Gdynia, dnia 06.11.2025 r.

O G Ł O S Z E N I E

Zarząd spółki Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni
ul. Powstania Styczniowego 1
jako Udzielający zamówienia
działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(t.j. Dz.U. z 2025 r., poz. 450 ze zm.)

ogłasza konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
numer 250/2025
ZAKRES CZYNNOŚCI: PIELĘGNIARKI/PIELĘGNIARZE
(CPV:85100000-0 Usługi ochrony zdrowia, CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne, CPV: 85111000-0 Usługi szpitalne, CPV 85141200-1 – usługi pielęgniarskie)

na okres: 36 miesięcy, bądź inny czas określony uzgodniony przez Strony, nie krótszy niż 12 miesięcy po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu dla **Spółki Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w Gdyni** w lokalizacji przy ul. Wójta Radtkego 1, Gdynia - Szpital Św. Wincentego a Paulo, w następujących zakresach świadczeń:

Ilekroć w postanowieniach niniejszego ogłoszenia jest mowa o pielęgniarkach, to pod tym pojęciem należy również rozumieć pielęgniarzy.

III.1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu w zakresie usług pielęgniarskich w Bloku Operacyjnym:
Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez 3 pielęgniarki w Bloku Operacyjnym w ww. zakresie w lokalizacji w Gdyni - Szpital im. Św. Wincentego a Paulo, przy ul. Wójta Radtkego 1, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia, w ramach dyżurów trwających do 24 godzin, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia dysponuje do wypracowania łączną pulą godzin wynoszącą średniomiesięcznie 580 godzin.

Szczegółowy zakres obowiązków pielęgniarki wskazany jest w projekcie umowy, stanowiącej Załącznik nr 3 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

Udzielający zamówienia dopuszcza zwiększenie zakresu i wartości umowy o 25% na podstawie aneksu do umowy w sytuacjach wynikających z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Umowy zostaną zawarte niezwłocznie po prawomocnym rozstrzygnięciu konkursu.

II. Do konkursu mogą przystąpić oferenci/oferentki, którzy spełniają następujące warunki:
1) są uprawnione do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z przedmiotem konkursu zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 ze zm.) i pozostałych przepisach, tj. wykonują działalność w formie praktyki zawodowej stosownie do art. 5 ust. 2 pkt 2) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 ze zm.),
2) spełniają warunki wymagane art. 19 ust. 4, 5 lub 6 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 ze zm.),
   a) posiadają prawo wykonywania zawodu pielęgniarki;
   b) nie mogą być:
      – zawieszone/zawieszeni w prawie wykonywania zawodu albo ograniczone w wykonywaniu określonych czynności zawodowych na podstawie przepisów o zawodach pielęgniarki i położnej lub

przepisów
o samorządzie pielęgniarek i położnych,
– pozbawione/pozbawieni możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszone w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;

c) nie mogą mieć przerwy w wykonywaniu zawodu łącznie przez okres dłuższy niż 5 lat w okresie ostatnich 6 lat poprzedzających wniosek o wpis;
d) posiadają wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej oraz wpis do rejestru praktyk zawodowych prowadzonego przez Okręgową Radę Pielęgniarek i Położnych;
e) mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy o działalności leczniczej lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
f) z zastrzeżeniem iż z udziału w niniejszym konkursie ofert wyłączone są podmioty lub pielęgniarki, którzy są związani z Udzielającym Zamówienie wedle stanu na dzień ogłoszenia niniejszego konkursu ofert umową o świadczenie usług w zakresie tożsamym z przedmiotem niniejszego konkursu z okresem obowiązywania dłuższym niż 2 miesiące;

