SZKOŁA GŁÓWNA GOSPODARSTWA WIEJSKIEGO W WARSZAWIE
Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SGGW w Warszawie
ul. Nowoursynowska 161, 02-787 Warszawa | tel. 22 593 14 30

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

udzielanie świadczeń zdrowotnych
rodzaj: podstawowa opieka zdrowotna
zakres: lekarz POZ – świadczenia dla osób dorosłych
Postępowanie nr NZOZ.252.57.2026

Zmiana względem poprzedniej wersji SWKO – język angielski
Zdolność do samodzielnej komunikacji medycznej z pacjentem w języku angielskim jest **warunkiem udziału w konkursie**. Oświadczenie ograniczone do języka polskiego albo brak oświadczenia = **odrzucenie oferty**. Kryterium jakościowe (5%) pozostaje i różnicuje wyłącznie Oferentów, którzy warunek już spełnili: 3 pkt za oświadczenie, 5 pkt za udokumentowaną pracę z pacjentem w języku angielskim albo dokument równoważny.

Rozdział I. Postanowienia ogólne

1. Niniejsze Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert, zwane dalej „SWKO", określają przedmiot zamówienia, warunki udziału, sposób przygotowania i składania ofert, kryteria oceny, tryb postępowania komisji oraz zasady wyboru przyjmujących zamówienie.

2. Podstawę prawną postępowania stanowią w szczególności:

1) art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;

2) art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149–154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych – stosowane odpowiednio;

3) przepisy o prawach pacjenta, o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz o podstawowej opiece zdrowotnej;

4) umowa Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna – w zakresie, w jakim określa obowiązek zapewnienia dostępności i ciągłości świadczeń.

3. Do postępowania nie stosuje się ustawy – Prawo zamówień publicznych (art. 26 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej).

4. SWKO wraz z ogłoszeniem, formularzem ofertowym, wzorami oświadczeń oraz wzorami umów (B2B i umowa zlecenia) stanowią kompletną dokumentację konkursową. Dokumenty te współgrają ze sobą i łącznie opisują model współpracy. Mogą być przedmiotem kontroli, w tym kontroli Państwowej Inspekcji Pracy, Zakładu Ubezpieczeń Społecznych i Krajowej Administracji Skarbowej.

5. Ilekroć w SWKO jest mowa o:

1) Udzielającym zamówienia – należy przez to rozumieć Szkołę Główną Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa, REGON 000001784, NIP 5250007425, numer księgi RPWDL: 000000009256, prowadzącą przychodnię POZ pod nazwą Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SGGW w Warszawie, ul. Nowoursynowska 161 (przy Domu Studenckim LIMBA), 02-787 Warszawa, kampus SGGW;

2) Oferencie / Przyjmującym zamówienie – podmiot wykonujący działalność leczniczą albo osobę legitymującą się kwalifikacjami do udzielania świadczeń w zakresie lekarz POZ;

3) świadczeniach – świadczenia zdrowotne w rodzaju POZ, zakres lekarz POZ, udzielane wyłącznie osobom dorosłym;

4) oknach dostępności – zadeklarowane przez Oferenta dni i godziny udzielania świadczeń, służące pokryciu harmonogramu wynikającego z kontraktu NFZ; nie są to godziny pracy w rozumieniu Kodeksu pracy;

5) umowie B2B – umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawieraną z podmiotem wykonującym działalność leczniczą;

6) umowie zlecenia – umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawieraną z osobą fizyczną posiadającą kwalifikacje, która nie wykonuje przedmiotu zamówienia w ramach działalności leczniczej;

7) lekarzu w trakcie szkolenia – lekarza spełniającego warunek udziału wyłącznie na podstawie pkt 2.2 rozdziału IV (odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej);

8) lekarzu ze specjalizacją – lekarza spełniającego warunek udziału na podstawie pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5 rozdziału IV;

9) samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim – zdolność lekarza udzielającego świadczeń do przeprowadzenia w języku angielskim, bez tłumacza, typowych czynności POZ wobec osoby dorosłej: wywiadu, omówienia rozpoznania i planu postępowania, wydania zaleceń oraz sporządzenia zrozumiałej dla pacjenta informacji. Nie oznacza obowiązku posiadania certyfikatu językowego; certyfikat i udokumentowana praktyka służą wyłącznie punktacji jakości;

10) Kierownik Udzielającego Zamówienia - Dyrektor NZOZ SGGW;

11) Komisja Konkursowa – organ kolegialny wykonujący czynności związane z przeprowadzeniem konkursu ofert, powołana przez Kierownika Udzielającego Zamówienia.

Rozdział II. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, zakres: lekarz POZ, wyłącznie na rzecz osób dorosłych, w przychodni Udzielającego zamówienia. Kod CPV: 85121000-6: Usługi medyczne.

2. Przychodnia nie prowadzi list dzieci i młodzieży. Oferty przewidujące sprawowanie opieki wyłącznie pediatrycznej nie odpowiadają przedmiotowi zamówienia.

3. Zakres świadczeń obejmuje zadania lekarza POZ określone w obowiązujących przepisach, w tym: poradę, wizytę domową, świadczenia profilaktyczne, orzecznictwo w zakresie właściwości POZ, prowadzenie dokumentacji, realizację obowiązków wynikających z kontraktu NFZ oraz – jeżeli Oferent tak zadeklaruje – świadczenia opieki koordynowanej. W populacji zabezpieczanej przez przychodnię część pacjentów komunikuje się w języku angielskim; samodzielna komunikacja medyczna w tym języku należy do przedmiotu świadczenia, a nie do świadczenia dodatkowego.

4. Miejsce udzielania świadczeń: lokale przychodni NZOZ SGGW w Warszawie, ul. Nowoursynowska 161L, 02-787 Warszawa, oraz – w zakresie wizyt domowych – miejsce pobytu pacjenta na obszarze zabezpieczenia.

5. Przewidywany okres umowy: od 01.01.2027 r. do 31.12.2027 r., z możliwością przedłużenia aneksem na warunkach wzoru umowy.

6. Udzielający zamówienia zamierza wyłonić do 8 przyjmujących zamówienie, w zależności od liczby ważnych ofert i rzeczywistego pokrycia okien dostępności wynikających z kontraktu NFZ. Liczba 8 jest limitem maksymalnym, nie gwarancją zawarcia ośmiu umów.

7. Celem postępowania nie jest obsadzenie etatów, lecz zapewnienie pacjentom dorosłym – w tym licznym pacjentom anglojęzycznym związanym z kampusem i środowiskiem akademickim – dostępności i ciągłości opieki lekarza POZ. Uzasadnia to zarówno warunek udziału z rozdziału IV pkt 5, jak i kryterium jakości z rozdziału VI.3.

Rozdział III. Charakter stosunku prawnego

1. Zamówienie udzielane jest na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej. Nie stanowi nawiązania stosunku pracy w rozumieniu art. 22 Kodeksu pracy.

2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń samodzielnie, we własnym imieniu i na własną odpowiedzialność zawodową, w ramach zadeklarowanych okien dostępności. Udzielający zamówienia nie sprawuje kierownictwa nad sposobem wykonywania zawodu lekarza. Obowiązują przepisy o wykonywaniu zawodu, prawa pacjenta, standardy POZ oraz warunki kontraktu NFZ – jako ramy przedmiotu świadczenia, a nie jako polecenia służbowe przełożonego.

3. Okna dostępności są elementem oferty i kryterium oceny. Oferent sam proponuje dni i godziny. Ustalenie harmonogramu po wyborze oferty służy skoordynowaniu okien kilku przyjmujących tak, aby łącznie pokryć godziny kontraktu NFZ. Nie jest to narzucenie rozkładu czasu pracy pracownika.

4. Nie stosuje się wymagań: wyłączności, zakazu innej działalności leczniczej, „pełnego wymiaru" ani „stałej obecności w rozumieniu etatu".

