

SWKO 23.2026

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie  
ul. Chełmońskiego 28  
43-600 Jaworzno  
e-mail: [sekretariat@szpital.jaworzno.pl](mailto:sekretariat@szpital.jaworzno.pl)

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**

dla zamówienia prowadzonego w trybie konkursu ofert, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, (t.j. Dz.U. 2026 r. poz. 156) w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania biopsji cienkoigłowej.

(Kod CPV: 85141000-9 – Usługi świadczone przez personel medyczny)

Jaworzno, dnia 17.04.26.

ZATWIERDZIŁ  
Z-ca Dyrektora  
ds. Działalności Leczniczej  
SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego  
w Jaworznie  
.....  
tek Piotr Piatek .....

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

**I. OGŁASZAJĄCY KONKURS: SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie**  
(Szpital) ul. Chełmońskiego 28, 43-600 Jaworzno tel. 32 317-45-11,  
[www.szpital.jaworzno.pl](http://www.szpital.jaworzno.pl)

### II. Przedmiot konkursu jest:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania biopsji cienkoigłowej. (Kod CPV: 85141000-9 – Usługi świadczone przez personel medyczny)

Średnia ilość planowanych badań wykonywanych w ciągu miesiąca u Udzielającego zamówienia wynosi – 45.

### III. TERMINY

Termin składania ofert: **do godz. 12.00 do dnia 22.04.2026 r.**

Termin otwarcia ofert: **godz. 12.30 w dniu 22.04.2026 r.**

Termin rozstrzygnięcia konkursu: do 7 dni od dnia otwarcia ofert

Termin, do którego Oferent będzie związany ofertą:

1. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni,
2. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

### IV. WYMAGANIA, JAKIE muszą spełniać oferenci

1. Do konkursu ofert może przystąpić podmiot spełniający wymagania określone dla podmiotów leczniczych wynikające z ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2026, poz. 156) oraz w niniejszych warunkach.
2. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności jest zarejestrowany we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiada nadany numer REGON i NIP **i/lub** legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym niniejszym konkursem.
3. Przyjmujący zamówienie posiada personel, który będzie udzielał świadczeń opieki zdrowotnej będących przedmiotem niniejszego konkursu, z odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami lub będzie udzielał świadczeń osobiście (Oświadczenie - **Załącznik nr 3**).
4. Przyjmujący zamówienie znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej prawidłowe wykonanie zamówienia (dotyczy podmiotów prowadzących działalność gospodarczą).
5. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ilościach uzależnionych od aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych.
7. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Przyjmujący zamówienie posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, w miejscu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
8. **Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania biopsji cienkoigłowych (BAC) w siedzibie Udzielającego zamówienia nie rzadziej niż raz w tygodniu, zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienia, z zastrzeżeniem możliwości zmiany terminu realizacji świadczenia w danym tygodniu, za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienia.**

## V. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Każdy Przyjmujący zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami, na formularzu ofert wg wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1** do niniejszych warunków.
4. Oferta musi być podpisana, spięta w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty, a każda karta oferty ponumerowana.
5. Kserokopie składanych dokumentów winny być potwierdzone i zawierać klauzulę „Potwierdzam za zgodność z oryginałem” przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Przyjmującego zamówienie, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
6. Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
7. Oferta powinna być wypełniona o dane identyfikacyjne Przyjmującego zamówienie oraz podpisana przez osoby do tego upoważnione.
8. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Przyjmującego zamówienie.
9. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej i załakowanej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
11. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Przyjmującego zamówienie należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

**„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie wykonywania biopsji cienkoigłowej”  
Nie otwierać przed godz. .... dnia ..... r.”**

12. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Przyjmujący zamówienie może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o udzielenie informacji niezbędnych do prawidłowego złożenia oferty, na zasadach określonych w pkt. X SWKO.
13. Brak jakiegokolwiek wymaganego dokumentu, załącznika do oferty lub złożenie oferty w sposób niezgodny z wymaganiami, bądź w niewłaściwej formie, np.: podpisanie przez osobę nieuprawnioną, spowoduje odrzucenie oferty, z zastrzeżeniem wynikającym z pkt VIII ust. 3.
14. Cena przedmiotu zamówienia musi być podana w PLN brutto.

