SŁUŻBA WIĘZIENNA

**Zakład Karny w Uhercach Mineralnych**
38-623 Uherce Mineralne
tel. 13 46 18346, fax 13 4618400, email: zk_uherce@sw.gov.pl

Uherce Mineralne, dnia 10.12.2025 r.

# Dyrektor
# Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych
# Uherce Mineralne 153, 38-623 Uherce Mineralne

na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej
(t. j. Dz. U. z 2025 r., poz. 450 z późn. zm.)

## OGŁASZA KONKURS OFERT

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób odbywających karę pozbawienia wolności przebywających**
**w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych i Oddziale Zewnętrznym w Średniej Wsi w zakresie usług stomatologicznych.**

**ZAMAWIAJĄCY:** Zakład Karny w Uhercach Mineralnych, Uherce Mineralne 153, 38- 623 Uherce Mineralne.
**Tryb postępowania:** Konkurs ofert.
**Termin**: 12 miesięcy licząc od dnia 1 stycznia 2026 roku
**Przedmiot zamówienia:** jest udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób odbywających karę pozbawienia wolności przebywających w Zakładzie Karnym w Uhercach mineralnych i Oddziale Zewnętrznym w Średniej Wsi w zakresie konsultacji stomatologicznych według poniższego zestawienia z możliwością składania ofert według podziału na zadania.
ZADANIE konsultacje stomatologiczne - szacowana liczba konsultacji do zrealizowania w okresie 12miesięcy – 480,

DYREKTOR
Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych
płk Waldemar Ciszek

Oferty zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu należy składać w terminie do dnia 22 grudnia 2025 roku do godziny 12.00 w sekretariacie Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22 grudnia 2025 roku o godzinie 12.15 w sali odpraw zakładu.

# SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie **usług stomatologicznych** dla osób odbywających karę pozbawienia wolności w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych i Oddziale Zewnętrznym w Średniej Wsi.

## PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

Ofertę może złożyć Wykonawca wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie usług stomatologicznych stanowiącej przedmiot niniejszego postępowania konkursowego.
Korespondencja dotycząca konkursu powinna być kierowana przez Wykonawcę na adres:
Zakład Karny w Uhercach Mineralnych Uherce Mineralne 153 38-623 Uherce Mineralne z dopiskiem na kopercie –***„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych".*** Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty w zakresie zadania Udzielający zamówienie stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert". Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odwołania konkursu oraz wydłużenia terminu składania ofert bez podania przyczyny. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienie zawiadomi pisemnie Wykonawców biorących w nim udział.

**PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

Nazwa i kod według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):
- usługi stomatologiczne i podobne 85130000-9

Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń medycznych w zakresie usług stomatologicznych.
- szacowana liczba konsultacji do zrealizowania w okresie od dnia 01 stycznia 2026 do 31 grudnia 2026 roku – **480 ( 40 konsultacji miesięcznie),**

Wyżej wymienione konsultacje świadczone będą dla osób odbywających karę pozbawienia wolności w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych i Oddziale Zewnętrznym w Średniej Wsi.
Wykonawca zobowiązany będzie do udzielaniu usług stomatologicznych (ekstrakcja i leczenie zęba, pobieranie wycisku do protezowania, kierowanie na badania dodatkowe, wystawianiu recept na leki) oraz prowadzenia odpowiedniej dokumentacji lekarskiej wymaganej od zakładów opieki zdrowotnej podległych Ministrowi Sprawiedliwości, w tym książeczek zdrowia osadzonych (wpisy w dokumentacji powinny być czytelne) oraz pism (notatek) na potrzeby administracji Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych związanych z procesem leczenia osadzonych .
Świadczenia wykonywane będą zgodnie z obowiązującymi zasadami i wiedzą lekarską kierując się przy tym potrzebami racjonalnych skutków finansowych sprawowanej opieki. Wyżej wymienione konsultacje świadczone będą w terminach wynikających z potrzeb Zamawiającego, po telefonicznym ustaleniu zapotrzebowania na świadczenie zdrowotne. Wykonawca zobowiązany jest do rzetelnego wykonywania świadczeń wynikających z niniejszego zamówienia z wykorzystaniem wiedzy medycznej i umiejętności zawodowych oraz z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny.
Zamówienie może zostać udzielone zgodnie z art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. Z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych(t. j. Dz. U. Z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.), podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie

legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia.

