Kraków, dnia 17.11.2026 r.

Konkurs ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów z zakresie leczenia bólu Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, nr sprawy A.I.4250.12.2026

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

1. **Udzielający zamówienie:** SP ZOZ Małopolski Szpital Ortopedyczno – Rehabilitacyjny im. prof. Bogusława Frańczuka, 30-224 Kraków, Al. Modrzewiowa 22.
2. **Podstawa prawna:** art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153,art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
3. **Przedmiot konkursu**

- **Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy specjalistów w zakresie leczenia bólu na rzecz pacjentów Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka w poradni leczenia bólu.**
  Szczegółowy przedmiot konkursu określa załącznik nr 3 stanowiący wzór umowy.

4. Termin wykonywania usług wynosi: od 01.01.2027r. do 31.12.2028r.

4.1 Wskazany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń może zostać zmieniony w przypadku niezakończenia do tego czasu procedury konkursowej lub terminu przewidzianego do wnoszenia środków zaskarżenia postępowania konkursowego.

5. **Miejsce udzielania świadczeń:** Poradnia Leczenia Bólu oraz inne medyczne komórki organizacyjne udzielające świadczenia w zakresie leczenia bólu Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka
6. **W konkursie mogą wziąć udział:**
   Podmioty wykonujące działalność leczniczą w myśl ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2020, nr 295) oraz ich działalność nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100 lub 101 ustawy. Na potwierdzenie spełnienia tego warunku Zamawiający wymaga odpis z właściwego rejestru.

6.1.Oferent będący osobą prawną lub fizyczną musi być wpisany do odpowiedniego rejestru (CEIDG, KRS). Najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń oferent musi mieć wpis o rozpoczęciu udzielania świadczeń.

6.2. Wymagania co do kwalifikacji określone są w rozporządzeniu MZ z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r. poz. 357 z późń. zm.)

6.2.**Wymagania:**

Poradnia specjalistyczna:

- leczenie bólu: lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub anestezjologii, lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub medycyny paliatywnej, lub neurochirurgii i neurotraumatologii, lub neurochirurgii.

7. **Warunki udzielania świadczeń:**

7.1. Szczegółowe warunki wykonywania przedmiotu konkursu określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 3 do warunków konkursu.

7.2. Wszyscy lekarze wyłonieni w konkursie realizują świadczenia zdrowotne samodzielnie w zakresie sztuki lekarskiej i ponoszą odpowiedzialność za rozpoznanie choroby oraz wybór metody

leczenia.

Oferent zobowiązany jest wskazać w formularzu ofertowym (załącznik nr 1) proponowaną procentowy udział oferenta w wartości punktu rozliczeniowego zakontraktowanego z NFZ oraz wskazać dni i godziny świadczenia usług.

7.3. Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.

7.4. **Wskazane przez Oferenta w formularzu ofertowym dni i godziny udzielania świadczeń medycznych stanowią propozycję. Zamawiający przed zawarciem umowy ustali dni i godziny udzielania świadczeń z wybranymi Oferentami.**

8. Przygotowanie oferty:

8.1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na w/w zakres świadczeń. Złożenie więcej niż jednej oferty powoduje odrzucenie ofert.

8.2. Wymagane dokumenty:

1) Formularz ofertowy - załącznik nr 1.

2) Oświadczenie Oferenta - załącznik nr 2.

3) Dokumenty potwierdzające dane o Oferencie, tj.:

a) Kserokopię dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe Oferenta mającego udzielać świadczeń tj.:

- prawo wykonywania zawodu,
- dyplom ukończenia studiów medycznych,
- inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe,
- aktualne orzeczenie lekarskie (potwierdzenie zdolności do pracy),
- aktualne orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- polisa OC,
- potwierdzenie wpisu do RPWDL,
- potwierdzenie wpisu do CEIDG.

4) Załącznik nr 4 – Oświadczenie oferenta o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych.

5) Pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy, jeżeli osoba reprezentująca Oferenta w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.

8.3. Wszystkie dokumenty muszą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta **na każdej zapisanej stronie poświadczanego dokumentu** (poświadczenie za zgodność z oryginałem musi być dokonane przez osoby upoważnione do reprezentowania Oferenta). Odpisy z rejestrów nie wymagają potwierdzenia za zgodność z oryginałem.
W przypadku Pełnomocnictw dokument musi być przedłożony wyłącznie w formie oryginału lub kopii poświadczonej przez notariusza.

8.4. Oferta pod rygorem nieważności, powinna być sporządzona w formie pisemnej (na maszynie, komputerze lub czytelnie ręcznie) w języku polskim oraz podpisana przez osoby upoważnione/ą do reprezentowania Oferenta.