## VI. ZASADA I KRYTERIUM OCENY OFERTY

Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie kierował się następującymi kryteriami:

CENA	100%
------	------

## VII. WARUNKI SZCZEGÓŁOWE DLA OFERENTÓW:

- a) spełnienie przez Oferenta wymogów określonych w przepisach prawa powszechnie obowiązującego dotyczących podmiotów wykonujących działalność leczniczą

- w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia, Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
- b) minimum 5 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego (oświadczenie);
1. Udzielający zamówienia w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia przez Przyjmujących zamówienie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
  2. Udzielający zamówienia udzieli zamówienia Przyjmującemu zamówienie, którego oferta:
    - a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
    - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryterium wyboru ofert.

#### **VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT**

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Sekretariacie Udzielającego zamówienia **do godz. 12.00 do dnia 22.04.2026 r.** lub przesłać pocztą na adres Udzielającego zamówienia. Oferta przesłana pocztą musi wpłynąć do Udzielającego zamówienia **do godz. 12.00 do dnia 22.04.2026 r.**
2. Wybór drogi pocztowej dla przesłania oferty następuje na ryzyko Przyjmującego zamówienie.

#### **IX. POUCZENIE udzielającego zamówienia**

1. Udzielający zamówienia odrzuca ofertę:
  - a) złożoną przez Przyjmującego zamówienie po terminie;
  - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - c) jeżeli Przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
  - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - e) jeżeli Przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
  - f) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - g) jeżeli Przyjmujący zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków wymaganych od Przyjmującego zamówienie.
  - h) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### **X. ZASTRZEŻENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do: zmiany terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  1. nie wpłynęła żadna oferta;
  2. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;

3. odrzucono wszystkie oferty;
4. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
5. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala w terminie 2 dni od zakończenia konkursu.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

#### **XI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKARG DOTYCZĄCYCH MATERIAŁÓW INFORMACYJNYCH**

1. Przyjmujący zamówienie może zwracać się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, osobiście lub na piśmie nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
2. Szczegółowych informacji udziela Dział Organizacyjno-Prawny, nr telefonu: 32 317 48 80 lub 317 49 23.
3. W toku postępowania konkursowego Komisja Konkursowa przyjmuje i rozstrzyga umotywowane skargi Przyjmujących zamówienie w ciągu trzech dni od daty ich złożenia.

#### **XII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT**

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie ogłaszającego w Jaworznie przy ul. Chełmońskiego 28, w Dziale Organizacyjno-Prawnym w **dniu 22.04.2026 r. o godzinie 13.00.**
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym, w swojej siedzibie.
3. Konkurs ofert składa się z części jawnej i niejawnej.
4. W części jawnej, na której może być obecny Przyjmujący zamówienie, nastąpi komisyjne:
  - a) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu i liczby otrzymanych ofert,
  - b) stwierdzenie ważności pod względem zabezpieczenia i ich otwarcie,
  - c) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Przyjmujących zamówienie,
  - d) odczytanie ceny ofertowej.
5. W części niejawnej Komisja Konkursowa:
  - a) bada, które z ofert spełniają niniejsze warunki,
  - b) odrzuci oferty nie odpowiadające warunkom lub złożone po wyznaczonym terminie,
  - c) dokona wyboru oferty lub ofert albo nie przyjmie żadnej z ofert.
6. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala lub upoważnioną osobę.
7. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadomi Przyjmujących zamówienie o zakończeniu postępowania konkursowego i jego wyniku na piśmie.

8. Informacja o wyniku konkursu zostanie zamieszczona na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz stronie internetowej.
9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

### **XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM**

Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2026 r. poz. 156) oraz ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r. poz.1461 z późn. zm.).

### **XIV. ZAWARCIE UMOWY**

1. Umowa będzie zawarta od dnia **01.06.2026 r. do dnia 31.05.2027 r.**
2. Przyjmujący zamówienie, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.
3. Jeżeli, Przyjmujący zamówienie, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie, w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie, prawo do zamieszczenia w treści umowy dodatkowo szczegółowych zapisów dotyczących warunków wykonania przedmiotu umowy.
5. Warunki wykonania przedmiotu umowy mogą podlegać negocjacom.

### **XV. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ**

1. Formularz cenowy – **Załącznik nr 1.**
2. Dane oferenta – **Załącznik nr 2.**
3. Oświadczenia Oferenta - **Załącznik nr 3.**
4. Oświadczenie o zapoznaniu się z informacją na temat przetwarzania danych osobowych w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie – **Załącznik nr 4.**
5. Wzór umowy – **Załącznik nr 5.**
6. Podmiot prowadzący działalność leczniczą:
  - c) zaświadczenie o wpisie do właściwego rejestru, uprawniające do działalności w obrocie gospodarczym,
  - d) wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
7. Kopię dyplomu ukończenia studiów wyższych.
8. Kopię prawa wykonywania zawodu.
9. Kopię dyplomu poświadczającego posiadane specjalizacje.
10. Kopię zaświadczeń o ukończonych kursach doskonalących, jeśli oferent posiada.
11. Ubezpieczenie OC.
12. Kopia zaświadczenia lekarskiego brak przeciwwskazań zdrowotnych do pracy na danym stanowisku.
13. Informację o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w art. 21 ust. 3 Ustawy z dnia 13.05.2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

**UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
W ZAKRESIE WYKONYWANIA BIOPSI CIENKOIGŁOWEJ**

Oferuję udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie wykonywania biopsji cienkoigłowej w siedzibie Udzielającego zamówienie zgodnie z warunkami określonymi w SWKO, na warunkach:

- Cena jednostkowa z tytułu wykonania biopsji cienkoigłowej w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....zł ).

Czas trwania umowy: .....

.....

data

.....

pieczęć i podpis Oferenta

**Załącznik Nr 2 do SWKO- Dane Identyfikacyjne Oferenta**

<b>Podmiot leczniczy</b>	
Nazwa podmiotu leczniczego	
Adres podmiotu leczniczego: ulica, miejscowość, kod pocztowy	
Nr Księgi Rejestrowej	
Nr KRS	
NIP	
REGON	
Nazwisko oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta	
Telefon	
E - Mail	
<b>Oferta indywidualna / indywidualna działalność lecznicza</b>	
Nazwa indywidualnej praktyki zawodowej	
Imię i Nazwisko oferenta	
PESEL	
Nr prawa wykonywania zawodu	
Specjalizacja	
Adres	ulica, numer lokalu
	kod pocztowy miejscowość,
NIP	
REGON	
Nr Księgi Rejestrowej	
Telefon	
E - mail	
Imię matki	
Imię ojca	
Nazwisko rodowe	

\* wg posiadanych dokumentów

.....  
data.....  
pieczęć i podpis Oferenta

**Załącznik Nr 3 do SWKO**

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że:

1. zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz „Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert 23.2026” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń,
2. akceptuję bez zastrzeżeń wzór umowy załączony do SWKO,
3. zobowiązuję się do zawarcia i kontynuowania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29.04.2019 r. (t. j. Dz.U. 2025, poz. 272) i przedstawienia jej Udzielającemu zamówienia, zgodnie z SWKO oraz na każde żądanie, pod rygorem odstąpienia od umowy przez Udzielającego zamówienia,
4. personel, który będzie realizował świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu ofert, posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, przeszedł niezbędne badania oraz szkolenia z zakresu BHP\*/przeszedłem/am niezbędne badania oraz posiadam aktualne szkolenia z zakresu BHP\*,
5. zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ilości wynikającej z zawartej umowy oraz uzasadnionej potrzebami SP ZOZ Szpitala Wielospecjalistycznego w Jaworznie,
6. uważam się za związanego z niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

.....  
data

.....  
pieczęć i podpis Oferenta

\*przekreślić niepotrzebne

SWKO 23.2026

**Załącznik Nr 4 do SWKO**

*Imię nazwisko osoby/ dane podmiotu ubiegającej/go się o udzielenie zamówienia:*

.....

*Adres:*.....

*PESEL / NIP:* .....

