



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

### **na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:**

**Zakres 1** – udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii dla pacjentów Poradni Neurologicznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.;

**Zakres 2** – udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań EEG przez lekarza specjalistę

CPV: 85111000-0, 85121000-3, 85120000-6

**nr postępowania: OPO/03/K/2026**

Zatwierdzono dnia 11/02/2026 r.

Dyrektor  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach – s.p.z.o.z.  
Adam Trzebinczyk



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



## SPECYFIKACJA MATERIAŁÓW KONKURSOWYCH

1. Opis warunków udziału w Konkursie ofert;
2. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy;
3. Załącznik 2 – Oświadczenie;
4. Załącznik 2A - Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych;
5. Załącznik nr 3.1 – Projekt umowy;
6. Załącznik nr 3.2 – Projekt umowy;
7. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna RODO





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



### **I. Udzielający zamówienie:**

#### **Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.**

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
www.kolejowy.katowice.pl  
tel. 32 605 35 00

### **II. Tryb postępowania:**

Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

**Zakres 1** – udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii dla pacjentów Poradni Neurologicznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.;

**Zakres 2** – udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań EEG przez lekarza specjalistę

zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie, prowadzony jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).

### **III. Przedmiot zamówienia:**

**Zakres 1** – udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii dla pacjentów Poradni Neurologicznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych zawiera Projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 3.1 do SWKO**.
2. Liczba umów, które mogą zostać zawarte: **1**.

#### **Termin realizacji zamówienia:**

Czas określony – **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**.

**Zakres 2** - udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opisywania badań EEG przez lekarza specjalistę

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych zawiera Projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 3.2 do SWKO**.
2. Liczba umów, które mogą zostać zawarte: **1**.

#### **Termin realizacji zamówienia:**

Czas określony – **12 miesięcy od dnia podpisania umowy**.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



#### **IV. Wymagania dotyczące oferentów:**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci spełniający następujące wymagania:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie poprzez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych spełniające wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.),
- 2) oferenci posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zdolność do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) oferenci, w stosunku do których nie zostały wydane prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem,
- 4) oferenci posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy,
- 5) oferenci nieposiadający zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 6) oferenci, którzy złożą ofertę w wyznaczonym terminie sporządzoną zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych Warunkach Konkursu.

#### **V. Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą – **30 dni** od upływu terminu składania ofert, który może być przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienia i za zgodą Oferenta.

#### **VI. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:**

1. Oferent sporządza ofertę w formie pisemnej w języku polskim.
2. Oferta złożona przez Oferenta musi zawierać:
  - 1) Formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego *Załącznik nr 1 do SWKO* i podpisany w sposób czytelny przez Oferenta;
  - 2) Kopię aktualnej polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie Oferenta obejmujące odpowiedzialność cywilną dotyczącą całości przedmiotu Umowy bądź oświadczenie, że dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Oferenta przedmiotu Umowy najpóźniej do 14 dni od dnia podpisania Umowy oraz oświadczenie Oferenta, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie;
  - 3) Oświadczenie Oferenta, że nie ciąży na nim, ani na osobach udzielających świadczeń w jego imieniu, prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem oraz wyroki i postępowania dyscyplinarne za przestępstwa na małoletnich (*Załącznik nr 2 do SWKO*);



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

- 4) Kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje Oferenta lub osób udzielających świadczeń w imieniu Oferenta:
  - a) dyplomu ukończenia studiów lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie prawa do pracy w zawodzie;
  - b) dyplomu uzyskania specjalizacji lub zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji;
  - c) innych dokumentów potwierdzających nabycie dodatkowych umiejętności (*jeżeli są one wymagane*),
- 5) Kserokopie prawa wykonywania zawodu;
- 6) Kserokopie zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;

**bądź oświadczenie, że oferent dostarczy kopię ww. zaświadczenia lekarskiego najpóźniej do dnia podpisania Umowy;**

- 7) Pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje jego pełnomocnik;
- 8) Dokument potwierdzający odbyte odpowiednie szkolenie w zakresie BHP bądź oświadczenie, że dostarczy kopię odbytego szkolenia **najpóźniej do dnia podpisania Umowy;**
- 9) Klauzula informacyjna RODO (*Załącznik nr 4 do SWKO*).

