Świętokrzyskie Centrum Onkologii

IDP.0245.46.2026

Kielce dnia, 4 listopada 2026 r.

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz szczegółowych warunków konkursu ofert (dalej jako: SWKO).

Dotyczy ogłoszenia z dnia 26 października 2026 r. - postępowanie konkursowe (IDP.0245.46.2026).

Udzielający zamówienia:
Nazwa: **Świętokrzyskie Centrum Onkologii SP ZOZ w Kielcach**.
Adres: **ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce, tel. 41/36 74 070, 41/36 74 099**.

Na podstawie art. 26 ust. 3 i 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 20211 r. o działalności leczniczej oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także § 8 ust. 3 i ust. 4 Regulaminu przeprowadzania konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Świętokrzyskim Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach, niniejszym dokonuje się zmian w ogłoszeniu o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz szczegółowych warunkach konkursu ofert.

I. **Zmianie ulega zapis dotyczący przedmiotu konkursu:**

„ Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; w trybie ambulatoryjnym oraz w trybie jednego dnia w rodzajach leczenie szpitalne – chemioterapia, leczenie szpitalne – programy lekowe, oraz przeprowadzanie badań kontrolnych i wizyt w ramach Gabinetu Badań Kontrolnych Follow-up przez lekarza specjalistę w dziedzinie onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów (od około średnio 150 godzin do około średnio 250 godzin miesięcznie) w Klinice Onkologii Klinicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach ul. Stefania Artwińskiego 3, 25-734 Kielce. (Kod CPV 85121200-5: Specjalistyczne usługi medyczne, Kod CPV 85112200-9: Usługi leczenia ambulatoryjnego)."

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

www.onkol.kielce.pl
scoinfo@onkol.kielce.pl
Call center +48 413674208

Regon: 001263233
NIP: 9591294907
KRS: 0000004015

Dyrektor Tel. +48 413674501 | Fax +48 413456882
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych Tel. +48 413674819
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Tel. +48 413674204
Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych Tel. +48 413674507
Z-ca Dyrektora ds. Prawno-Inwestycyjnych Tel. +48 413674506
Z-ca Dyrektora ds. Operacyjnych Tel. +48 413674503

i otrzymuje następujące brzmienie:

„ Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna; w trybie ambulatoryjnym oraz w trybie jednego dnia w rodzajach leczenie szpitalne – chemioterapia, leczenie szpitalne – programy lekowe, oraz przeprowadzanie badań kontrolnych i wizyt w ramach Gabinetu Badań Kontrolnych Follow-up **przez lekarzy specjalistów** w dziedzinie onkologii klinicznej lub chemioterapii nowotworów (od około średnio 150 godzin do około średnio 250 godzin miesięcznie **– zapotrzebowanie przez jednego specjalistę)** w Klinice Onkologii Klinicznej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach ul. Stefania Artwińskiego 3, 25-734 Kielce. (Kod CPV 85121200-5: Specjalistyczne usługi medyczne, Kod CPV 85112200-9: Usługi leczenia ambulatoryjnego)."

II. Zmianie ulega termin składania i otwarcia ofert tj:

Termin składania ofert: **do dnia 10.11.2026 roku** do godz. 08:00.
Termin otwarcia ofert: **w dniu 10.11.2026 roku** godz. 08:30.

III. W rozdziale V pkt 10 SWKO zmianie ulega zapis:

„Udzielający Zamówienia dokona wyboru oferty, która uzyskała największą liczbę punktów na podstawie ustalonego rankingu ofert".

i otrzymuje następujące brzmienie:

„Udzielający Zamówienia dokona wyboru ofert, które uzyskały największą liczbę punktów na podstawie ustalonego rankingu ofert, aż do ustalenia takiej liczby wykonawców, która w ocenie Udzielającego Zamówienia gwarantuje prawidłowe wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem".

IV. W rozdziale XI pkt 2 SWKO zmianie ulega zapis:

„Komisja wybierze jedną ofertę, która zapewni ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność".

i otrzymuje następujące brzmienie:

„ Komisja może wybrać jedną ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność".

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

www.onkol.kielce.pl
scoinfo@onkol.kielce.pl
Call center +48 413674208

Regon: 001263233
NIP: 9591294907
KRS: 0000004015

Dyrektor Tel. +48 413674501 | Fax +48 413456882
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych Tel. +48 413674819
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Tel. +48 413674204
Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych Tel. +48 413674507
Z-ca Dyrektora ds. Prawno-Inwestycyjnych Tel. +48 413674506
Z-ca Dyrektora ds. Operacyjnych Tel. +48 413674503

Świętokrzyskie Centrum Onkologii

Zapisy dotyczące ogłoszenia wyników konkursu przeniesiono z SWKO z rozdziału XI. do Ogłoszenia o konkursie ofert do rozdziału III.

Zmiana ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz szczegółowe warunki konkursu ofert (dalej jako: SWKO), zamieszczone zostają na tablicy ogłoszeń w siedzibie Świętokrzyskiego Centrum Onkologii SPZOZ w Kielcach przy ul. S. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce oraz opublikowane na stronie internetowej https:// www.onkol.kielce.pl/konkursy-i-ogloszenia oraz https://sco.bip.gov.pl/ i są wersją obowiązującą do pobrania przez Oferentów.

DYREKTOR
Świętokrzyskiego Centrum Onkologii
(2)
Prof. dr hab. n. med. Stanisław Góźdź

Załączniki:

1. Ogłoszenie o konkursie ofert.
2. SWKO.

Świętokrzyskie Centrum Onkologii
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kielcach
ul. Stefana Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

www.onkol.kielce.pl
scoinfo@onkol.kielce.pl
Call center +48 413674208

Regon: 001263233
NIP: 9591294907
KRS: 0000004015

Dyrektor Tel. +48 413674501 | Fax +48 413456882
Z-ca Dyrektora ds. Klinicznych Tel. +48 413674819
Z-ca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa Tel. +48 413674204
Z-ca Dyrektora ds. Finansowo-Administracyjnych Tel. +48 413674507
Z-ca Dyrektora ds. Prawno-Inwestycyjnych Tel. +48 413674506
Z-ca Dyrektora ds. Operacyjnych Tel. +48 413674503

RADCA PRAWNY
Działu Prawnego
dr n. pr. Magdalena Górska
radca prawny KL-1008