3) potwierdzą dyspozycyjność do świadczenia usług objętych konkursem w zakresie składanej oferty ,
4) mają zawartą umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art., 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej lub złożą oświadczenie o zamiarze jej zawarcia,
5) oferty na wykonywanie świadczeń zdrowotnych mogą składać osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji pielęgniarki, które dodatkowo posiadają kwalifikacje w postaci ukończonego kursu kwalifikacyjnego lub specjalizacji w dziedzinie pielęgniarstwa operacyjnego;
6) jako warunek konieczny przedstawią pisemną pozytywną opinię bezpośredniego przełożonego z ostatniego miejsca pracy/świadczenia usług pielęgniarskich. Jeżeli Oferent udzielał świadczeń pielęgniarskich na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. w ciągu ostatnich 5 lat licząc od daty ogłoszenia niniejszego konkursu ofert dodatkowo wymagana jest pisemna opinia bezpośredniego przełożonego w/w miejsca pracy.
7) w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania, nie została z nim/z nią rozwiązana przez podmiot udzielający świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 ze zm.) umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jej/jego stronie.

Ocenę spełniania warunków Udzielający zamówienia przeprowadzi na podstawie złożonych przez Oferentów oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oświadczeń oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w punkcie V.

III. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY – WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW

1. Wypełniony formularz cenowo - ofertowy wraz z kryteriami oceny punktowej zawierający wszystkie oświadczenia i zobowiązania zgodnie z treścią formularza – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 stosownie do zakresu, na który składana jest oferta.
2. Informacje o kwalifikacjach zawodowych osób przeznaczonych do udzielania świadczeń objętych ofertą – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 wraz z załączonymi dokumentami potwierdzającymi wykształcenie (dyplom), specjalizację (dyplom uzyskania tytułu specjalisty w dziedzinie) lub kurs kwalifikacyjny oraz posiadanie prawa do wykonywania zawodu, zgodnie z danymi zaoferowanymi na formularzu ofertowym – kryteria oceny punktowej.
3. pisemna pozytywna opinia bezpośredniego przełożonego z ostatniego miejsca pracy/świadczenia usług pielęgniarskich. Jeżeli Oferent udzielał świadczeń pielęgniarskich na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilnoprawnej w Szpitalach Pomorskich Sp. z o.o. w ciągu ostatnich 5 lat licząc od daty ogłoszenia niniejszego konkursu ofert dodatkowo wymagana jest pisemna opinia bezpośredniego przełożonego w/w miejsca pracy.
4. Aktualny odpis z właściwego rejestru poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej,

5. Odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w tym rejestru praktyk pielęgniarskich lub innego właściwego rejestru, poświadczony za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną lub wydruk z systemu elektronicznego,
6. Ubezpieczenie OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych (objętych konkursem ofert), na które złożono ofertę lub oświadczenie Oferenta o zamiarze zawarcia umowy ubezpieczenia OC w przypadku wyboru jego oferty,
7. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, o ile jej uprawnienia nie wynikają z dokumentu określonego w punkcie 4.

UWAGA!
W PRZYPADKU GRUPOWEJ PRAKTYKI PIELĘGNIARSKIEJ DODATKOWO:

- Odpis CEIDG lub wydruk z systemu elektronicznego CEIDG każdego ze wspólników spółki,
- Zaświadczenie o numerze identyfikacyjnym REGON,
- Decyzja w sprawie nadania numeru NIP,
- Oświadczenie oferenta o wskazaniu osoby udzielającej świadczeń zdrowotnych w ramach zawartej umowy – poświadczone pisemnym podpisem pozostałych wspólników spółki.

