



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



Nowy Tomyśl, dnia 23 października 2025r.

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach domowych

Nazwa oraz adres udzielającego zamówienie.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu
ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl.

1. Tryb udzielenia zamówienia.

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest w trybie konkursu ofert, na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Opis przedmiotu zamówienia.

2.1. Nomenklatura według Wspólnego Słownika Zamówień (CPV):

2.1.1. - CPV 85142100-7 – usługi fizjoterapii.

2.2. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie zabiegów fizjoterapeutycznych w warunkach domowych od poniedziałku do piątku w godzinach od 08⁰⁰-18⁰⁰ na rzecz pacjentów SPZOZ w Nowym Tomyślu (w ramach umowy zawartej z WOW NFZ w Poznaniu). Szczegółowy zakres i warunki udzielania świadczeń zdrowotnych określa projekt umowy.

3. Termin realizacji przedmiotu zamówienia od dnia 12 października 2026r. do dnia 30 września 2031r.

4. Warunki udziału w postępowaniu.

4.1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci (podmioty), którzy posiadają:

- a. dyplom potwierdzający posiadanie tytułu co najmniej licencjata na kierunku fizjoterapia
- b. dokument potwierdzający nadanie numeru prawa wykonywania zawodu fizjoterapeuty wydany przez Krajową Izbę Fizjoterapeutów,
- c. aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
- d. aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych,
- e. aktualny wypis z Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- f. prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu konkursu, wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej),
- g. ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności,
- h. aktualne zaświadczenie o przeszkoleniu z zakresu BHP,
- i. zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego (zgodnie z Ustawą z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.
- j. lub oświadczenie, że ww dokumenty są w posiadaniu udzielającego zamówienie gdyż, oferent jest zatrudniony u Udzielającego zamówienie pod warunkiem, iż są ważne w czasie składania ofert do czasu rozstrzygnięcia postępowania włącznie z okresem związania ofertą

5. Opis sposobu przygotowania oferty.

5.1. Ofertę należy sporządzić wypełniając formularz oferty, którego wzór stanowi formularz ofertowy nr 1 (indywidualna praktyka/zlecenie) lub nr 2 (podmiot grupowy) do warunków konkursu ofert.

5.2. Oferent zobowiązany jest do określenia w formularzu ofertowym w szczególności następujące informacje:

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 5.2.1.cena za 1 punkt udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz 1 pacjenta.
- 5.3 Oferta winna być podpisana przez osobę składającą ofertę lub osobę/osoby uprawnione do jej reprezentowania. Podpis winien zawierać czytelne imię i nazwisko bądź pieczętkę imienną oraz podpis lub parafkę. W przypadku, gdy ofertę podpisuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo.
- UWAGA: Pełnomocnictwo należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
- 5.4. Oferta musi być złożona, pod rygorem nieważności, w formie pisemnej, w języku polskim. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.5. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości złożenia oferty w formie elektronicznej wysyłając na adres e-mail lub skrzynki epuap
- 5.6. W celu czytelnego zamieszczenia odpowiedniej ilości informacji, wzory załączników można dopasować do indywidualnych potrzeb, zachowując jednak brzmienie ich wzorcowej treści.
- 5.7. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
- 5.8. Dokumenty należy przedstawić w formie kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem z zastrzeżeniem, iż Komisja Konkursowa może wezwać w trakcie postępowania do okazania ich oryginałów.
- 5.9. Zamawiający dopuszcza możliwości dokonania zmian w umowie, które nie będą sprzeczne z interesem zamawiającego.
6. Miejsce i termin składania i otwarcia ofert.
- 6.1. Ofertę należy złożyć/ przesłać na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, w terminie do dnia 11 października 2026r. do godziny 11:00.
- 6.2. Za termin złożenia oferty uważa się termin jej wpływu do siedziby udzielającego zamówienie.
- 6.3. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej w następujący sposób: „Oferta w konkursie ofert – rehabilitacja domowa” oraz napisem „NIE OTWIERAĆ przed terminem otwarcia ofert” – z oznaczeniem nazwy i adresu oferenta.
- 6.4. Oferent może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że udzielający zamówienia zamawiający otrzyma powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed terminem składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej. Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta należy opatrzyć napisem ZMIANA. Powiadomienie o wycofaniu oferty powinno być opakowane i zaadresowane w ten sam sposób jak oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywane to powiadomienie należy opatrzyć napisem WYCOFANIE.
- 6.5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30, w dniu 11 października 2026r. o godz. 12:00.
- 6.6. Otwarcie ofert jest jawne. W otwarciu ofert mogą brać udział oferenci i przedstawiciele oferentów.
- 6.7. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
7. Ocena ofert.
- 7.1. Udzielający zamówienia najpierw bada, czy oferta nie podlega odrzuceniu, a następnie dokona oceny ofert.