**Zamawiający zamówienie zapewni na czas wykonywania świadczeń medycznych gabinet stomatologiczny wraz z wyposażeniem, pomoc pielęgniarską w prowadzeniu dokumentacji medycznej, oraz wydawanie zleconych leków.**

Udostępniona Wykonawcy dokumentacja medyczna stanowi wyłączną własność Zamawiającego.

Warunki szczegółowe:

- podana w niniejszym wniosku ilość konsultacji jest wielkością szacunkową, Zamawiający zastrzega sobie możliwość nie zrealizowania pełnej liczby konsultacji,
- Wykonawca może realizować przedmiotowe świadczenia od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 do 17:00,
- Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zapoznać się z receptariuszem i leczyć lekami tam wskazanymi jako tzw. lekami pierwszego rzutu,
- umowa w sprawie przedmiotowych świadczeń zawarta będzie na czas określony tj. od 01.01.2026 roku do 31.12. 2026 roku,
- podstawą do wypłaty wynagrodzenia za realizację zadania jest rachunek wystawiony przez Wykonawcę zawierający liczbę wykonanych konsultacji oraz stawkę jednostkową za każdą konsultację.

**TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

- Umowa w sprawie przedmiotowych świadczeń zawarta będzie na czas określony tj. od 01.01.2026 roku do 31.12.2026 roku,

**PRZYGOTOWANIE OFERTY**

Wykonawca składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w wykazie dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę, muszą być podpisane przez Wykonawcę. Poprawki lub zmiany w ofercie, muszą być parafowane własnoręcznie przez osoby podpisujące ofertę.

**WYKAZ DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

Lekarze wraz z ofertą muszą dostarczyć :

1. dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza,
2. zaświadczenie o posiadanej specjalizacji,
3. dokument potwierdzający dokonanie wpisu do KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
4. ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia stosownego dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia umowy ubezpieczenia na czas trwania umowy (przed przystąpieniem do jej realizacji) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami prawa w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

**MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Pisemną ofertę należy złożyć w trwale zamkniętym opakowaniu (np. kopercie), uniemożliwiającym otwarcie i zapoznanie się z treścią oferty przed upływem terminu składania i otwarcia ofert.

Opakowanie należy opisać nazwą przedmiotu zamówienia: **„Oferta na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji stomatologicznych"** i klauzulą: **„nie otwierać przed dniem 22.12.2025r. godziną $12^{15}$" oraz pieczęcią firmową Wykonawcy wraz z jego adresem.**

Pisemne oferty należy składać w sekretariacie Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych, **w terminie do dnia 22.12.2025r. do godziny $12^{00}$.**

Oferta złożona po powyższym terminie nie będzie rozpatrywana i zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w dniu składania ofert o godz. $12^{15}$ w siedzibie Zamawiającego tj. w sali odpraw.

Niezwłocznie po otwarciu ofert – oferty rozpatrywane będą przez Komisję Konkursową.

**TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni - bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**KRYTERIA OCENY OFERT**

Zamówienie składa się z jednej części stanowiących odpowiednio ZADANIE I.

Wykonawca zaproponuje w formularzu ofertowym kwotę, która będzie stanowić należność za każdą wykonaną konsultację w zakresie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem „konkursu ofert".

Do oceny ofert zamawiający zastosuje jedno kryterium wyboru tj. **Cena zamówienia (ZADANIA) brutto - Ranga 100%.**

**ŚRODKI OCHRONY PRAWNEJ**

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w art. 153 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).

Załączniki:

Załącznik nr 1 - oferta na udzielanie świadczeń medycznych w zakresie usług stomatologicznych

Załącznik nr 2 - Umowa – projekt na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

**OSOBA UPRAWNIONA DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI**

*Mł. chor. Ewa Lewicka p.o. kierownika Ambulatorium z izbą Chorych Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych, tel. 13 465 7880,134657881, e-mail: Ewa.Lewicka@sw.gov.pl*

**Załącznik nr 1**

**OFERTA**

**dla Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych**

**na wykonywanie usługi medycznej obejmującej:**

udzielanie świadczeń medycznych w zakresie usług stomatologicznych osobom pozbawionym wolności odbywającym karę pozbawienia wolności w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych

***Dane Wykonawcy:***

1. Nazwa podmiotu leczniczego, adres/Imię i nazwisko, adres*: .....
.....
.....
2. Numer wpisu do rejestru: podmiotów leczniczych/ indywidualnych praktyk lekarskich*
.....
3. Numer telefonu.....
4. Numer NIP .....