5. Przyjmujący zamówienie ponosi ryzyko organizacyjne związane z własną nieobecnością i jest obowiązany utrzymać zadeklarowany mechanizm zastępstw. Może – w granicach SWKO i umowy – posługiwać się lekarzem zastępującym. Lekarz zastępujący, jeżeli samodzielnie udziela świadczeń pacjentom listy, musi spełniać warunek kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5.

6. Wynagrodzenie jest stawką za jednostkę rozliczeniową wskazaną w formularzu (godzina udzielania świadczeń), a nie stałym miesięcznym uposażeniem za pozostawanie w gotowości poza zadeklarowanymi oknami.

7. Forma umowy zależy od statusu wybranego Oferenta:

a) Oferent wykonujący działalność leczniczą zawiera umowę B2B według wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do SWKO;

b) Oferent będący osobą fizyczną z kwalifikacjami, nieudzielający świadczeń będących przedmiotem konkursu w ramach działalności leczniczej, zawiera umowę zlecenia według wzoru stanowiącego załącznik nr 9 do SWKO.

8. Oferent w formularzu wskazuje żądaną formę umowy. Wskazanie formy sprzecznej ze statusem prawnym Oferenta nie powoduje odrzucenia oferty – Udzielający zamówienia zawiera umowę właściwą dla rzeczywistego statusu.

9. SWKO nie zastępuje wzoru umowy. W razie rozbieżności co do praw i obowiązków stron w okresie realizacji zamówienia pierwszeństwo ma umowa. SWKO wiąże w postępowaniu konkursowym i służy wykładni celu zamówienia oraz modelu współpracy.

10. Postanowienia pkt 2 nie wyłączają obowiązku zapewnienia nadzoru klinicznego wobec lekarza w trakcie szkolenia, o którym mowa w rozdziale IV pkt 2.10. Nadzór ten wynika z programu specjalizacji i z organizacji udzielania świadczeń, a nie z kierownictwa pracowniczego Udzielającego zamówienia.

Rozdział IV. Warunki udziału

1. Ofertę może złożyć:

1) podmiot wykonujący działalność leczniczą, wpisany do RPWDL, uprawniony do udzielania świadczeń w zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia, albo

2) lekarz legitymujący się nabyciem kwalifikacji do udzielania świadczeń jako lekarz POZ osobom dorosłym.

2. Lekarzem uprawnionym do realizacji przedmiotu zamówienia (lekarz POZ udzielający świadczeń osobom dorosłym) jest lekarz, który w dniu składania oferty spełnia co najmniej jeden z warunków określonych w pkt 2.1–2.5. Warunki te odpowiadają art. 6 ustawy z dnia 27 października 2017 r. o podstawowej opiece zdrowotnej oraz – w zakresie praw nabytych – art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r. o zmianie ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz niektórych innych ustaw.

2.1. Posiada tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej.

2.2. Odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej.

2.3. Posiada specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej.

2.4. Posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej albo specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych i udzielał świadczeń z zakresu POZ przed dniem 31 grudnia 2026 r. (art. 6 ust. 2 u.POZ). Obowiązek kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej nie dotyczy lekarza, który przez okres co najmniej 10 lat udzielał świadczeń z zakresu POZ jako lekarz POZ (art. 6 ust. 2a u.POZ).

2.5. Zachowuje prawo do udzielania świadczeń z zakresu POZ na podstawie art. 14 ust. 1 ustawy z dnia 24 sierpnia 2007 r., to jest:

a) posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej albo specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych albo pediatrii, albo

b) jest lekarzem innym niż wymieniony w lit. a, który przed dniem 29 września 2007 r. udzielał nieprzerwanie przez okres nie krótszy niż 10 lat świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej.

2.6. Warunek z pkt 2.5 lit. b jest spełniony w szczególności wtedy, gdy Oferent wykaże ciągłe udzielanie świadczeń POZ obejmujące okres co najmniej od 29 września 1997 r. do 29 września 2007 r. Przerwy krótsze niż 6 miesięcy oraz okresy zasiłku chorobowego, świadczenia rehabilitacyjnego, zasiłku macierzyńskiego lub opiekuńczego nie przerywają biegu tego okresu. Wykaz dotyczy świadczeń z zakresu POZ, a nie dowolnej praktyki ambulatoryjnej.

2.7. Do oferty lekarz powołujący się na pkt 2.4 albo 2.5 załącza dokumenty, z których wynika spełnienie przesłanki, w szczególności:

a) zaświadczenie Udzielającego zamówienia o udzielaniu świadczeń z zakresu POZ w przychodni Udzielającego zamówienia, ze wskazaniem okresu (od–do) oraz nieprzerwanego charakteru współpracy – jeżeli wymagany okres przypada w całości albo w części na tę przychodnię, albo

b) świadectwa pracy, umowy, zakresy obowiązków lub zaświadczenia innych świadczeniodawców obejmujące wymagany okres, albo

c) zaświadczenie właściwej okręgowej rady lekarskiej o prawie do udzielania świadczeń w zakresie POZ – jeżeli Oferent takie zaświadczenie posiada.

Jeżeli cały okres z pkt 2.5 lit. b przypada na udzielanie świadczeń w przychodni Udzielającego zamówienia, wystarczające jest zaświadczenie, o którym mowa w lit. a, wystawione na podstawie akt Udzielającego zamówienia. Zaświadczenie izby lekarskiej nie jest wówczas wymagane. Ta sama ścieżka dowodowa przysługuje każdemu Oferentowi, którego wymagany okres w całości albo w części przypada na tę przychodnię.

2.8. Spełnienie warunku udziału na podstawie pkt 2.4 albo 2.5 nie wymaga posiadania tytułu specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej.

2.9. Lekarz posiadający wyłącznie specjalizację w dziedzinie pediatrii może realizować przedmiot zamówienia (osoby dorosłe) wyłącznie wtedy, gdy jednocześnie spełnia pkt 2.5 lit. b i wykaże, że wymagany okres POZ obejmował opiekę nad osobami dorosłymi, albo gdy spełnia inną przesłankę z pkt 2.1–2.4. Sam staż w POZ, bez przesłanki z pkt 2.1–2.5, nie stanowi warunku udziału. Art. 6 ust. 1 pkt 4 u.POZ (pediatria z kursem medycyny rodzinnej) nie otwiera samodzielnie przedmiotu niniejszego konkursu.

2.10. Sposób realizacji świadczeń przez lekarza w trakcie szkolenia (pkt 2.2)

Spełnienie pkt 2.2 uprawnia do udziału w postępowaniu i do realizacji świadczeń jako lekarz POZ w rozumieniu art. 6 ust. 1 pkt 2 u.POZ. Nie jest to tożsame z modelem pracy przewidzianym dla lekarza ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5).

Wykonawca, który wskazuje do realizacji zamówienia lekarza z pkt 2.2, zapewnia przez cały okres realizacji:

1) nadzór kliniczny lekarza posiadającego tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej albo spełniającego pkt 2.1, 2.3, 2.4 lub 2.5, pełniącego funkcję kierownika specjalizacji albo lekarza wyznaczonego do bieżącego nadzoru;

2) organizację pracy zgodną z programem specjalizacji w dziedzinie medycyny rodzinnej, w tym dostępność konsultacji nadzorującego w godzinach udzielania świadczeń objętych ofertą;

3) wskazanie w ofercie: etapu szkolenia (rok szkolenia / zrealizowana część programu), imienia i nazwiska kierownika specjalizacji lub lekarza nadzorującego oraz miejsca realizacji stażu;

4) aktualizację danych z ppkt 3 w terminie 7 dni od każdej zmiany.

Do czasu uzyskania przez lekarza z pkt 2.2 tytułu specjalisty Udzielający zamówienia może w umowie:

a) ograniczyć maksymalną liczbę świadczeniobiorców na liście tego lekarza;

b) wymagać współudziału lekarza nadzorującego przy prowadzeniu opieki koordynowanej i przypadków o podwyższonej złożoności;

c) wymagać dostępności konsultacyjnej specjalisty w wyznaczonych godzinach pokrywających okna lekarza z pkt 2.2.