**INFORMACJA NA TEMAT PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH  
OSÓB FIZYCZNYCH (ICH PRACOWNIKÓW) UBIELAJĄCYCH SIĘ  
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
W ZAKRESIE ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH W RAMACH  
POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO W SP ZOZ SZPITALU  
WIELOSPECJALISTYCZNYM W JAWORZNIE  
(KANDYDACI UBIELAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIE)**

**Dane administratora**

Administratorem danych osobowych jest:  
SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie  
ul. Chełmońskiego 28  
43-600 Jaworzno  
tel. 32 616 44 82  
[www.szpital.jaworzno.pl](http://www.szpital.jaworzno.pl)

**Inspektor Ochrony Danych**

We wszystkich sprawach związanych z ochroną danych osobowych w SP ZOZ Szpital Wielospecjalistyczny w Jaworznie można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych: [iod@szpital.jaworzno.pl](mailto:iod@szpital.jaworzno.pl)

**Cele przetwarzania danych osobowych i podstawa prawna przetwarzania**

Dane osobowe kandydatów ubiegających się o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przetwarzane są w celu prowadzenia postępowania konkursowego i zawarcia umowy, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a), b) i c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 (RODO). Dane osobowe kandydatów, którym w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego udzielono zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych lub dane osobowe pracowników, osób reprezentujących osób uczestniczących w wykonaniu umowy, przetwarzane są w celu wykonania umowy, na podstawie zgody (art. 6 ust. 1 lit. a) i b) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych 2016/679 (RODO)). Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz konieczne dla wzięcia udziału w postępowaniu konkursowym prowadzonym na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2026, poz. 156) i zawarcia ewentualnej umowy w zakresie objętym przedmiotem postępowania konkursowego.

**Informacje o odbiorcach danych osobowych**

Dane osobowe kandydatów mogą być przekazywane podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, dostawcom usług (np. ubezpieczeniowych, technicznych, organizacyjnych, teleinformatycznych, firmom kurierskim i pocztowym), organom administracji publicznej, samorządom zawodowym, związkom zawodowym.

**Okres, przez który dane osobowe będą przechowywane**

Dane osobowe kandydatów do przyjęcia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przechowywane są do czasu zakończenia postępowania konkursowego w przypadku osób, które wyraziły zgodę na przetwarzanie ich danych osobowych na potrzeby danego konkursu. Dane osobowe kandydatów będą mogły być również przetwarzane przez okres przedawnienia

SWKO 23.2026

roszczeń związanych z przetwarzaniem danych osobowych w celach określonych w deklaracji zgody.

**Prawa przysługujące kandydatom w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

Kandydatom do przyjęcia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługuje prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia ich przetwarzania, do przenoszenia danych, jeżeli przetwarzanie odbywa się w sposób zautomatyzowany oraz prawo do złożenia oświadczenia o wycofaniu zgody w dowolnym momencie. Cofnięcie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

**Informacja o prawie wniesienia skargi do organu nadzorczego**

Kandydatom do przyjęcia zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługuje prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego:

Urząd Ochrony Danych Osobowych

ul. Stawki 2

00-193 Warszawa

tel. 22 531 03 00

fax. 22 531 03 01

[kancelaria@uodo.gov.pl](mailto:kancelaria@uodo.gov.pl)

[www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt](http://www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt)

Godziny pracy urzędu: 8.00 – 16.00

**Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

Dane osobowe kandydatów nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

**ZGODY I OŚWIADCZENIA**

3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu udziału i realizacji postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2026, poz. 156) – zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. roku o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. 2019, poz.1781).

.....  
Data, podpis kandydata ubiegającego się o udzielenie  
zamówienia na świadczenia zdrowotne

4. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z Informacją na temat przetwarzania danych osobowych w SP ZOZ Szpitalu Wielospecjalistycznym w Jaworznie oraz że zostałem/łam poinformowany/a o dostępności ww. informacji na stronie internetowej Szpitala [www.szpital.jaworzno.pl](http://www.szpital.jaworzno.pl) oraz na tablicach informacyjnych we wszystkich obszarach udzielania świadczeń zdrowotnych.