***Oświadczenie Wykonawcy***

Oświadczam, iż zapoznałem (-am) się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami konkursu oraz projektem umowy, akceptuję zawarte w nich warunki i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.

***Proponowana kwota za 1 wykonaną konsultację:*** ..... złotych brutto.
(słownie: ..... ...../100).

**Posiadana specjalizacja lekarska.....**

.....
Pieczątka i podpis Wykonawcy lub osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy

*niepotrzebne skreślić

Do oferty należy dołączyć :

- dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza,
- zaświadczenie o posiadanej specjalizacji,
- dokument potwierdzający dokonanie wpisu do KRS lub wpis do ewidencji działalności gospodarczej,
- ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub oświadczenie o zobowiązaniu się do przedłożenia stosownego dokumentu potwierdzającego fakt zawarcia umowy ubezpieczenia na czas trwania umowy (przed przystąpieniem do jej realizacji) w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, zgodnie z przepisami prawa w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów wykonujących zawód na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Załącznik nr 2

**UMOWA – KONTRAKT**
**NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ MEDYCZNYCH**
**NA RZECZ PACJENTÓW OSADZONYCH PRZEBYWAJĄCYCH**
**W ZAKŁADZIE KARNYM W UHERCACH MINERALNYCH**

Zawarta w dniu ..... roku: pomiędzy **Zakładem Karnym w Uhercach Mineralnych Uherce Mineralne 153 38-623 Uherce Mineralne (REGON 000321081, NIP 688-10-13-571)** reprezentowanym przez: ..... **- Dyrektora Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych**
zwanym w treści umowy **„Udzielającym zamówienie"**,
a
**Wybranym w trybie konkursu ofert..... - lekarzem specjalistą/podmiotem wykonującym działalność leczniczą** z siedzibą w ..... wpisanym do ..... ..... prowadzonego przez ....., pod nr ....., posiadającym NIP ....., REGON ..... zwanym w dalszej treści umowy **„Przyjmującym zamówienie"** została zawarta umowa o następującej treści.

§1

1. Udzielający zamówienia powierza udzielanie świadczeń medycznych w zakresie usług stomatologicznych dla pacjentów osadzonych w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych.
2. Ilekroć w umowie jest mowa o jednostce organizacyjnej: rozumiemy przez to Zakład Karny w Uhercach Mineralnych.
3. Ilekroć w umowie jest mowa o przełożonych rozumiemy przez to dyrektora Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych lub inną osobę wyznaczoną przez niego do nadzoru nad Przyjmującym zamówienie.

§2

1. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej umowy wykonuje czynności służące: zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia osadzonych w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych, polegające na:
–udzielaniu usług stomatologicznych (ekstrakcja i leczenie zęba, pobieranie wycisku do protezowania, kierowanie na badania dodatkowe, wystawianiu recept na leki) oraz sporządzanie pism ( notatek) na potrzeby administracji Zakładu Karnego w Uhercach Mineralnych związanych z procesem leczenia osadzonych.
2. Przyjmujący zamówienie będzie przyjmował osadzonych zgodnie z harmonogramem ustalonym w porządku wewnętrznym obowiązującym w Zakładzie Karnym w Uhercach Mineralnych. Personel medyczny prowadzi książkę oczekujących na konsultacje stomatologiczną – pacjenci przyjmowani będą zgodnie z kolejnością, natomiast pilne konsultacje w trybie pilnym poza kolejnością.
3.Przyjmujący zamówienie może realizować przedmiotowe świadczenia od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 do 17:00,
**4. Czynności o których mowa §2 ust. 1 będą wykonywane w gabinecie lekarskim udostępnionym przez Udzielającego zamówienie.**
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że usługi, o których mowa w ust. 1 będą wykonywane zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością respektując prawa pacjenta.
Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt zabezpiecza:

a. posiadanie aktualnych szkoleń w zakresie BHP,
b. posiadanie aktualnych badań profilaktycznych,
c. odzież roboczą zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego informowania Udzielającego zamówienia osobiście o przyczynie nieobecności lub niemożności wykonywania świadczenia i przewidywanym czasie jej trwania