Postanowienia pkt 2.10 dotyczą organizacji i jakości realizacji świadczeń. Nie stanowią dodatkowego warunku udziału i nie wyłączają lekarza z pkt 2.2 z kręgu osób uprawnionych w rozumieniu art. 6 u.POZ. Lekarz z pkt 2.2 podlega jednak w pełni warunkowi kompetencji językowych z pkt 5.

2.11. Dokumenty przy powołaniu na pkt 2.2

Do oferty lekarz powołujący się na pkt 2.2 załącza:

a) zaświadczenie o odbywaniu szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie medycyny rodzinnej wydane przez podmiot prowadzący szkolenie albo potwierdzenie z Systemu Monitorowania Kształcenia;

b) oświadczenie o etapie szkolenia (rok, ewentualnie informacja o ukończeniu co najmniej połowy programu);

c) dane kierownika specjalizacji albo lekarza nadzorującego (imię i nazwisko, PWZ, podstawa uprawnienia do POZ dla dorosłych) oraz miejsce realizacji stażu.

Brak dokumentów z lit. a–c nie powoduje odrzucenia oferty z powodu niespełnienia warunku udziału, jeżeli z pozostałych dokumentów wynika odbywanie szkolenia, o którym mowa w pkt 2.2. Brak

danych z lit. b–c ogranicza punktację jakości zgodnie z rozdziałem VI.2 i może skutkować obowiązkiem uzupełnienia przed zawarciem umowy.

3. Oferent musi posiadać prawo wykonywania zawodu na terytorium RP, ważne ubezpieczenie OC zgodnie z przepisami o działalności leczniczej albo o wykonywaniu zawodu oraz zdolność do prowadzenia dokumentacji medycznej w systemie Udzielającego zamówienia. Oferent będący podmiotem wykonującym działalność leczniczą musi wykazać, że przedmiot zamówienia nie wykracza poza zakres wynikający z wpisu do RPWDL (art. 26 ust. 2 u.d.l.).

4. Nie stawia się warunku pozostawania w stosunku pracy, zamieszkania w określonej miejscowości ani zakazu udzielania świadczeń u innych świadczeniodawców.

5. Warunek kompetencji językowych (język angielski) – przesłanka wykluczająca

> **Warunek udziału. Niespełnienie = odrzucenie oferty.**
> Oferta, w której lekarz udzielający świadczeń nie jest zdolny do samodzielnej komunikacji medycznej z pacjentem w języku angielskim, nie odpowiada przedmiotowi zamówienia i podlega odrzuceniu. Nie przyznaje się z tego tytułu 0 pkt w kryterium jakości – oferty takiej nie ocenia się.

5.1. Oferent musi wykazać, że lekarz, który będzie osobiście udzielał świadczeń (albo lekarz wskazany do realizacji, jeżeli Oferentem jest podmiot), jest zdolny do samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim w typowym zakresie POZ, w rozumieniu rozdziału I pkt 5 ppkt 9. Świadczenia udzielane pacjentom polskojęzycznym wymagają biegłej komunikacji w języku polskim. W przypadku świadczeń udzielanych pacjentom anglojęzycznym wymagane jest także posiadanie umiejętności samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim, bez udziału tłumacza.

5.2. Warunek z pkt 5.1 spełnia się przez złożenie oświadczenia według załącznika nr 4, w którym Oferent zaznacza zdolność do samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim. Oświadczenie jest obligatoryjne w każdej ofercie. Nie podlega zwolnieniu z obowiązku złożenia na podstawie rozdziału V pkt 2 ppkt 9.

5.3. Ofertę odrzuca się, gdy:

a) brak załącznika nr 4;

b) Oferent oświadcza, że komunikuje się z pacjentem wyłącznie w języku polskim;

c) oświadczenie jest niejednoznaczne, ograniczone zastrzeżeniami wyłączającymi samodzielność komunikacji (np. „tylko z tłumaczem", „w zakresie podstawowym bez wywiadu") albo dotyczy języka innego niż angielski zamiast angielskiego;

d) oświadczenie jest nieprawdziwe – stosownie do art. 149 ust. 1 pkt 2 u.ś.o.z. stosowanego odpowiednio.

5.4. Do spełnienia warunku udziału nie jest wymagany certyfikat językowy, dyplom uczelni anglojęzycznej ani zaświadczenie o praktyce. Te dokumenty służą wyłącznie przyznaniu 5 pkt w kryterium z rozdziału VI.3. Komisja nie przeprowadza egzaminu językowego w toku postępowania.

5.5. Uzasadnienie warunku: przychodnia zabezpiecza populację kampusową SGGW z istotnym i stałym udziałem pacjentów komunikujących się w języku angielskim (studenci, pracownicy i współpracownicy uczelni, osoby związane ze środowiskiem akademickim). Brak zdolności samodzielnej komunikacji w tym języku uniemożliwia należyte wykonanie świadczenia wobec części zabezpieczanej populacji i narusza cel zamówienia opisany w rozdziale II pkt 7. Warunek dotyczy wyłącznie języka angielskiego; inne języki nie zastępują angielskiego przy badaniu warunku udziału.

5.6. Jeżeli Oferentem jest podmiot wskazujący lekarza do realizacji, warunek z pkt 5.1 dotyczy tego lekarza, a nie osób zarządzających podmiotem. Zmiana lekarza realizującego w okresie umowy wymaga uprzedniego wykazania spełnienia pkt 5.1 przez nowego lekarza.

Rozdział V. Sposób przygotowania i złożenia oferty

1. Ofertę składa się w języku polskim, na formularzu stanowiącym załącznik nr 1, w zamkniętej kopercie oznaczonej: „Oferta – konkurs lekarz POZ – nie otwierać przed30.10.2026 r. godz. 10:15", w siedzibie przychodni NZOZ SGGW, ul. Nowoursynowska 161L, 02-787 Warszawa, albo w sposób wskazany w ogłoszeniu.

2. Oferta zawiera:

1) formularz ofertowy (załącznik nr 1) – cena, okna dostępności, forma umowy, oświadczenia;

2) dokumenty statusu: wydruk CEIDG albo KRS, wydruk z RPWDL – jeżeli dotyczy;

3) dokumenty kwalifikacji lekarza, który będzie udzielał świadczeń (PWZ, specjalizacja / zaświadczenie o szkoleniu) oraz – przy powołaniu na pkt 2.4 albo 2.5 rozdziału IV – dokumenty, o których mowa w pkt 2.7, a przy powołaniu na pkt 2.2 – dokumenty, o których mowa w pkt 2.11;

4) dowód ubezpieczenia OC albo oświadczenie o jego posiadaniu na dzień zawarcia umowy;

5) opis mechanizmu zastępstw (załącznik nr 2) oraz – jeżeli dotyczy – oświadczenie lekarza zastępującego (załącznik nr 3) wraz z dokumentem uprawnień zastępcy;

6) oświadczenie o kompetencjach językowych (załącznik nr 4) – obligatoryjne; przy żądaniu 5 pkt w kryterium VI.3 – dokument, o którym mowa w rozdziale VI.3;

7) oświadczenie o zapoznaniu się z SWKO i wzorami umów oraz o akceptacji modelu współpracy opisanego w rozdziale III (załącznik nr 5);

8) oświadczenie o braku przesłanek odrzucenia i o prawdziwości danych (załącznik nr 6);

9) oświadczenie Wykonawcy dot. wykluczenia (załącznik nr 11).

9) Oferent nie ma obowiązku dostarczenia dokumentów wymienionych w pkt 2)–4), jeżeli Udzielający zamówienia już je posiada i są one aktualne, na co powinien wskazać Oferent w ofercie. Zwolnienie to **nie obejmuje** załącznika nr 4. Oświadczenie językowe składa się w każdym postępowaniu, ponieważ stanowi warunek udziału i podstawę punktacji.

3. Jeden Oferent składa jedną ofertę, z zadeklarowanymi oknami. Nie składa się ofert wariantowych poza zakresem przewidzianym w formularzu.

4. Termin składania: 30.10.2026 r., godzina 10:00. Oferty złożone po terminie odrzuca się.

5. Oferent może złożyć zapytanie do treści SWKO nie później niż na 5 dni przed terminem składania ofert, na adres: nzoz_sekretariat@sggw.edu.pl. Wyjaśnienia publikuje się w taki sam sposób jak ogłoszenie.

6. Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

Rozdział VI. Kryteria oceny ofert

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu ocenia się według kryteriów z art. 148 ust. 1 u.ś.o.z., dostosowanych do przedmiotu zamówienia. Kompetencje językowe pełnią podwójną funkcję: (a) warunek udziału z rozdziału IV pkt 5 – próg dopuszczenia, (b) kryterium jakości i dostępności komunikacyjnej z pkt VI.3 – różnicowanie Oferentów już dopuszczonych. Nie jest to kryterium pozaustawowe. Uzasadnienie: przychodnia zabezpiecza populację kampusową z istotnym udziałem pacjentów komunikujących się w języku angielskim.

2. Konwencja punktacji. Maksymalna liczba punktów kryterium jest równa jego wadze wyrażonej w punktach. Suma wag wynosi 100. Komisja nie przyznaje punktów pośrednich tam, gdzie tabela podaje skalę zamkniętą.

Kryterium	Waga	Maks. pkt	Skala / wzór
Cena (stawka za jednostkę rozliczeniową)	40%	40	Pc = (Cmin / Cb) × 40
Jakość – kwalifikacje i doświadczenie w POZ	20%	20	8 / 12 / 16 / 20
Jakość – kompetencje językowe (angielski)	**5%**	**5**	**3 / 5 (brak 0 pkt)**
Dostępność (okna, pokrycie godzin NFZ)	20%	20	Pd = (Gb / Gmax) × 20
Ciągłość (realny mechanizm zastępstw)	10%	10	0 / 3 / 6 / 10
Kompleksowość (zakres + opieka koordynowana)	5%	5	2 / 5
Suma	**100%**	**100**	**Ocena łączna oferty**

Nie stosuje się kryteriów: wyłączność, zakaz innej działalności leczniczej, pełny wymiar, stała obecność w rozumieniu etatu.

VI.1. Cena – waga 40%

Jednostką rozliczeniową jest 1 godzina udzielania świadczeń zdrowotnych brutto. Cena obejmuje wszystkie koszty Oferenta związane z udzieleniem świadczenia, z wyjątkiem świadczeń wyraźnie zastrzeżonych we wzorze umowy jako po stronie Udzielającego zamówienia (lokal, podstawowy sprzęt przychodni, system dokumentacji).

Wzór: Pc = (Cmin / Cb) × 40

Cmin – najniższa cena spośród ofert nieodrzuconych; Cb – cena oferty badanej. Wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.

Oferta z ceną rażąco niską w stosunku do przedmiotu i pozostałych ofert podlega wezwaniu do wyjaśnienia. Wezwanie jest obligatoryjne, gdy stawka jest niższa o co najmniej 25% od mediany cen ofert nieodrzuconych albo od stawki przyjętej w kalkulacji budżetowej Udzielającego zamówienia. Brak uzasadnienia umożliwiającego należyte wykonanie = odrzucenie.

VI.2. Jakość – kwalifikacje i doświadczenie – waga 20%

Punkty przyznaje się za lekarza, który będzie osobiście udzielał świadczeń (albo za lekarza wskazanego do realizacji, jeżeli Oferentem jest podmiot). Warunkiem przyznania jakichkolwiek punktów jest spełnienie warunku udziału z rozdziału IV pkt 2.1–2.5.

Kryterium różnicuje lekarza w trakcie szkolenia (pkt 2.2) i lekarza ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5). Różnica dotyczy wyłącznie punktacji jakości i nie stanowi warunku udziału. Tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej nie jest przesłanką wyższego progu względem lekarza działającego na podstawie pkt 2.4 albo 2.5 – obie te grupy należą do kategorii „lekarz ze specjalizacją" w rozumieniu niniejszego kryterium.

Skala zamknięta. Wybiera się jeden – najwyższy spełniony – wiersz.

Punkty	Warunek
8	Warunek udziału spełniony wyłącznie na podstawie pkt 2.2 (odbywa szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej), bez udokumentowanego ukończenia co najmniej połowy programu specjalizacji.
12	Warunek udziału na podstawie pkt 2.2 oraz udokumentowane ukończenie co najmniej połowy programu specjalizacji (zaświadczenie podmiotu szkolącego albo potwierdzenie z SMK / EKS) albo – niezależnie od pkt 2.2 – lekarz ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5) z doświadczeniem w POZ dla dorosłych krótszym niż 3 lata.
16	Lekarz ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5) oraz doświadczenie w POZ dla dorosłych od 3 lat do mniej niż 5 lat.

20	Lekarz ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5) oraz doświadczenie w POZ dla dorosłych wynoszące co najmniej 5 lat. Dotyczy również lekarza bez tytułu specjalisty z medycyny rodzinnej, jeżeli wchodzi na podstawie pkt 2.4 albo 2.5.

Doświadczenie potwierdza się świadectwami pracy, umowami, zaświadczeniem Udzielającego zamówienia albo innego świadczeniodawcy albo wpisem z dokumentacji, z której wynika udzielanie świadczeń w POZ osobom dorosłym. Okresy pokrywające się liczy się raz. Przy lekarzu z pkt 2.5 lit. b okres 1997–2007 wlicza się do doświadczenia.

Lekarz z pkt 2.2 nie uzyskuje 16 ani 20 pkt z tytułu samego stażu specjalizacyjnego. Lata szkolenia nie są latami doświadczenia „lekarza ze specjalizacją" w rozumieniu wierszy 16 i 20 pkt. Jeżeli lekarz z pkt 2.2 w toku umowy uzyska tytuł specjalisty, zmiana punktacji nie działa wstecz na ocenę oferty; zasady nadzoru z pkt 2.10 przestają wiązać od dnia przedstawienia dokumentu tytułu.

VI.3. Jakość – kompetencje językowe – waga 5%

Przychodnia przyjmuje istotną liczbę pacjentów komunikujących się w języku angielskim. Do oceny punktowej dopuszcza się wyłącznie oferty, które spełniły warunek udziału z rozdziału IV pkt 5. Kryterium nie jest modelem służącym odrzuceniu Oferentów bez umiejętności komunikacji w języku angielskim – odrzucenie takich oferentów następuje na etapie warunków udziału. Kryterium – kompetencje językowe różnicuje jakość przygotowania do pracy z pacjentem anglojęzycznym.

Wzmocnienie dotyczy udokumentowanej pracy z pacjentem w języku angielskim. Dokument praktyki klinicznej ma pierwszeństwo opisowe przed samym certyfikatem: 5 pkt otrzymuje w szczególności Oferent, który wykaże co najmniej 12 miesięcy udzielania świadczeń zdrowotnych w języku angielskim. Certyfikat B2+ oraz dyplom uczelni anglojęzycznej pozostają dokumentami równoważnymi – nie obniża się ich do poziomu 3 pkt.

Inne języki nie zwiększają punktacji; mogą być wskazane informacyjnie.

Skala zamknięta. Nie przyznaje się 0 pkt. Oferta bez zdolności angielskiej nie jest punktowana, lecz odrzucana.

Punkty	Warunek
—	0 pkt nie występuje. Brak oświadczenia, oświadczenie ograniczone do języka polskiego albo oświadczenie z zastrzeżeniem tłumacza = odrzucenie oferty (rozdział IV pkt 5.3 i rozdział VIII pkt 1).
3	Warunek udziału z rozdziału IV pkt 5 spełniony oświadczeniem według załącznika nr 4 o zdolności do samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim w typowym zakresie POZ – bez dokumentu potwierdzającego praktykę albo poziom językowy.
5	Warunek z 3 pkt oraz co najmniej jeden z dokumentów: (1) zaświadczenie świadczeniodawcy o udzielaniu świadczeń zdrowotnych w języku angielskim przez co najmniej 12 miesięcy – dokument preferowany; (2) certyfikat językowy na poziomie B2 lub wyższym; (3) dyplom uczelni, w której językiem wykładowym był angielski; (4) inny równoważny dokument potwierdzający praktyczną pracę z pacjentem w języku angielskim albo poziom nie niższy niż B2.

Oświadczenie bez dokumentu nie daje więcej niż 3 pkt. Komisja nie przeprowadza egzaminu językowego. Fałszywe oświadczenie = odrzucenie oferty.

Zaświadczenie, o którym mowa w wierszu 5 pkt ppkt (1), powinno wskazywać: świadczeniodawcę, okres (od–do), fakt udzielania świadczeń pacjentom komunikującym się w języku angielskim oraz – w miarę możliwości – rodzaj świadczeń (POZ, ambulatoryjne, szpitalne). Dopuszcza się zaświadczenie Udzielającego zamówienia, jeżeli praktyka anglojęzyczna przypadała w przychodni NZOZ SGGW.

Jeżeli Oferent załączy wyłącznie certyfikat starszy niż 10 lat i nie wykaże praktyki, komisja nadal przyznaje 5 pkt – dokument z tabeli jest wystarczający. Komisja nie tworzy skali pośredniej 4 pkt.

VI.4. Dostępność – waga 20%

Oferent deklaruje tygodniowe okna (dni i godziny) w formularzu. Minimalne okno podlegające ocenie: 3 godziny w danym dniu. Godziny poza godzinami otwarcia przychodni 8:00–18:00 w dni robocze nie są punktowane, chyba że ogłoszenie stanowi inaczej. Przychodnia NZOZ SGGW jest czynna od poniedziałku do piątku w godzinach 7:40–18:00; rejestracja telefoniczna 8:00–18:00.

Wzór: Pd = (Gb / Gmax) × 20

Gb – suma godzin tygodniowo zadeklarowana w ofercie badanej, w ramach godzin otwarcia; Gmax – najwyższa taka suma wśród ofert nieodrzuconych, nie więcej jednak niż 30 godzin tygodniowo (nadwyżka ponad limit nie zwiększa punktacji). Wynik zaokrągla się do dwóch miejsc po przecinku.

Korekta okien. Jeżeli z sumy ofert najwyżej ocenionych nie wynika pokrycie obligatoryjnych okien NFZ wskazanych w załączniku nr 7, komisja w części niejawnej może wezwać Oferentów do skorygowania okien. Zasady:

1) korekta dotyczy wyłącznie dni i godzin; cena oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty pozostają bez zmian;

2) wezwanie kieruje się w identycznym zakresie informacyjnym do wszystkich Oferentów, których okna kolidują albo pozostawiają lukę;

3) korekta nie może pogorszyć pozycji innych Oferentów w rankingu;

4) odpowiedź składa się na piśmie w terminie wskazanym w wezwaniu i trafia do akt postępowania;

5) brak odpowiedzi oznacza pozostawienie okien z oferty pierwotnej.

VI.5. Ciągłość – waga 10%

Ciągłość rozumie się jako organizację udzielania świadczeń ograniczającą ryzyko przerwania procesu diagnostycznego lub terapeutycznego pacjentów listy lekarza, w szczególności w okresach planowanej i nieplanowanej nieobecności. Ocenie podlega wyłącznie realny mechanizm zastępstw.

Mechanizm jest realny, jeżeli z oferty wynika: kto zastępuje, na jakiej podstawie, w jakim terminie zastępstwo jest uruchamiane oraz jak zapewniony zostaje dostęp zastępcy do dokumentacji i świadczeń w toku.

Komisja przyznaje punkty wyłącznie według skali zamkniętej. Nie stosuje się punktacji pośredniej. Punkty z tabeli są punktami końcowymi kryterium (waga 10%).

Punkty	Warunek – wszystkie elementy poziomu łącznie
0	Brak opisu albo ogólnik („zapewnię zastępstwo") bez trybu, terminu i zasad informowania Udzielającego zamówienia.
3	Opis zawiera: obowiązek zgłoszenia nieobecności planowanej i nagłej; wskazanie, kto informuje przychodnię i pacjentów; zadeklarowany maksymalny czas do uruchomienia zastępstwa. Brak imiennego zastępcy albo brak jego oświadczenia. Dopuszczalne odesłanie do puli lekarzy już udzielających świadczeń u Udzielającego zamówienia.
6	Warunki poziomu 3 pkt oraz: imienny lekarz uprawniony do POZ dla dorosłych; podpisane oświadczenie według załącznika nr 3; próg: nieobecność planowana – zgłoszenie ≥ 14 dni; nieplanowana – uruchomienie ≤ 48 godzin.
10	Warunki poziomu 6 pkt oraz: zastępca w dniu oferty wykonuje zawód u Udzielającego zamówienia albo umowa przedwstępna / porozumienie załączone do oferty; deklaracja, że lista nie pozostanie bez lekarza dłużej niż 1 dzień roboczy; opis przejęcia recept, skierowań i dokumentacji.

Ten sam lekarz zastępujący może być wskazany w nie więcej niż dwóch ofertach. Przed punktacją komisja sporządza zestawienie krzyżowe zastępców. Przekroczenie limitu obniża ocenę wszystkich

takich ofert do 3 pkt, chyba że Oferent w terminie wezwania wskaże innego zastępcę spełniającego poziom 6 albo 10 pkt.

Mechanizm sprzeczny z deklaracją dostępności z tej samej oferty = nie więcej niż 3 pkt. Brak opisu = 0 pkt, nie odrzucenie. Informacje nieprawdziwe = odrzucenie (art. 149 ust. 1 pkt 2 u.ś.o.z. stosowany odpowiednio).

Lekarz zastępujący wskazany dla lekarza z pkt 2.2 powinien spełniać warunek lekarza ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5), chyba że zastępstwo ma charakter krótkotrwały (do 5 dni roboczych) i Udzielający zamówienia zapewnia w tym czasie nadzór, o którym mowa w pkt 2.10.

Lekarz zastępujący, który samodzielnie udziela świadczeń pacjentom listy, musi spełniać warunek kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5. Oświadczenie zastępcy (załącznik nr 3) zawiera potwierdzenie tej zdolności. Zastępca niemogący komunikować się z pacjentem po angielsku nie otwiera poziomów 6 i 10 pkt.

VI.6. Kompleksowość – waga 5%

Punkty	Warunek
2	Deklaracja realizacji podstawowego zakresu lekarza POZ dla dorosłych, bez opieki koordynowanej.
5	Deklaracja zakresu podstawowego oraz gotowość realizacji świadczeń opieki koordynowanej według warunków kontraktu NFZ obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Przy lekarzu z pkt 2.2 gotowość ta obejmuje zapewnienie współudziału lekarza nadzorującego zgodnie z pkt 2.10 lit. b.

VI.7. Ocena łączna i ranking

Ocena oferty = Pc + Pjakość + Pjęzyk + Pd + Pciągłość + Pkompl.

Przy równej ocenie łącznej o kolejności decyduje – w tej kolejności – wyższa punktacja: (1) jakość – kwalifikacje i doświadczenie, (2) kompleksowość, (3) dostępność, (4) ciągłość, (5) kompetencje językowe, (6) cena.