*Przedstawiciel Oferenta załącza stosowne pełnomocnictwo

IV. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY - OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferta powinna być napisana w języku polskim w sposób czytelny i trwały np. na maszynie do pisania lub komputerze. Udzielający zamówienia dopuszcza ręczne, czytelne wypełnianie formularzy ofertowych (według załączników).
2. Oświadczenia i dokumenty złożone w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego. Treść oświadczeń powinna być napisana czytelnym pismem ręcznym, na maszynie lub komputerze oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
3. Oferent może wskazać wyłącznie jeden wariant wynagrodzenia – wskazany przez Udzielającego zamówienia w formularzu oferty – w pozycji do wpisania.
4. Jeżeli do oświadczeń i wykazów przewidziany jest wzór – załącznik do SWKO, dokumenty te sporządza się według tych wzorów, jeżeli nie ma - Oferent sporządza go samodzielnie.
5. Oferent może złożyć ofertę wyłącznie na formularzu oferty Udzielającego zamówienia – wymagane wypełnienie Formularza ofertowego i Formularza kryteria oceny punktowej.
6. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta. W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa lub kopię, podpisaną przez mocodawcę upoważnionego do reprezentowania Oferenta lub uwierzytelniona przez notariusza.
7. Ofertę oraz pozostałe oświadczenia Oferenta należy złożyć w oryginale.
8. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione SWKO.
9. **W charakterze załączników do oferty Oferent przedkłada oryginały lub potwierdzone za zgodność z oryginałem kserokopie odpowiednich dokumentów.**
10. Każda strona powinna być opatrzona kolejnym numerem i podpisana przez Oferenta lub osobę przez niego upoważnioną.
11. Ewentualne poprawki w tekście oferty mogą być dokonywane tylko przez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej, muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
12. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
13. Oferta powinna być trwale zabezpieczona uniemożliwiając zmianę jej zawartości.
14. Zamknięcie koperty powinno wykluczać możliwość jej przypadkowego otwarcia. Koperta nie może być przezroczysta.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert nr **250/2025** oraz Formularze ofertowe dostępne są na stronie internetowej Spółki **www.szpitalepomorskie.eu** Wzory umów dostępne są w Dziale Kontraktów spółki Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia.

W przypadku składania zastrzeżeń do zapisów umowy należy złożyć stosowny dokument w Kancelarii Spółki, budynek nr 6 w terminie do dnia 27.11.2025 r. do godz. 13.30.

Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta (imię i nazwisko oferenta/nazwa oferenta i adres jego zamieszkania/siedziba podmiotu wraz z numerem kontaktu telefonicznego i opcjonalnie e-mail/fax) oraz opisem tematu, którego konkurs dotyczy, z dopiskiem **„Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia - Konkurs ofert nr 250/2025 nie otwierać przed 20.11.2025 r. o godz. 12.00."** – składać w składać w Kancelarii Spółki, budynek nr 6/parter, tel. (58) 72 60 334 lub 470 **do dnia 20.11.2025 r. do godz. 11:00.**
W przypadku przesłania oferty drogą pocztową o terminie jej złożenia decyduje data wpływu do Kancelarii Udzielającego zamówienia.

Otwarcie ofert na w/w świadczenia nastąpi w Sali Konferencyjnej Spółki przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia budynek nr 6, I p. **w dniu 20.11.2025 r. o godz. 12:00**

Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia – Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia w terminie **do dnia 04.12.2025 r.**
Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość częściowego rozstrzygnięcia konkursu. W takim przypadku:
- rozstrzygnięcie konkursu w części dotyczącej ofert, które zostaną przyjęte przez Udzielającego Zamówienie bez negocjacji lub co do których negocjacje z oferentami zostaną zakończone w terminie do 3 ,7, 10 lub 14 dni roboczych od dnia otwarcia ofert, nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia – **Szpitale Pomorskie Sp. z o.o., ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia.**

O rozstrzygnięciu konkursu ofert, w tym rozstrzygnięciu częściowym i rozstrzygnięciu końcowym, ogłasza się w dniu rozstrzygnięcia (rozstrzygnięcia częściowego lub końcowego) na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienie w lokalizacji przy ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia oraz na jego stronie internetowej, zaś Oferenci zostaną powiadomieni pisemnie lub drogą elektroniczną.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie w każdym czasie prawo do odwołania konkursu w całości lub prawo do przesunięcia terminu składania lub otwarcia ofert, albo terminu rozstrzygnięcia konkursu - bez podawania przyczyny.

Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania konkursowego przysługuje prawo do składania środków odwoławczych (protest i odwołanie) na zasadach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert Nr **250/2025**.

Zarząd
Szpitali Pomorskich Sp. z o.o.