§3

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że przez cały okres wykonania usług będzie objęty ubezpieczeniem od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku świadczeń zdrowotnych, stosownie do obowiązujących przepisów prawa – **kserokopia polisy stanowi integralną część umowy**
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń w zakresie objętym umową.
3. Niedopełnienie powyższego obowiązku uzasadnia rozwiązanie przez Udzielającego zamówienie niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia

§4

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie, w tym w szczególności z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

§5

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy i nie może powierzyć ich wykonania osobom trzecim, chyba, że uzyska zgodę Udzielającego zamówienia.

§6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od ..... do.....
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze stron z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia bez podania przyczyn.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo odstąpienia od umowy w razie zaistnienia istotnej okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w tym przypadku. Przyjmujący zamówienie nie może żądać od Udzielającego zamówienia odszkodowania

§7

Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddać się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywania warunków niniejszej umowy, a w szczególności jakości udzielanych świadczeń.

§8

1. Przyjmujący zamówienie i udzielający zamówienie zgodnie oświadczają, że ustalają miesiąc kalendarzowy jako okres rozliczeniowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczać do siedziby Udzielającego zamówienie **fakturę wraz z dokumentem zawierającym datę oraz wykaz pacjentów którym udzielono świadczenie medyczne w ciągu 5 dni od dnia zakończenia danego okresu rozliczeniowego.** Za zgodą obu stron okresy rozliczeniowe mogą ulegać zmianie.
2. Przyjmujący zamówienie otrzymuje należność z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy w wysokości ..... zł (brutto) za każdą udzielona konsultację.
3. Płatność nastąpi przelewem z konta Udzielającego zamówienia na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni od daty otrzymania **faktury wraz z dokumentem**

**zawierającym datę oraz wykaz pacjentów którym udzielono świadczenie medyczne.** Za datę realizacji płatności uważa się datę obciążenia przez bank należności konta Udzielającego zamówienie.

4. Do każdej faktury ma być załączone zestawienie zawierające datę wykonania usługi wraz z wykazem pacjentów. Zestawienie to ma być potwierdzone przez upoważnionych przedstawicieli z ramienia Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że kwota, o której mowa w ust. 2 wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienie na rzecz Przyjmującego zamówienie związanych z wykonaniem niniejszej umowy.
6. Za opóźnienie w wypłacie należności przyjmującej zamówienie przysługują odsetki w wysokości ustawowej.

§9

Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym:

1. w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się naruszenia obowiązków umownych lub rażącego naruszenia innych postanowień umownych,
2. w przypadku stwierdzenia braków w prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej i statystycznej,
3. w przypadku nie dostarczenia w terminie wskazanym w §3 ust. 1. przez Przyjmującego zamówienie dokumentu ubezpieczenia,
4. w przypadku wadliwego wykonania umowy, w szczególności w przypadku wpływania powtarzających się i uzasadnionych skarg pacjentów oraz wykonywania usługi w sprzeczności ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej.
5. W przypadku wypowiedzenia umowy w trybie przewidzianym w § 9 ust.1 niniejszej umowy Zamawiający ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie karą umowną w wysokości 5% wartości brutto całości umowy.

§10

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy służbowej, zawodowej, Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 osobowych). Wytyczne z dnia 14 grudnia 2028 r. o ochronie danych osobowych przetwarzanych w związku z zapobieganiem i zwalczaniem przestępczości (t. j. Dz. U. 2023 r. poz. 1206 z późn. zm.)

§11

1. Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu przez Sąd Powszechny właściwy dla Siedziby Udzielającego zamówienie.
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy dla swej ważności mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej.
3. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie mają zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz inne przepisy, mające odpowiednie zastosowanie w zakresie objętym przedmiotem umowy

§12

Niniejsza umowa została sporządzona w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden otrzymuje przyjmujący zamówienie, a dwa udzielający zamówienia.

| | |
|---|---|
| ..... | ..... |
| UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE | PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE |