

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny  
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej  
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza  
email: wojciechowskao@zco-dg.pl  
tel. 32 621 20 44  
internet: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)

**Nr Konkursu 44 / 2025**

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

dla zamówienia w trybie konkursu ofert

na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

pn:

**Wykonywanie obowiązków zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem  
Zagłębiowskiego Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza  
w Dąbrowie Górniczej ul. Szpitalna 13 Inspektor Ochrony Radiologicznej -IOR-3  
w Zakładzie Radioterapii**

ZATWIERDZIŁ:

Dyrektor ZCO w Dąbrowie Górniczej

– Marzena Kula

Dyrektor  
Zagłębiowskie Centrum Onkologii  
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza  
w Dąbrowie Górniczej  
*Marzena Kula*

## **I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA:**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny  
im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej  
ul. Szpitalna 13 41-300 Dąbrowa Górnicza  
mail: [wojciechowskao@zco-dg.pl](mailto:wojciechowskao@zco-dg.pl)  
internet: [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)  
Tel: 32 621 20 44

## **II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA I WARUNKI WYKONYWANIA ZAMÓWIENIA:**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie obowiązków Inspektora Ochrony Radiologicznej-IOR-3 w Zakładzie Radioterapii wraz zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Udzielającego Zamówienie, realizowanymi w ZCO w Dąbrowie Górniczej.
2. Usługi stanowiące przedmiot zamówienia mogą być świadczone w dni robocze lub wolne od pracy, zgodnie z harmonogramem ustalany przez Strony na dany miesiąc kalendarzowy – minimum 1 raz w tygodniu;
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia wymaganej dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umowami łączącymi Udzielającego Zamówienia z NFZ.
4. Udzielający Zamówienia zastrzega, iż faktyczny czas świadczenia usługi wynika z jego potrzeb, a dni, godziny świadczenia usług mogą zostać zmienione.

## **III. WYMAGANY TERMIN REALIZACJI:**

Umowa zostanie zawarta na okres 3 lat.

## **IV. POSTANOWIENIA OGÓLNE:**

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci: podmiot posiadający uprawnienia IOR-3 w zakresie objętym zamówieniem, wypełniając formularz ofertowy w zakresie objętym zamówieniem.
2. Wymagania niezbędne:
  - 1) aktualną decyzję Prezesa PAA o nadaniu uprawnień typu IOR-3;
  - 2) doświadczenie w charakterze IOR-3 w Zakładzie Radioterapii : min. 3 lata;
3. Wszelkie pytania dotyczące Konkursu Ofert należy kierować na adres Zamawiającego:  
ZCO Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza 41-300 Dąbrowa Górnicza  
ul. Szpitalna 13. Osobą uprawnioną do kontaktowania się z Oferentami i udzielania wyjaśnień dotyczących Konkursu Ofert jest Pani Olga Wojciechowska – email: [wojciechowskao@zco-dg.pl](mailto:wojciechowskao@zco-dg.pl);
4. Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”, w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty. Wzory formularzy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert do pobrania ze strony internetowej [www.zco-dg.pl](http://www.zco-dg.pl)
5. Termin płatności – rozliczenie miesięczne, do 30 dni od dnia otrzymania oryginału faktury i potwierdzenia przez Udzielającego Zamówienia wykonania przedmiotu umowy.
6. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych,
7. Udzielający Zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa

ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

8. Oferenci składający oferty jako praktyka lekarska w miejscu wezwania zobowiązani są zarejestrować praktykę w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego zgodnie z art. 5 ust. 2 ustawy o działalności leczniczej pod rygorem rozwiązania umowy.

#### **V. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

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

1. Oferta powinna spełniać warunki określone w niniejszych „Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert”.
2. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte oraz każda kartka oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
5. Ofertę należy przygotować na formularzu OFERTA, którego wzór stanowi załącznik Nr 1 do niniejszych „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami wymienionymi na formularzu ofertowym należy złożyć w kopercie, opisanej w następujący sposób:

#### **Nazwa Udzielającego Zamówienia :**

Zagłębiowskie Centrum Onkologii  
Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza  
ul. Szpitalna 13  
41-300 Dąbrowa Górnicza

#### **OFERTA.**

Konkurs Ofert - znak: 44/2025 „Wykonywanie obowiązków zgodnie z aktualnym zapotrzebowaniem Szpitala - Inspektor Ochrony Radiologicznej-IOR-3 w Zakładzie Radioterapii”.

6. Oferta powinna zawierać :

- a) nazwę i siedzibę lub imię i nazwisko Oferenta
- b) proponowaną cenę za usługi,
- c) oświadczenie o treści:

„Oświadczam, iż zapoznałem się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem umowy i nie zgłaszam do nich żadnych zastrzeżeń.”

7. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane lub potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę prawnie umocowaną do reprezentowania Oferenta.

8. Udzielający Zamówienia ponadto wymaga przedstawienia:

- a) dokument potwierdzający posiadanie uprawnień inspektora ochrony radiologicznej typu IOR-3;
- b) dokumentu lub oświadczenia potwierdzającego posiadanie wymaganego doświadczenia;
- c) polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie mniejszą niż wynikająca z obowiązujących przepisów;
- d) aktualnych badań lekarskich potwierdzających zdolność do realizacji umowy; dopuszczających pracownika do pracy w promieniowaniu;

9. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub załącznika w złożonej ofercie może spowodować jej odrzucenie. W przypadku jeżeli na dzień złożenia ofert Oferent nie

dysponuje dokumentem opłaconej polisy, może złożyć oświadczenie, iż przedłoży taki dokument w terminie 3 dni od daty zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń.

10. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
11. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.

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

Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Kancelarii w terminie do dnia 27.10.2025 r. (poniedziałek) do godz. 08:00.

#### **VIII. Miejsce i termin otwarcia ofert**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego Zamówienia w Dziale Kadr i Płac pokój 220 w dniu 27.10.2025 r.(poniedziałek) godz. 08:30.
2. Oferenci mogą uczestniczyć w otwarciu ofert.

#### **IX. Sposób określenia wynagrodzenia umownego**

Miesięczne wynagrodzenie ryczałtowe za wykonywanie świadczeń zł brutto miesięcznie (wynagrodzenie ryczałtowe)

#### **X. Ocena ofert**

Kryteria oceny ofert – cena (koszt brutto wykonywania obowiązków w zakresie objętym konkursem) wraz z kosztami dojazdu i innymi kosztami ponoszonymi przez Przyjmującego Zamówienie .

- 3.Udzielający Zamówienia wybiera ofertę o najniższej wskazanej w formularzu .

#### **XI. Pouczenie Udzielającego Zamówienia**

1. Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - f) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **XII. Zastrzeżenia Udzielającego zamówienia**

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany warunków postępowania, terminów, odwołania konkursu w całości lub części lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w całości lub części w każdym czasie bez wskazania uzasadnienia.
2. Udzielający Zamówienia może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu.
3. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu

- i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
4. Ogłoszenie o wyniku konkursu ofert zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, który został wybrany.
  5. Z chwilą zawarcia umowy z Oferentem następuje zakończenie postępowania i komisja ulega rozwiązaniu.
  6. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWKO mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

### **XIII. Środki odwoławcze:**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze odpowiedni na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych .

### **XIV. Istotne warunki umowy:**

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 3 do Ogłoszenia.