Komisja sporządza ranking ofert nieodrzuconych od najwyższej oceny oraz tabelę pokrycia obligatoryjnych okien z załącznika nr 7. Do zawarcia umowy wskazuje oferty z najwyższymi ocenami, aż do wyczerpania limitu 8 umów albo do pokrycia okien z załącznika nr 7 – w zależności od tego, co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem że nie zawiera się umowy z Oferentem, którego okna w całości pokrywają się z oknami już wybranymi i nie wnoszą dodatkowego pokrycia, jeżeli limit miejsc zostałby przez to zablokowany kosztem oferty uzupełniającej lukę. Taką decyzję komisja uzasadnia w protokole, odwołując się do tabeli pokrycia.

Rozdział VII. Komisja i przebieg postępowania

1. Komisję powołuje kierownik Udzielającego zamówienia. Komisja działa w składzie co najmniej trzech osób.

2. Część jawna: stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia, liczba ofert, otwarcie, odczytanie cen i okien, wezwanie do uzupełnienia braków formalnych w wyznaczonym terminie.

3. Część niejawna: badanie spełnienia warunków – w tym warunku kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5 – odrzucenia, zestawienie krzyżowe zastępców, ocena punktowa według tabel SWKO, ustalenie listy wybranych, ewentualne wezwanie do korekty okien w trybie rozdziału VI.4, tabela pokrycia okien z załącznika nr 7.

4. Z postępowania sporządza się protokół. Uzasadnienie punktacji ciągłości, jakości i języków odwołuje się do tabel SWKO, a nie do ocen opisowych. W protokole oznacza się, czy lekarz

realizujący został zakwalifikowany jako lekarz w trakcie szkolenia (pkt 2.2), czy jako lekarz ze specjalizacją, oraz czy w kryterium VI.3 przyznano 3 czy 5 pkt wraz z rodzajem dokumentu.

5. O wyniku zawiadamia się Oferentów. Informacja o wyborze podlega ogłoszeniu w taki sam sposób jak ogłoszenie o konkursie.

Rozdział VIII. Odrzucenie oferty i unieważnienie

1. Odrzuca się ofertę w przypadkach z art. 149 ust. 1 u.ś.o.z. stosowanego odpowiednio, w szczególności: złożoną po terminie; zawierającą nieprawdziwe informacje; gdy Oferent nie określił przedmiotu lub ceny; gdy Oferent nie spełnia warunków udziału; gdy oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Do warunków udziału, których niespełnienie powoduje odrzucenie, należy warunek kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5. Odrzuca się w szczególności ofertę, w której brak załącznika nr 4, Oferent oświadcza komunikację wyłącznie w języku polskim albo oświadczenie językowe jest niejednoznaczne w rozumieniu pkt 5.3.

2. Unieważnia się postępowanie, gdy nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu, gdy wszystkie oferty odrzucono, albo gdy wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania nie leży w interesie Udzielającego zamówienia – w tym gdy z ważnych ofert nie da się złożyć pokrycia minimalnych okien NFZ i wezwanie do korekty okien nie przyniosło rezultatu.

3. Wpłynięcie tylko jednej oferty nieodrzuconej nie stanowi samodzielnej przesłanki unieważnienia, jeżeli oferta umożliwia rozpoczęcie udzielania świadczeń. Komisja może przyjąć tę ofertę i ogłosić uzupełniające postępowanie na pozostałe okna.

Rozdział IX. Protesty i Odwołania

1. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć protest dotyczący czynności podjętych przez Komisję Konkursową.
2. Protest wnosi się do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpoznaniu.
4. Komisja Konkursowa rozpatruje protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela oferentowi pisemnej odpowiedzi zawierającej rozstrzygnięcie wraz z uzasadnieniem.
5. Wniesienie protestu powoduje zawieszenie postępowania konkursowego do czasu jego rozpatrzenia, chyba że z treści protestu wynika jego oczywista bezzasadność.
6. O wniesieniu protestu Komisja Konkursowa informuje oferentów uczestniczących w postępowaniu.
7. Oferent biorący udział w konkursie może wnieść odwołanie od rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.
8. Odwołanie wnosi się do Kierownika Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.
10. Kierownik Udzielającego Zamówienia rozpatruje odwołanie w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania.
11. Rozstrzygnięcie odwołania przekazywane jest odwołującemu w formie pisemnej wraz z uzasadnieniem.

12. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

13. Protest i odwołanie nie przysługują na:

1) wybór trybu postępowania;

2) niedokonanie wyboru oferenta;

3) unieważnienie postępowania konkursowego.

14. W sprawach nieuregulowanych w niniejszym rozdziale stosuje się odpowiednio przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych dotyczące środków odwoławczych w postępowaniu konkursowym.

Rozdział X. Zawarcie umowy

1. Z wybranymi Oferentami zawiera się umowę według wzoru właściwego dla ich statusu (załącznik nr 8 albo nr 9), w terminie wskazanym w zawiadomieniu o wyborze.

2. Przed podpisaniem Oferent składa aktualne ubezpieczenie OC, jeżeli w ofercie złożył tylko oświadczenie, oraz – w umowie B2B – aktualny wydruk z RPWDL. Przy lekarzu z pkt 2.2 – aktualne potwierdzenie odbywania szkolenia oraz dane lekarza nadzorującego, jeżeli nie były kompletne w ofercie.

3. Odmowa zawarcia umowy przez wybranego Oferenta uprawnia do wskazania kolejnej oferty z rankingu, bez powtarzania całego konkursu, albo do ogłoszenia postępowania uzupełniającego na niezabezpieczone okna.

4. Warunki realizacji, rozliczeń, zastępstw, kar i wypowiedzenia określa umowa. SWKO nie powiela tych postanowień. Umowa z lekarzem z pkt 2.2 zawiera odwołanie do rozdziału IV pkt 2.10 (nadzór, limit listy, opieka koordynowana). Umowa potwierdza obowiązek samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim wobec pacjentów, którzy tego wymagają.

Rozdział XI. Postanowienia końcowe

1. W sprawach nieuregulowanych stosuje się przepisy wskazane w rozdziale I.

2. Dokumentację postępowania przechowuje się w siedzibie Udzielającego zamówienia przez okres wymagany przepisami o archiwizacji i o kontroli.

3. Klauzula informacyjna RODO stanowi załącznik nr 10.

Warszawa, 22 października 2026 r.

DYREKTOR
Niepublicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej
Szkoły Głównej Gospodarstwa Wiejskiego
w Warszawie
Adam Kalinowski

.....
Kmed. Adam Kalinowski
lekierownik podmiotu leczniczego
Dyrektor NZOZ SGGW w Warszawie

Wykaz załączników do SWKO

Nr	Nazwa
1	Formularz ofertowy
2	Wzór opisu mechanizmu zastępstw
3	Wzór oświadczenia lekarza zastępującego (w tym oświadczenie językowe zastępcy)
4	**Oświadczenie o kompetencjach językowych – warunek udziału**
5	Oświadczenie o akceptacji SWKO i modelu współpracy
6	Oświadczenie o prawdziwości danych i braku przesłanek odrzucenia
7	Obligatoryjne okna wynikające z kontraktu NFZ
8	Wzór umowy B2B (dokument odrębny, niepowielany w SWKO)
9	Wzór umowy zlecenia (dokument odrębny, niepowielany w SWKO)
10	Klauzula informacyjna RODO
11	Oświadczenie wykonawcy dot. wykluczenia

Załącznik nr 1. Formularz ofertowy

Pole	Wpis Oferenta
Oferent (imię i nazwisko / nazwa)	
Adres / siedziba	
PESEL / NIP / REGON	
PWZ lekarza udzielającego świadczeń	
Telefon, e-mail	

Status (zaznaczyć właściwe):

[ ] działalność lecznicza – wnioskuję o umowę B2B

[ ] osoba fizyczna z kwalifikacjami – wnioskuję o umowę zlecenia

Podstawa warunku udziału (zaznaczyć właściwe „X" na podstawie SWKO rozdział IV pkt 2):
[ ] 2.1 [ ] 2.2 [ ] 2.3 [ ] 2.4 [ ] 2.5

Jeżeli zaznaczono 2.2:

Rok szkolenia specjalizacyjnego: ..... [ ] ukończona co najmniej połowa programu (załączam potwierdzenie)

Kierownik specjalizacji / lekarz nadzorujący (imię, nazwisko, PWZ): .....