.....  
Data, podpis kandydata ubiegającego się o udzielenie  
zamówienia na świadczenia zdrowotne

**UMOWA NR .....**  
**dotycząca udzielenia zamówienia**  
**na świadczenia opieki zdrowotnej**

zawarta w dniu ..... w Jaworznie w oparciu o przeprowadzony konkurs ofert pomiędzy:  
**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Szpitalem Wielospecjalistycznym w Jaworznie**, ul. Chełmońskiego 28, 43-600 Jaworzno, wpisanym pod nr KRS 0000080752 Sąd Rejonowy Katowice-Wschód w Katowicach, NIP: 6321753077, REGON: 270641184, reprezentowanym przez:

..... – .....,  
nazywanym dalej „**Udzielającym zamówienia**”

a

.....  
.....  
nazywaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”  
zwanymi łącznie „**Stronami**”,

Z uwagi, iż Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonym w oparciu o Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert oraz na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz.U. 2026, poz. 156), Strony zawierają umowę o treści następującej:

## I. PRZEPISY OGÓLNE

### § 1

Do niniejszej umowy zastosowanie mają i stanowią część niniejszej umowy, w szczególności, następujące przepisy prawa i regulacje:

1. ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny,
2. ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3. ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry,
4. Kodeks Etyki Lekarskiej,
5. Regulamin organizacyjny Udzielającego zamówienia,
6. wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora i Procedury postępowania obowiązujące u Udzielającego zamówienia.

### § 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane przez ..... oraz uzyskał na zasadach określonych w odrębnych przepisach tytuł specjalisty w dziedzinie ..... / lub jest w trakcie specjalizacji z dziedziny.....
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność leczniczą w ramach Indywidualnej Praktyki Lekarskiej wpisaną do Księgi Rejestrowej pod numerem..... prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską w ..... oraz figuruje w Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej.

## II. PRZEDMIOT UMOWY

### § 3

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na zasadach określonych niniejszą umową.
2. Realizacja zamówienia polega na udzielaniu świadczeń opieki zdrowotnej **w zakresie wykonywania biopsji cienkoigłowej w siedzibie Udzielającego zamówienia.**
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w niniejszej umowie i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, zgodnie z wymaganiami NFZ oraz obowiązującymi przepisami prawa.
4. Świadczenie, o których mowa w ust. 1, będą realizowane nie rzadziej niż raz w tygodniu, zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym zamówienia, z zastrzeżeniem możliwości zmiany terminu realizacji świadczenia w danym tygodniu, za uprzednią zgodą Udzielającego zamówienia.
5. Harmonogram udzielania świadczeń ustalany będzie z uwzględnieniem potrzeb Udzielającego zamówienia oraz możliwości organizacyjnych Przyjmującego zamówienie.
6. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie, określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, przeprowadzonego przez Udzielającego zamówienia, stanowi załączniki do niniejszej umowy.
7. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu, aparatury medycznej, wyrobów medycznych i środków leczniczych, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Udzielający zamówienia oświadcza, że sprzęt i aparatura, służące do realizacji zamówienia, posiadają certyfikaty, dopuszczenia i spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.

## III. PRAWA I OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

### § 4

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, w szczególności, do:
  - a) wykonywania przedmiotu umowy osobiście, za wyjątkami przewidzianymi w niniejszej umowie,
  - b) przestrzegania zasad udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami,
  - c) poddania się kontroli prowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie aktualnymi przepisami zawartymi w ustawie o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania, umowami i zasadami wynikającymi z dokumentów wydawanych przez NFZ i jego organy, jak i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
  - e) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku,

- prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Kierownik oddziału lub osoba wskazana przez Dyrektora Udzielającego zamówienia,
- f) prowadzenia racjonalnej i oszczędnej gospodarki sprzętem, aparaturą i innymi środkami wykorzystywanymi do udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z przyjętymi standardami u Udzielającego zamówienia, w tym zakresie przedstawicielem Udzielającego zamówienia będzie Kierownik lub osoba wskazana przez Dyrektora Udzielającego zamówienia,
  - g) przygotowywania i wykonywania zabiegów wynikających z zakresu udzielania świadczeń,
  - h) wykorzystywania udostępnionych pomieszczeń, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
  - i) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentom lub osobom wskazanym przez pacjenta, jako upoważnionych do pozyskiwania informacji o stanie zdrowia pacjenta,
  - j) kulturalnego i życzliwego traktowania pacjentów, ich rodzin oraz współpracowników,
  - k) współpracy z pozostałym personelem Udzielającego zamówienia, bez względu na podstawę prawną świadczenia usług przez ten personel,
  - l) systematycznego zapoznawania się i stosowania do zarządzeń, poleceń, komunikatów obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
  - m) stosowania się do wymogów i standardów postępowania zgodnych z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami, instrukcjami oraz innymi uregulowaniami związanymi z standardami akredytacyjnymi i Systemem Zarządzania Jakością,
  - n) udzielania wszelkich wyjaśnień związanych z realizacją niniejszej umowy, na każde żądanie Udzielającego zamówienia,
  - o) niezwłoczne powiadamianie o wszystkich zaistniałych zdarzeniach niepożądanych,
2. Ponadto, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- a) zachowania w tajemnicy i niewykorzystywania danych pozyskiwanych w związku z realizacją umowy przez cały okres trwania umowy i po jej zakończeniu dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego zamówienia,
  - b) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów BHP, przeciwpożarowych, z zakresu zapobiegania zakażeniom szpitalnym i wewnętrznych zarządzeń Udzielającego zamówienia,
  - c) przestrzegania aktualnych przepisów ustawy o ochronie danych osobowych, w szczególności do ochrony danych osobowych przetwarzanych w celu ochrony stanu zdrowia, świadczenia usług medycznych lub leczenia pacjentów przez osoby trudniące się zawodowo leczeniem lub świadczeniem innych usług medycznych, zarządzania udzielaniem usług medycznych; w zakresie dostępu do tych danych, zachowania ich w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w innym celu,
  - d) przestrzegania przepisów Rozporządzenia parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwane również dalej „RODO”,
  - e) przestrzegania zakazu konkurencji poprzez powstrzymanie się od świadczenia usług na rzecz innych podmiotów w godzinach udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia,
  - f) posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w terminie, zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą oraz działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej, jako indywidualna/indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego zdarzenia i wszystkich zdarzeń zgodnie

z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. t. j. Dz.U. 2025, poz. 272) na cały okres trwania umowy,

- g) korzystania, w razie potrzeby, z konsultacji lekarzy specjalistów, zatrudnionych u Udzielającego zamówienia lub wykonujących na jego rzecz świadczenia medyczne na podstawie umów cywilnoprawnych i umów o pracę, w związku z wątpliwościami diagnostyczno – terapeutycznymi dotyczącymi opieki nad pacjentem,
  - h) noszenia w widocznym miejscu identyfikatora,
  - i) przestrzegania obowiązujących standardów leczenia, stosowania wyrobów medycznych zgodnie z Receptariuszem oraz zlecenia wykonania procedur medycznych wyłącznie podmiotom, z którymi Udzielający zamówienia ma zawarte stosowne umowy, **nadto**
  - j) Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż nie jest stroną umowy zawartej Narodowym Funduszem Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych u innego podmiotu leczniczego w tym samym czasie, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego zamówienia.
1. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową to .....
  2. Jeżeli na Udzielającego zamówienie nałożona zostanie kara finansowa za naruszenie zasad przetwarzania danych osobowych z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, wówczas będzie on zobowiązany do pokrycia tej kary w pełnej wysokości.

#### IV. PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

##### § 5

Udzielający zamówienia zobowiązuje się:

- a) zapewnić Przyjmującemu zamówienie materiały oraz pomieszczenia, sprzęt medyczny i aparaturę niezbędne do wykonywania przedmiotu umowy,
- b) do utylizacji odpadów biologicznych powstałych w czasie realizacji niniejszej umowy,
- c) do terminowej wypłaty wynagrodzenia za wykonany przedmiot umowy,
- d) do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych dotyczących Przyjmującego zamówienie oraz danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, w czasie jej trwania, jak i po jej zakończeniu,
- e) Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zabezpieczenia sprzętowego i organizacyjnego niezbędnego do spełniania wymagań stawianych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i określonych w Ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

#### V. WYNAGRODZENIE

##### § 6

Z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie – cenę jednostkową z tytułu wykonania biopsji cienkoigłowej w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....zł).

##### § 7

1. Przyjmujący zamówienie za wykonane usługi będzie dostarczał fakturę/rachunek Udzielającemu zamówienie do 4 dnia każdego miesiąca w miesiącu następującym po miesiącu, w którym świadczone usługi i obejmować będzie świadczenie usług w za miesiąc poprzedni.
2. Zapłata należności następować będzie w terminie 30 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej faktury/rachunku przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.

3. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, iż w przypadku zaistnienia okoliczności opisanych w art. 8 ust. 2a ustawy z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych Udzielający zamówienia zobowiązany będzie dodatkowo do potrącenia i odprowadzenia od wypłaconego w ramach niniejszej umowy wynagrodzenia, składek z tytułu obowiązkowych ubezpieczeń emerytalno- rentowych, zdrowotnych, wypadkowych, i innych, o ile obowiązek w tym zakresie wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
4. Strony ustalają, że Przyjmujący zamówienie osobiście rozliczy się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, o ile taki obowiązek, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa leży po stronie Przyjmującego zamówienie.
5. Za dokonanie zapłaty z tytułu udzielonych w ramach niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych uważa się datę obciążenia rachunku Udzielającego zamówienie.

### § 8

1. Udzielający zamówienia może dochodzić od Przyjmującego zamówienie odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonej w § 8 ust. 3 kary umownej w związku z nienależyтым wykonywaniem obowiązków opisanych w § 4 niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w szczególności wynikające z:
  1. przedstawienia wobec płatnika, w szczególności NFZ, danych niezgodnych ze stanem faktycznym, a stanowiących podstawę rozliczenia należności za udzielone na rzecz świadczeniobiorców świadczenia zdrowotne,
  2. braku prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy, nieczytelny lub niekompletny,
  3. braku realizacji zaleceń pokontrolnych wydanych przez Udzielającego zamówienia lub inny podmiot uprawniony do przeprowadzania kontroli, o ile Przyjmujący zamówienie został o tych zaleceniach poinformowany,
  4. braku należytej staranności w udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub wykonywaniu innych obowiązków wynikających z niniejszej umowy, oraz dopuszczenia się innych zawinionych błędów i zaniedbań.
3. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości do wysokości wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie z tytułu ostatniego dnia udzielania świadczeń, następującego przed datą stwierdzenia naruszenia umowy.

## VI. CZAS TRWANIA UMOWY

### § 9

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... r. do dnia ..... r.
2. Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

### § 10

1. Niniejsza umowa wygasa, w następstwie zaistnienia następujących okoliczności:
  - a) z upływem terminu określonego w umowie,
  - b) gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy,
  - c) w przypadku nie podpisania z Narodowym Funduszem Zdrowia umowy na finansowanie świadczeń zdrowotnych ze środków publicznych w zakresie objętym niniejszą umową.

SWKO 23.2026

2. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy bez okresu wypowiedzenia w przypadku:
  - a) pozbawienia lub zawieszenia prawa wykonywania zawodu Przyjmującego zamówienie,
  - a) skazania Przyjmującego zamówienie za przestępstwo związane z wykonywaniem zawodu,
  - b) naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień zawartych w § 4 niniejszej umowy,
  - c) odmowy przez Przyjmującego zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych.W takim przypadku Udzielający zamówienia ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną wynikającą z niniejszej umowy.
3. Najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z niniejszą umową, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia polisę ubezpieczeniową, obejmującą miejsce udzielania i zakres świadczeń objęty niniejszą umową. W przypadku, gdy polisa ubezpieczenia opiewa na okres krótszy niż termin obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w terminie 7 dni przed datą zakończenia ważności polisy dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy, pod rygorem niedopuszczenia do udzielania świadczeń zdrowotnych i rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, w trybie natychmiastowym.
4. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem stron, w każdym czasie.
5. Strony przewidują możliwość rozwiązania umowy za 1-miesięcznym okresem wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego.

#### § 11

Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie ponoszą solidarną odpowiedzialność cywilno - prawną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie niniejszej umowy.

#### § 12

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają, w szczególności, przepisy przywołane w § 1 niniejszej umowy oraz Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, w wyniku zastosowania, których podpisana została niniejsza umowa.
2. Wszystkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy Strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie, jednak przy braku polubownego rozstrzygnięcia sprawy, spory rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

#### § 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla Przyjmującego zamówienie oraz dla Udzielającego zamówienia.

**Udzielający zamówienia:**

**Przyjmujący zamówienie:**