych

Warszawski Szpital Południowy sp. z o.o.

Sekcja Kontraktów Medycznych

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

**„ Umowa Kontrakt - Oferta na Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... . Nie otwierać przed dniem 14.05.2026 r. godz. 9:00”.**

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.
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;





## Sekcja Kontraktów Medycznych

- 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 o rozstrzygnięciu konkursu zamieszcza informacje 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.
8. Oferent może wnieść w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.



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

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 ofertowo – 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

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