Miejsce realizacji stażu: .....

Cena: ..... zł za 1 godzinę udzielania świadczeń brutto.

Tygodniowe okna dostępności (dzień, godz. od–do, suma godzin):

Dzień	Godziny (od – do)	Liczba godzin
Poniedziałek		
Wtorek		
Środa		
Czwartek		
Piątek		
Suma godzin tygodniowo w godzinach otwarcia przychodni (8:00–18:00, poniedziałek–piątek)		

Opieka koordynowana: [ ] tak [ ] nie

Oświadczenie językowe (załącznik nr 4) złożone: [ ] tak – obligatoryjne

Do oferty załączam załączniki nr: [ ] 1; [ ] 2; [ ] 3; [ ] 4; [ ] 5; [ ] 6; [ ] 11; [ ] inne: .....

Data i podpis: .....

Załącznik nr 2. Opis mechanizmu zastępstw

Pole	Wpis
Oferent (imię i nazwisko / nazwa)	
PWZ / NIP	

1. Nieobecność planowana – zgłoszenie z wyprzedzeniem ..... dni (dla 6 i 10 pkt: nie mniej niż 14).

2. Nieobecność nieplanowana – zgłoszenie do godziny startu okna, awaryjnie w ciągu ..... godzin.

3. Zastępca: [ ] imiennie (oświadczenie – załącznik nr 3) [ ] pula lekarzy Udzielającego zamówienia (maks. 3 pkt)

4. Czas do uruchomienia zastępstwa: ..... | Lista bez lekarza nie dłużej niż: ..... dzień/dni robocze.

5. Kto informuje przychodnię i pacjentów:

.....

6. Deklaracje wyboru pozostają na Oferencie / są obsługiwane przez zastępcę bez zmiany deklaracji (skreślić niewłaściwe).

8. Zastępca samodzielnie udzielający świadczeń spełnia warunek kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5. [ ] tak

Zmiana zastępcy w okresie umowy wymaga zawiadomienia i nowego oświadczenia przed startem zastępstwa.

Data i podpis Oferenta: .....

Załącznik nr 3. Oświadczenie lekarza zastępującego

Pole	Wpis
Imię i nazwisko, PWZ	
Adres wykonywania działalności / miejsce udzielania świadczeń	

Oświadczam, że posiadam uprawnienie do udzielania świadczeń jako lekarz POZ osobom dorosłym i wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń pacjentom listy:

Oferent (imię i nazwisko): .....

w okresach usprawiedliwionej nieobecności Oferenta.

[ ] nieobecność planowana – po zawiadomieniu ≥ 14 dni

[ ] nieobecność nieplanowana – uruchomienie ≤ 48 godzin

[ ] inny termin: ..... (ocena według faktycznego poziomu tabeli)

[ ] spełniam warunek lekarza ze specjalizacją (pkt 2.1, 2.3, 2.4 albo 2.5 rozdziału IV SWKO) – wymagane, gdy zastępuję lekarza w trakcie szkolenia na okres dłuższy niż 5 dni roboczych.

[ ] jestem zdolny/a do samodzielnej komunikacji medycznej z pacjentem w języku angielskim w typowym zakresie POZ (warunek z rozdziału IV pkt 5).

Nie zostałem/am wskazany/a jako zastępca w więcej niż jednej innej ofercie w tym postępowaniu (łącznie nie więcej niż dwie, wliczając niniejszą).

Oświadczenie nie jest umową z Udzielającym zamówienia. Warunki rozliczenia zastępstwa zostaną określone odrębnie. Podanie informacji nieprawdziwej może skutkować odrzuceniem oferty Oferenta.

Załącznik: dokument uprawnienia do POZ dla dorosłych.

Miejscowość, data i podpis zastępcy: .....

Załącznik nr 4. Oświadczenie o kompetencjach językowych

Załącznik obligatoryjny. Wybór opcji „wyłącznie język polski" powoduje odrzucenie oferty.
Dokument stanowi jednocześnie dowód spełnienia warunku udziału (rozdział IV pkt 5) oraz podstawę punktacji w kryterium VI.3. Nie podlega zwolnieniu z obowiązku złożenia.

Pole	Wpis
Oferent / lekarz udzielający świadczeń	

Zaznacz dokładnie jedną opcję:

[ ]	**Komunikuję się z pacjentem wyłącznie w języku polskim.** Skutek: oferta podlega odrzuceniu. Nie przyznaje się 0 pkt.
[ ]	**3 pkt | warunek udziału spełniony** Jestem zdolny/a do samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim w typowym zakresie POZ (wywiad, omówienie rozpoznania, zalecenia, informacja dla pacjenta), bez tłumacza. Nie załączam dokumentu potwierdzającego praktykę ani certyfikatu.
[ ]	**5 pkt | warunek udziału spełniony + dokument** Spełniam warunek z opcji 3 pkt i załączam dokument. Preferowany dokument: zaświadczenie o udzielaniu świadczeń zdrowotnych w języku angielskim przez co najmniej 12 miesięcy. Równoważne: certyfikat B2 lub wyższy, dyplom uczelni anglojęzycznej, inny dokument równoważny.

Rodzaj załączonego dokumentu (tylko przy opcji 5 pkt): .....

Okres praktyki anglojęzycznej (jeżeli dotyczy): od ..... do ..... świadczeniodawca: .....

Inne języki (informacyjnie, bez punktów i bez wpływu na warunek udziału): .....

Przyjmuję do wiadomości, że:

1) nieprawdziwe oświadczenie stanowi podstawę odrzucenia oferty;

2) zaznaczenie opcji ograniczonej do języka polskiego oznacza niespełnienie warunku udziału;

3) komisja nie przeprowadza egzaminu językowego; ocena opiera się na oświadczeniu i ewentualnym dokumencie.

Data i podpis: .....

Załącznik nr 5. Oświadczenie o akceptacji modelu współpracy

Oświadczam, że zapoznałem/am się z SWKO oraz z wzorami umów (B2B i umowa zlecenia) i akceptuję model współpracy opisany w rozdziale III SWKO, w szczególności że:

1. przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ustawy o działalności leczniczej, a nie nawiązanie stosunku pracy;
2. okna dostępności są moją deklaracją oferty, a nie rozkładem czasu pracy pracownika;
3. nie jestem zobowiązany/a do wyłączności ani do zaniechania innej działalności leczniczej;
4. ponoszę ryzyko organizacyjne własnej nieobecności i utrzymam zadeklarowany mechanizm zastępstw;
5. faktyczny sposób wykonywania umowy będzie zgodny z jej treścią i z rozdziałem III SWKO;
6. jeżeli realizuję zamówienie jako lekarz w trakcie szkolenia (pkt 2.2), akceptuję zasady nadzoru i organizacji z rozdziału IV pkt 2.10;
7. **akceptuję warunek kompetencji językowych z rozdziału IV pkt 5 i obowiązek samodzielnej komunikacji medycznej w języku angielskim wobec pacjentów, którzy tego wymagają.**

Data i podpis: .....

Załącznik nr 6. Oświadczenie o prawdziwości danych

Oświadczam, że informacje zawarte w ofercie są prawdziwe, oferta nie podlega odrzuceniu z przyczyn znanych mi w dniu jej złożenia, a dokumenty załączone są zgodne z oryginałami. Jestem świadomy/a odpowiedzialności za podanie danych niezgodnych z prawdą, w tym w oświadczeniu o kompetencjach językowych.

Data i podpis: .....

Załącznik nr 7. Obligatoryjne okna NFZ

Wykaz dni i godzin, które łącznie muszą zostać pokryte przez wybrane oferty, zgodnie z umową z NFZ i harmonogramem przychodni NZOZ SGGW. Pokrycie zapewnia zespół wybranych przyjmujących, nie pojedynczy Oferent. Żaden Oferent nie jest obowiązany zadeklarować pełnego wymiaru tygodnia.

