



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji

Sosnowiec, dn. 17.02.2026r.



LL-C  
Certification  
ISO 9001

SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000.00 zł

### Zaproszenie do składania ofert

SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI SP. Z O. O. W RESTRUKTURYZACJI

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3 , 41-200 SOSNOWIEC

Tel.: 032 41-30-311, 032 41-30-430 [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

zaprasza do składania ofert na:

**Świadczenie usług sanitariusza w Izbie Przyjęć na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji.**

#### Opis przedmiotu zamówienia:

Realizacja usług sanitariusza w Izbie Przyjęć na rzecz Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o. w restrukturyzacji polegających na :

- 1) pomocy lekarzowi i/lub pielęgniarce, ratownikowi w transporcie pacjenta,
- 2) transporcie pacjentów na badania diagnostyczne i konsultacje w przypadku pacjentów w stanie dobrym, nie wymagających obecności lekarza i/lub pielęgniarki,
- 3) utrzymywaniu karetki w czystości oraz prowadzeniu ewidencji mycia i dezynfekcji karetki,
- 4) dostarczeniu materiału do badań i odbieranie wyników,
- 5) pomocy pielęgniarkom w przenoszeniu, podnoszeniu chorego,
- 6) pomocy w opiece nad pacjentem,
- 7) pomocy przy zmianie bielizny pościelowej i osobistej.
- 8) pomocy w czynnościach higieniczno – pielęgnacyjnych pacjentów,
- 9) pomocy w prostych pracach pielęgnacyjnych,
- 10) utrzymywaniu czystości w pomieszczeniach, zmiana pościeli, transporcie materiałów biologicznych, np. próbek krwi do badań, zabezpieczenie odpadów.

**Szacunkowa liczba godzin do zabezpieczenia w ciągu miesiąca – 168 godzin**

**Szacunkowa liczba godzin do zabezpieczenia w ciągu 3 miesięcy – 504 godziny**

**Umowa zawarta na okres od 01.03.2026r. do 31.05.2026r.**

Ferdynand Sobol



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji

### Wymagania:

- Świadectwo ukończenia szkoły lub inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje
- Wypełniony formularz oferty
- Aktualne orzeczenie od lekarza medycyny pracy oraz orzeczenie do celów sanitarno - epidemiologicznych
- Empatia, sumienność i umiejętność pracy w zespole

Mile widziane wykształcenie lub uczestniczenie w procesie kształcenia przygotowującego do zawodu mającego zastosowanie w ochronie zdrowia.



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADŁOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000,00 zł

Termin realizacji przedmiotu zamówienia: 3 miesiące: od 01.03.2026r. do 31.05.2026r.

Miejsce: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji.

Termin płatności: Termin złożenia faktury/rachunku do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia. Jeżeli prawidłowo sporządzona faktura/rachunek za dany miesiąc zostanie przedłożony do Kancelarii Zamawiającego w terminie, wypłata należności nastąpi w terminie 30 dni.

### Termin i warunki składania ofert:

- zaleca się złożenie oferty w formie pisemnej na druku „Formularz oferty” ( załącznik nr 1 do zaproszenia), w zamkniętej kopercie opatrzonej dopiskiem „Oferta na świadczenie usług sanitariusza w Izbie Przyjęć wraz z kopią wymaganych dokumentów.

- **termin składania ofert** upływa dnia 24.02.26 r. o godz. 9<sup>00</sup>

- **miejsce składania ofert:** oferty można złożyć osobiście w Kancelarii ul. Emila Zegadłowicza 3 (I p. budynku głównego) lub przesłać pocztą na adres: Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-200 Sosnowiec, ul. Emila Zegadłowicza 3 (decyduje data i godzina wpływu do kancelarii Szpitala)

Termin związania ofertą: do 30 dni od daty składania ofert.

Kryteria oceny ofert: o wyborze oferty decydować będzie kryterium ceny za godzinę udzielania świadczeń (przy spełnieniu warunków przedstawionych w Zaproszeniu i jego załącznikach)

Niniejsze Zaproszenie nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zlecenia usługi i zawarcia umowy - Zamawiający zastrzega sobie prawo do odstąpienia od rozstrzygnięcia bez podania przyczyny.

7, 300 Q



# SOSNOWIECKI SZPITAL MIEJSKI

## sp. z o.o. w restrukturyzacji



SOSNOWIECKI SZPITAL  
MIEJSKI SP. Z O.O.  
W RESTRUKTURYZACJI

41-200 SOSNOWIEC

UL. EMILA ZEGADLOWICZA 3

TEL. (32) 41-30-100

FAX (32) 41-30-112

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

REGON 240837054

NIP: 6443504464

ZAREJESTROWANY  
W SĄDZIE REJONOWYM  
KATOWICE-WSCHÓD  
W KATOWICACH  
WYDZIAŁ VIII  
GOSPODARCZY  
KRAJOWEGO REJESTRU  
SĄDOWEGO POD  
NUMEREM  
0000476320

KAPITAŁ ZAKŁADOWY  
131 252 000.00 zł

Do kontaktu z Oferentami upoważniona jest:

Pani Koordynator Sekcji ds. umów cywilnoprawnych: Magdalena Dworak

tel. (032) 41 30 430 , email: [mdworak@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mdworak@szpital.sosnowiec.pl)

Załączniki:

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy (dostępny w Sekcji Umów Cywilnoprawnych)

### Klauzula Informacyjna dotycząca prowadzonego postępowania

Administratorem Państwa danych osobowych jest Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji z siedzibą w Sosnowcu; 41-200 Sosnowiec, ul. Emila Zegadłowicza3; e mail: [sekretariat@szpital.sosnowiec.pl](mailto:sekretariat@szpital.sosnowiec.pl), centrala tel.; 32 41 30 311

Kontakt do Inspektora Ochrony Danych w Sosnowieckim Szpitalu Miejskim sp. z o.o.

e-mail: [iodo@szpital.sosnowiec.pl](mailto:iodo@szpital.sosnowiec.pl)

Podanie danych osobowych w Ofercie jest dobrowolne, lecz konieczne do przeprowadzenia postępowania. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wzięcia udziału w prowadzonym postępowaniu. Dane wykraczające poza zakres obowiązkowy, takie jak nr telefonu lub adres e-mail, podawane są dobrowolnie i służą do kontaktu w celu przeprowadzenia negocjacji, umówienia terminów przekazania uzupełnień, uzgodnienia terminu rozpoczęcia udzielania świadczeń, zaproszenia w celu podpisania umowy, inne.

Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. a i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści przekazanych w Ofercie nam danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczania, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia okresu związania ofertą, w przypadku nie zawarcia umowy, czyli przez 30 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie i może być na jego prośbę przedłużany.

Dane osobowe kandydatów nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu.

Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych zawartych w ofercie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Proszę o podpisanie się pod Oświadczeniem składanym wraz z Ofertą zgody o następującej treści:

**„Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej Ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-200 Sosnowiec, ul. Emila Zegadłowicza 3 w okresie 30 dni od ostatniego dnia składania ofert wyznaczonego przez Udzielającego Zamówienie na potrzeby przeprowadzenia postępowania”.**

W przypadku wybrania Oferenta w postępowaniu do realizacji udzielania świadczeń medycznych Przyjmujący Zamówienie zostanie zapoznany z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych Przyjmującego Zamówienie w dniu podpisania umowy.

CZŁONEK ZARZĄDU

.....  
Krzysztof Lehnort

PREZES ZARZĄDU

.....  
Aneta Kawka

RADCA  
MARCIN  
WYKONAWCA  
ANITA