*\* w przypadku osób, które posiadają ww. dokumenty, dotyczące OSK, Przyjmujący Zamówienie składa oświadczenie, że osoby te posiadają dokumenty, o których mowa w pkt 6. wraz z listą osób, których dotyczy niniejsze oświadczenie ze wskazaniem postępowania w którym zostały one złożone.*

## **VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez danego Oferenta skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i warunkowych.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być czytelnie podpisana przez Oferenta.
5. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji ofert.
6. Każda strona oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane przez Oferenta.
8. Załączniki do Oferty stanowią jej integralną część.
9. W przypadku złożenia kopii dokumentów stanowiących załączniki do Oferty, muszą być one potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie i oznakowanej w następujący sposób:





**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Nazwa i adres Oferenta

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.  
40-760 Katowice ul. Panewnicka 65

**„Oferta w trybie Konkursu Ofert: na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie**

.....  
**OPO/03/K/2026**

Nie otwierać przed ..... 2026 r. .... godz. ....

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest: dr n. med. Dariusz Ciura – p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 32 605 35 00, a w sprawach formalnych Roksana Ulbrich – Dział Kadr i Płac, tel. (032) 605 35 16, oraz pod względem kadrowym – Zofia Chmiel – Słania – Kierownik Działu Kadr i Płac, tel. (32) 605 35 17.
12. Oferent może zwrócić się pisemnie do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące niniejszego postępowania konkursowego, lecz nie później niż w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert.
13. Odrzucenie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
14. Uzupełnienie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii, w terminie **do dnia 19.02.2026 r. godz. 10:00.**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

#### **IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienie – Sala Konferencyjna pokój nr 411 w dniu **19.02.2026 r. godz. 10:15.**
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



## **X. Sposób obliczenia ceny oferty:**

1. Oferowana cena winna być podana zgodnie z formularzem ofertowym. Oferowana cena jest ceną brutto i musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku VAT.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

## **XI. Ocena ofert:**

1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja powołana przez Udzielającego zamówienie.
2. W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

**CENA – waga 100%**

Punktacja będzie obliczana wg wzoru:

$$P = ( C_n / C_b ) \times 100$$

gdzie:

**P** – liczba otrzymanych punktów w kryterium

**C<sub>n</sub>** – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

**C<sub>b</sub>** – cena badanej oferty

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość punktów wyliczoną według przedstawionego wzoru.

3. Informacja o wyniku Konkursu ofert, po jego zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala, zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).

## **XII. Skargi i protesty:**

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2025 r. poz. 1461 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.).

## **XIII. Istotne warunki umowy:**

Istotne warunki Umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z Oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, zostały określone w *Załączniku nr 3.1 oraz Załącznik nr 3.2 do SWKO*.



**OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH**  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65  
tel.: 32 605 35 00, fax: 32 605 35 08  
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Jednostka Ochrony Zdrowia  
Samorządu Województwa Śląskiego

#### **XIV. Uprawnienia Zamawiającego:**

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień niniejszych Warunków Konkursu o czym powiadomi na stronie internetowej [www.kolejowy.katowice.pl](http://www.kolejowy.katowice.pl).
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz jego zakończenia bez wyboru oferty, w szczególności, jeżeli cena oferty Oferenta, który miałby zostać wybrany w wyniku postępowania przewyższałaby wartość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację przedmiotu postępowania.
4. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu odwołania lub unieważnienia przedmiotowego konkursu.

*Sporządził:*

*Zatwierdził:*

Dyrektor  
Okręgowego Szpitala Kolejowego  
w Katowicach – s.p.z.o.z.  
Adam Trzebinczyk