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 7.2. W toku badania i oceny ofert udzielający zamówienia może żądać od oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
- 7.3. Jeżeli oferta zawierać będzie rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, udzielający zamówienia zwróci się do oferenta o udzielenie w określonym terminie wyjaśnień dotyczących elementów oferty mających wpływ na wysokość ceny.
- 7.4. Udzielający zamówienie odrzuca ofertę w następujących przypadkach;
- 7.4.1. złożoną po terminie wskazanym w Ogłoszeniu,
 - 7.4.2. zawierające nieprawdziwe informacje,
 - 7.4.3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 7.4.4. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - 7.4.5. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - 7.4.6. jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków, określonych w przepisach prawa oraz szczegółowych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt.2, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
 - 7.4.7. złożoną przez oferenta, z którym w okresie 3 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
- 7.5. Udzielający zamówienie przyzna zamówienie temu oferentowi, którego oferta spełnia warunki określone w warunkach konkursu ofert i została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryterium wyboru oferty.

8. Kryteria oceny ofert.

8.1. Ocenie podlegają jedynie oferty niepodlegające odrzuceniu.

8.2. Zamawiający wybierze ofertę kierując się następującym kryterium wyboru

8.2.1. Dla fizjoterapeuty wykonującego świadczenia zdrowotne:

l.p.	Nazwa kryterium	waga
1.	Cena oferty	100 %

8.3. Wybrana zostanie oferta, która otrzymała największą liczbę punktów sumując uzyskane wartości za poszczególne kryteria oceny obliczone zgodnie ze wzorem:

8.3.1. Cena oferty

Ilość punktów = $C_{min}/C_{wn} \times 100 \text{ pkt} \times \text{waga kryterium}$

9. Rozstrzygnięcie konkursu ofert oraz formalności, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne.

9.1. Udzielający zamówienia ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert umieszcza na stronie internetowej <https://szpital-nowytomysl.pl>

9.2. Udzielający zamówienia poinformuje oferenta o: wyborze najkorzystniejszej oferty, podając nazwy albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy oferentów, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom, powodach odrzucenia oferty – jeżeli nastąpi, podając uzasadnienie faktyczne i prawne lub unieważnieniu postępowania, podając uzasadnienie faktyczne i prawne.

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- 9.3. Jeżeli oferent, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy udzielający zamówienia, może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
- 9.4. Udzielający zamówienia poinformuje oferenta, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza o miejscu i terminie zawarcia umowy.
- 9.5. Projekt umowy, która zostanie zawarta z oferentem, znajduje się do wglądu w siedzibie Udzielającego zamówienie w Dziale Kadr.
10. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 10.1. nie wpłynęła żadna oferta;
 - 10.2. odrzucono wszystkie oferty;
 - 10.3. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu; nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć
11. Udzielanie wyjaśnień dotyczących warunków konkursu.
 - 11.1. Oferent może zwrócić się do udzielającego zamówienia o wyjaśnienie treści warunków konkursu. Udzielający zamówienia niezwłocznie udzieli wyjaśnień, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści warunków konkursu wpłynął do zamawiającego jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
 - 11.2. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści warunków konkursu wpłynął po upływie terminu składania wniosku, udzielający zamówienia może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania.
 - 11.3. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się w języku polskim w związku z tym wszelkie pisma, dokumenty, oświadczenia itp. składane w trakcie postępowania między udzielającym zamówienia a oferentami muszą być sporządzone w języku polskim.
12. Protest i odwołanie
 - 12.1. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest. Protest składa się w terminie siedmiu dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Protest powinien być wniesiony w taki sposób, aby Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z jego treścią przed upływem terminu oznaczonego w zdaniu poprzednim.
 - 12.2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
 - 12.3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie do 7 dni od dnia jego wniesienia i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
 - 12.4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - 12.5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu, Komisja konkursowa niezwłocznie zamieszcza na stronie internetowej Zamawiającego i na tablicy ogłoszeń. Oferentowi, który protest wniósł informacja jest przekazywana faksem lub w formie elektronicznej, zgodnie z wyborem protestującego, wskazanym w treści protestu.
 - 12.6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
 - 12.7. Oferentom przysługuje prawo wniesienia odwołania dotyczące rozstrzygnięcia postępowania – konkursu. Odwołanie wnosi się do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni, licząc od dnia

Konto bankowe: Bank PKO BP S.A. O/Nowy Tomyśl

Nr konta: 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227



Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

imienia doktora Kazimierza Hołogi

64-300 Nowy Tomyśl, ul. Poznańska 30

tel. (61) 44-27-300; fax. (61) 44-22-152

e-mail: sekretariat@szpital-nowytomysl.pl, www.szpital-nowytomysl.pl

NIP: 788-17-50-689 Regon: 639820004



- przekazania informacji o rozstrzygnięciu postępowania.
- 12.8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 12.9. Odwołanie rozpatruje się w terminie 14 dni od daty otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczenia do czasu jego rozpatrzenia.
13. Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:
- 13.1. w kwestiach merytorycznych – lek. Marek Ratajczak – Z-ca Dyrektora ds. Medycznych;
tel. (61) 44-27-432
- 13.2. w kwestiach formalnych - mgr Izabela Bambecka – Kierownik Działu Kadr; tel. (61) 44-27-309
14. Postanowienia końcowe:
- 14.1. Ogłoszenie o postępowaniu zamieszcza się na stronie Udzielającego zamówienie: www.szpital-nowytomysl.pl, oraz na tablicy ogłoszeń.

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
imienia doktora Kazimierza Hołogi

mgr Tomasz Przybylski