Dzień	Godziny obligatoryjne
Poniedziałek	8:00–18:00
Wtorek	8:00–18:00
Środa	8:00–18:00
Czwartek	8:00–18:00
Piątek	8:00–18:00
Sobota	nie dotyczy
Wizyty domowe	według potrzeb pacjentów listy, w godzinach otwarcia przychodni, na obszarze zabezpieczenia

Załączniki nr 8 i 9 stanowią dokumenty odrębne i są publikowane wraz z niniejszym SWKO.

Załącznik nr 10 – Klauzula informacyjna

Klauzula informacyjna

KTO JEST ADMINISTRATOREM DANYCH?
Zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych (dalej: RODO) administratorem Państwa danych osobowych jest Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie z siedzibą przy ulicy Nowoursynowskiej 166, 02-787 Warszawa (dalej: **SGGW** lub **Administrator)**.
Kontakt z Administratorem:

- adres korespondencyjny: Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166 02-787 Warszawa,
- telefon: + 48 22 59 310 00.

Administrator jest odpowiedzialny za bezpieczeństwo przekazanych danych osobowych oraz przetwarzanie ich zgodnie z przepisami prawa.

W JAKIM CELU I NA JAKIEJ PODSTAWIE PRAWNEJ WYKORZYSTUJEMY DANE?
Państwa dane osobowe będziemy wykorzystywać w następujących celach:

- umożliwienia wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych i jego rozliczenia (art 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej i ustawą z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych),
- dochodzenie lub obrona przed ewentualnymi roszczeniami, związanymi z organizacją konkursu ofert w związku z potrzebą wykazania określonych faktów, mających w tym zakresie istotne znaczenie dla Administratora (art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes); terminy dochodzenia roszczeń wynikających z umowy szczegółowo określa Kodeks cywilny,
- kontakt z osobami biorącymi udział w konkursie ofert w zakresie dotyczącym udziału w konkursie (art. 6 ust. 1 lit. f RODO - prawnie uzasadniony interes),
- wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO w zw. z art. 8 ust. 4 i 8 ustawy z dnia 14.06.2024 r. o ochronie sygnalistów), a także komunikacji z osobą zgłaszającą naruszenie oraz odpowiedzi na zgłoszenie (art. 6 ust. 1 lit. f RODO), w przypadku dokonania zgłoszenia naruszenia w rozumieniu ustawy o ochronie sygnalistów.

Podanie danych osobowych jest warunkiem wzięcia udziału w konkursie ofert oraz realizacji innych wskazanych powyżej celów Administratora.

Informujemy, że Państwa dane nie będą wykorzystywane dla podejmowania decyzji opartych wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu danych osobowych, w tym profilowania w rozumieniu art. 22 RODO.

JAK DŁUGO BĘDZIEMY WYKORZYSTYWAĆ DANE?
Dane będziemy wykorzystywać przez okres niezbędny do realizacji opisanych powyżej celów. W zależności od podstawy prawnej będzie to odpowiednio:

- okres trwania konkursu ofert z Administratorem,
- okres wynikający z przepisów prawa,
- okres przedawnienia roszczeń,
- okres do momentu ewentualnego złożenia skutecznego sprzeciwu.

SGGW po otrzymaniu zgłoszenia o naruszeniu, w rozumieniu ustawy o ochronie sygnalistów, przetwarza dane osobowe w zakresie niezbędnym do przyjęcia zgłoszenia lub podjęcia ewentualnego działania następczego. Dane osobowe, które nie mają znaczenia dla rozpatrywania zgłoszenia nie są zbierane, a w razie przypadkowego zebrania są niezwłocznie usuwane. Usunięcie tych danych osobowych następuje w terminie 14 dni od chwili ustalenia, że nie mają one znaczenia dla sprawy. W pozostałym zakresie, w przypadku przetwarzania danych osobowych w związku z dokonanym zgłoszeniem naruszenia w trybie ustawy o ochronie sygnalistów, dane osobowe będziemy przetwarzali przez okres 3 lat po zakończeniu roku kalendarzowego, którym zakończono działania następcze lub po zakończeniu postępowań zainicjowanych tymi działaniami.

JAKIE MAJĄ PAŃSTWO PRAWA?

Mogą Państwo złożyć do nas wniosek o: dostęp do danych osobowych (informację o przetwarzanych danych osobowych oraz kopię danych), sprostowanie danych (gdy są one nieprawidłowe), przeniesienie danych (w przypadkach określonych w RODO), usunięcie lub ograniczenie przetwarzania danych osobowych - na zasadach określonych w RODO.
Niezależnie od praw wymienionych wyżej mogą Państwo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania Państwa danych, jeśli podstawą prawną wykorzystywania danych jest prawnie uzasadniony interes (art. 6 ust. 1 lit. f RODO).
Mają Państwo także prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uważają Państwo, że przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy prawa.

KOMU PRZEKAZUJEMY PAŃSTWA DANE?

Z zachowaniem wszelkich gwarancji bezpieczeństwa danych, Państwa dane możemy przekazać (oprócz osobom upoważnionym przez Administratora) innym podmiotom, w tym: podmiotom uprawnionym do ich otrzymywania zgodnie z przepisami prawa, podmiotom przetwarzającym je w naszym imieniu (np. dostawcom usług technicznych i podmiotom świadczącym nam usługi doradcze) oraz innym administratorom (np. kancelariom notarialnym lub prawnym).

JAK MOŻNA SIĘ Z NAMI SKONTAKTOWAĆ W SPRAWIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH?

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych (dalej: IOD), z którym można skontaktować się w sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych oraz z wykonywaniem praw przysługujących podmiotom danych zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych za pośrednictwem:

- adresu korespondencyjnego Administratora: Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie, ul. Nowoursynowska 166 02-787 Warszawa,
- adresu e-mail IOD: iod@sggw.edu.pl.

PRZEKAZYWANIE DANYCH POZA EUROPEJSKI OBSZAR GOSPODARCZY (EOG)

Z powodu korzystania przez Administratora z usług firmy Microsoft, Państwa dane osobowe mogą być przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (EOG) m. in. do USA. Firma Microsoft zapewnia gwarancje wynikające z przestrzegania rozdziału 5 RODO oraz została zobowiązana do przestrzegania ochrony danych osobowych na podstawie standardowych klauzul umownych zawartych z SGGW. Więcej aktualnych informacji można znaleźć pod adresem:
https://privacy.microsoft.com/pl-pl/privacystatement

Załącznik nr 11 – Oświadczenie Wykonawcy dot. wykluczenia

Zamawiający:
Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie
ul. Nowoursynowska 166
02-787 Warszawa

Wykonawca:
.....
.....
.....
.....

(pełna nazwa/firma, adres,
w zależności od podmiotu:
NIP/PESEL, KRS/CEiDG):

reprezentowany przez: .....
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Niniejszym oświadczam, że:

— nie podlegam wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspierania agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. z 2022 r. poz. 835)

— wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

....., dnia ..... r.
(miejscowość)

.....
(podpis)

Dane Udzielającego zamówienia

Pole	Wartość wpisana
Pełna nazwa	Szkoła Główna Gospodarstwa Wiejskiego w Warszawie
Nazwa przychodni	Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej SGGW w Warszawie
Siedziba podmiotu	ul. Nowoursynowska 166, 02-787 Warszawa
Adres przychodni POZ	ul. Nowoursynowska 161L (przy DS LIMBA), 02-787 Warszawa
REGON	000001784
NIP	5250007425
Numer księgi RPWDL	000000009256
Telefon	22 593 14 30
E-mail zapytań	nzoz_sekretariat@sggw.edu.pl
Godziny otwarcia	pn–pt 7:40–18:00; rejestracja tel. 8:00–18:00
Postępowanie	NZOZ.252.57.2026