



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

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Udzielenie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresach:

1.1. Program lekowy – leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD).

**1.2. Program lekowy – leczenie cukrzycowego obrzęku plamki żółtej (DME).
dla Okręgowego Szpitala Kolejowego – s.p.z.o.z.**

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

nr postępowania: OPO/23/K/2025

Zatwierdzono dnia 19 / 11 /2025 r.

Dyrektor
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach
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



Jednostka Ochrony Zdrowia
Samorządu Województwa Śląskiego

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 – Projekt umowy.
6. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna RODO
7. Załącznik nr 5 – Leczenie pacjentów z chorobami siatkówki (ICD-10 H35.3, H36.0)
Zakres świadczenia



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

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 lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresach:

1.1. Program lekowy – leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD).

1.2. Program lekowy – leczenie cukrzycowego obrzęku plamki żółtej (DME).

dla Okręgowego Szpitala Kolejowego -- s.p.z.o.z.,

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 2024 r. poz. 799 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2024. poz. 146 z późn. zm.)

III. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresach:

1.1. Program lekowy – leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia plamki związanego z wiekiem (AMD).

1.2. Program lekowy – leczenie cukrzycowego obrzęku plamki żółtej (DME).

w siedzibie Okręgowego Szpitala Kolejowego - s.p.z.o.z.,

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych zawiera projekt umowy stanowiący załącznik **nr 3** do Warunków Konkursu.

3. Liczba umów, które mogą zostać zawarte: **1**

Termin realizacji zamówienia:

Czas określony od **01.12.2025 r. do 30.11.2026 r.**

V. 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 2024 r. poz. 799 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

Strona 3 z 7



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

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.

VI. 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.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełnienia 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 Warunków Konkursu 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 na dzień przed podpisaniem 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 Warunków Konkursu);
 - 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 wraz ze skierowaniem zawierającym poniżej wymienione narażenia zawodowe*:
 - I. Czynniki fizyczne: - **praca na komputerze powyżej 4h**
 - II. Pyły: -
 - III. Czynniki chemiczne: **środki dezynfekcyjne**
 - IV. Czynniki biologiczne: **materiał biologiczny**





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

V. Inne czynniki, w tym niebezpieczne: **obciążenie układu mięśniowo- szkieletowego bądź oświadczenie, że oferent dostarczy kopię ww. zaświadczenia lekarskiego wraz ze skierowaniem 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 Warunków Konkursu)

* 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.

VIII. 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:

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 lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresach:

1.1. Program lekowy – leczenie neowaskularnej (wysiękowej) postaci zwyrodnienia płamki związanego z wiekiem (AMD).

1.2. Program lekowy – leczenie cukrzycowego obrzęku płamki żółtej (DME).

w siedzibie Okręgowego Szpitala Kolejowego -- s.p.z.o.z.,

OPO/23/K/2025

Nie otwierać przed2025 r. godz

Strona 5 z 7





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

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest dr Dariusz Ciura – p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 32 605 35 00, a w sprawach formalnych Sylwia Niedźwiecka, Sylwia Makowska dział kadr i płac tel. (032) 605 35 21, oraz pod względem kadrowym – Zofia Chmiel – Słania – Kierownik działu kadr i płac tel. (32) 605 35 517
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.

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii, w terminie **do dnia 27.11.2025 r. godz. 10:00**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienie, w sali konferencyjnej pokój nr 411 **w dniu 27.11.2025 r. godz. 10:15**
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

XI. 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.

XII. 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_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena badanej oferty

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość

Strona 6 z 7



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

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.

XIII. 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 2024 r. poz. 146 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz. 799 ze zm.).

XIV. Istotne warunki umowy:

Projekt umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z Oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, został określony w Załączniku nr 3 do Warunków Konkursu.

XV. 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.
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
Adam Trzebinczyk