8.5. Termin związania ofertą 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

8.6. W przypadku niedołączenia do oferty dokumentów wskazanych w pkt. 8.2. Zamawiający wezwie Oferenta do uzupełnienia braków we wskazanym terminie. Nieuzupełnienie braków w terminie powoduje odrzucenie oferty. Brak w ofercie Formularza ofertowego stanowiącego załącznik nr 1 powoduje odrzucenie oferty bez wzywania.

8.7. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i trwale zamkniętej kopercie lub opakowaniu. Na kopercie lub opakowaniu należy umieścić następującą informacje:

„Nazwa i adres Oferenta
znak sprawy A.I. 4250.12.2026”

9. Kryteria i sposób oceny ofert:

Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty spośród ofert spełniających wymagania.

9.1 Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

A. Stawka wynagrodzenia (Cena) Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa następujących wynagrodzeń (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto):

1. Za realizacje świadczeń zdrowotnych w zakresie **– max. 90 pkt.**

Wzór dla obliczania liczby punktów:

$$C = \frac{\text{najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu wynagrodzenie,}}{\text{wynagrodzenie, badanej oferty}} \times 90$$

Oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę).

B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):

1) Oceniając **jakość świadczeń** Zamawiający:

a) wymaga posiadania przez Przyjmującego zamówienie tytułu specjalisty adekwatnego do rodzaju udzielanych świadczeń.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

b) przyznaje punkty za doświadczenie zawodowe:

1. poniżej 2 lat doświadczenia – **0 pkt.**
2. powyżej 2 lat doświadczenia – **10 pkt.**

2) Oceniając **kompleksowość świadczeń**, Zamawiający wymaga, aby Przyjmujący zamówienie posiadał odpowiednie umiejętności i kwalifikacje zawodowe pozwalające mu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w jednostce organizacyjnej, na którą składa ofertę (Poradnia Leczenia Bólu), zgodnie z profilem świadczeń realizowanych w Szpitalu.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

3) Oceniając **dostępność świadczeń** Zamawiający wymaga wiążącego zobowiązania się przez Przyjmującego zamówienie do gotowości realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z ustalonym harmonogramem.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

4) Oceniając **ciągłość świadczeń** Zamawiający wymaga zobowiązania się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia przez cały okres obowiązywania umowy.

Kryterium zostanie ocenione w sposób: spełnia – nie spełnia.

Niespełnienie kryterium powoduje odrzucenie oferty.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował

automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

Zamawiający dokona wyboru ofert w ilości zapewniającej zabezpieczenie potrzeb Zamawiającego na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

10. Termin, miejsce złożenia i otwarcia ofert:

10.1. Oferty należy złożyć **do dnia 24.11.2026 r. do godz. 13.00** do Sekretariatu Małopolskiego Szpitala Ortopedyczno – Rehabilitacyjnego im. prof. Bogusława Frańczuka, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30-224 Kraków.

Sekretariat jest czynny od poniedziałku do piątku w godz. 7.30 -15.00

10.2. Otwarcie ofert nastąpi **24.11.2026 r**. **o godz. 13.30** w Małopolskim Szpitalu Ortopedyczno – Rehabilitacyjnym im. prof. Bogusława Frańczuka, Budynek nr 4, Al. Modrzewiowa 22, 30 – 224 Kraków.

Pozostałe informacje:

11. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie MSOR przy al. Modrzewiowej 22 w terminie 7 dni od otwarcia ofert

11.1 **O wynikach konkursu Zamawiający poinformuje e-mailem, telefonicznie lub listownie Oferentów biorących udział w konkursie oraz umieści informację na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w budynku nr 4.**

12. Środki ochrony prawnej:

Środki ochrony prawnej przysługujące Świadczeniodawcom biorącym udział w postępowaniu zgodnie z art. 153 i 154 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.) z zastrzeżeniem art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej.

13. Uczestnicy postępowania przekazują sobie informacje pisemnie, e-mailem lub faksem.

14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyny.

15. Wszelkie zapytania dotyczące Konkursu proszę kierować pisemnie na nr faksu: 12 425-12-28 lub adres e-mail: office@msor.pl. Osobą upoważnioną do kontaktów ze strony Zamawiającego jest Pani Renata Tylka-Suleja tel.: 12 428 73 64.

16. Załączniki:

Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy
Załącznik nr 2 – Oświadczenie oferenta
Załącznik nr 3 – Wzór umowy
Załącznik nr 4 - Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

Dyrektor Małopolskiego Szpitala
Ortopedyczno-Rehabilitacyjnego
im. prof. Bogusława Frańczuka
dr n. med. Paweł Kamiński