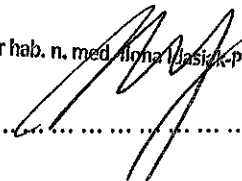


Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7/19
60-479 Poznań, tel. (61) 821-22-00

Z-ca Dyrektora ds. Medycznych

dr hab. n. med. Irena Wasiak-Piechocka

Zatwierdzam:



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**W SPRAWIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZEZ SPECJALISTĘ PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI
KIEROWNIKA NA ODDZIALE LECZENIA UZALEŻNIEŃ
W CENTRUM OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I PSYCHIATRYCZNEJ
W SZPITALU WOJEWÓDZKIM W POZNANIU FILIA NR 1**

Podstawa prawna:

Art. 26 w zw. art. 26a oraz art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

1. Udzielający zamówienia:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu 60-479 Poznań, ul. Juraszów 7/19, NIP: 781-16-18-944; REGON: 000292209; tel./fax. (61) 821-22-00, (61) 841-79-65, adres strony internetowej: www.lutycka.pl

2. Przedmiot konkursu:

Udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie psychoterapii uzależnień (min. diagnozy uzależnienia, sesje indywidualne, sesje kryzysowe) wraz z pełnieniem funkcji Kierownika na Oddziale Leczenia Uzależnień w Centrum Opieki Długoterminowej i Psychiatrycznej Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu Filia 1. Udzielanie świadczeń w ramach podstawowej ordynacji czasu pracy wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym Zamówienia lub osobę przez niego wskazaną i zatwierdzonego przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych.

Czas obowiązywania umowy: od dnia 01.07.2026 r. do dnia 30.06.2027 r.

3. Warunki:

1. Oferty zostaną rozpatrzone w terminie do **16.06.2026 r.**
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
3. Konkurs jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca wymagania określone przez Zamawiającego.
4. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienia powołał komisję konkursową.
5. Komisja konkursowa odrzuci oferty niespełniające warunków podanych przez Zamawiającego.
6. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o wyniku konkursu.
7. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
8. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.
11. Kryteria oceny ofert: 100% cena.
12. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość wyboru najkorzystniejszych ofert na poszczególne zakresy.
13. Udzielający zamówienia zawrze umowę z Oferentem, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
14. Składanie ofert:
 - ✓ każdy oferent składa tylko jedną ofertę,
 - ✓ ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie i opisać w sposób następujący:

**SZPITAL WOJEWÓDZKI W POZNANIU
UL. JURASZÓW 7-19, 60-479 POZNAŃ
OFERTA W SPRAWIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ
PRZEZ SPECJALISTĘ PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ
WRAZ Z PEŁNIENIEM FUNKCJI KIEROWNIKA NA ODDZIALE LECZENIA UZALEŻNIEŃ
W CENTRUM OPIEKI DŁUGOTERMINOWEJ I PSYCHIATRYCZNEJ
W SZPITALU WOJEWÓDZKIM W POZNANIU FILIA NR 1**

NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 15.06.2026 r., GODZ. 12.00

4. Miejsce i termin złożenia oferty:
Ofertę należy złożyć w Kancelarii Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu, pokój 87a do dnia **15.06.2026 r. do godz. 11:00**. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **15.06.2026 r. o godz. 12:00** w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu – Dział Kadr i Płac pokój nr 61 – parter.
W przypadku ofert składanych drogą pocztową nie decyduje data stempla pocztowego, ale data otrzymania przesyłki przez Udzielającego zamówienia.
5. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wg załączonego wzoru – **załącznik nr 1**. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób czytelny maszynowo lub komputerowo za pomocą edytora tekstu bądź inną trwałą techniką, wszystkie strony oferty muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
6. Oferta powinna zawierać:
- 1) formularz ofertowy wraz danymi o ofercie oraz oświadczeniem o zapoznaniu się z warunkami konkursu,
 - 2) podpisany projekt umowy – wg załączonego wzoru – **załącznik nr 2**,
 - 3) podpisany projekt zakresu obowiązków - wg załączonego wzoru – **załącznik nr 3**,
 - 4) podpisany projekt umowy Przetwarzania Danych Osobowych – RODO – **załącznik nr 4**
 - 5) dokumenty dla oferentów:
 - a) wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
 - b) numer REGON,
 - c) dyplom ukończenia studiów wyższych,
 - d) dokument potwierdzający posiadanie specjalizacji,
 - e) dokument potwierdzający odbycie szkolenia rekomendowanego przez KCPU.
 - f) umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej aktualna na dzień składania oferty zgodnej z obowiązującymi w tym zakresie przepisami lub zobowiązanie do zawarcia umowy ubezpieczenia OC na w/w warunkach najpóźniej w dniu poprzedzającym udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - g) zaświadczenie o odbyciu szkolenia BHP lub zobowiązanie się do jego odbycia, najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - h) zaświadczenie lekarskie o zdolności do wykonywania pracy na danym stanowisku lub oświadczenie o posiadaniu w/w dokumentu i zobowiązanie się do dostarczenia go najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych.
 - i) zaświadczenie lekarskie z badania przeprowadzonego do celów sanitarno-epidemiologicznych, lub oświadczenie o posiadaniu w/w dokumentu i zobowiązanie się do dostarczenia go najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych
- Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
7. Kopie załączonych dokumentów muszą być potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
8. **Załącznik nr 1** musi być wypełniony wg podanego wzoru (tj. powinien mieć tą samą treść). Brak jakichkolwiek z wymienionych składników oferty lub nieprawidłowe wypełnienie oferty stanowi o jej odrzuceniu.
9. **Załącznik nr 2** musi zostać podpisany na ostatniej stronie wzoru umowy oraz parafowany na każdej ze stron.
10. **Załącznik nr 3** musi zostać podpisany oraz zaparafowany na każdej ze stron.
11. **Załącznik nr 4** musi zostać podpisany na ostatniej stronie wzoru umowy Przetwarzania Danych Osobowych – RODO oraz parafowany na każdej ze stron.
12. Informacje merytoryczne o przedmiocie konkursu udziela: Dział Kadr i Płac w godzinach od 8.00 – 14.00 pod nr tel. 618 212 234 lub 618 212 328, e-mail: kontrakty@lutycka.pl,

Szpital Wojewódzki w Poznaniu
ul. Juraszów 7/19
60-479 Poznań, tel. (61) 821-22-00

13. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych warunkach konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.).

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy

Załącznik nr 2 - Projekt umowy

Załącznik nr 3 – Szczegółowy zakres obowiązków

Załącznik nr 4 – Projekt umowy Przetwarzania Danych Osobowych – RODO