

# Piekarskie Centrum Medyczne Sp. z o.o.

Szpital Miejski w Piekarach Śląskich

p.w. św. Łukasza

ul. Szpitalna 11, 41-940 Piekary Śląskie

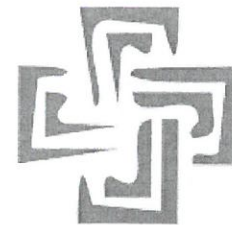
KRS nr 0000351024, NIP: 498-024-81-12

kapitał zakładowy 106.845.000,00 zł

www.szpital.piekary.pl

e-mail: sekretariat@szpital.piekary.pl

tel. 32 39-38-100, fax 32 39-38-101



**Znak sprawy: KO/ŚZ/DSP/2/24**

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

### § 1

#### Podstawa prawna

Konkurs ofert jest prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (tj. Dz. U.2022.poz.633 z późn. zm.) oraz art. 146 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*, przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Zarząd Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o w Piekarach Śląskich (tj. Dz. U. 2021.1285 z późn. zm.)

### § 2

#### Postanowienia ogólne

1. SWKO określa zasady i tryb postępowania w konkursie w szczególności przedmiot konkursu, warunki uczestnictwa, warunki jakie powinny spełniać oferty, miejsce i termin przeprowadzenia konkursu, kryteria oceny ofert.
2. Konkurs jest organizowany przez Piekarskie Centrum Medyczne Sp. z o. o w Piekarach Śląskich z siedzibą przy ul. Szpitalnej 11, 41-940 Piekary Śląskie, wpisany do Rejestru Przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000351024, NIP: 498-024-81-12, REGON: 241542177, zwany w dalszej części Konkursu „**Udzielający zamówienia**”, który reprezentuje Zarząd.
3. Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego Zamówienia, opisanych w § 4 SWKO.
4. Do udzielenia zamówienia nie stosuje się przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.
5. Zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień (CPV) przedmiot umowy obejmuje:  
**85.10.00.00-0 - usługi ochrony zdrowia,**  
**85.12.10.00-3 - usługi medyczne,**  
**85.12.12.00-5 - specjalistyczne usługi medyczne,**  
**85.14.30.00-3 – usługi ambulatoryjne**

### § 3

#### Wszczęcie postępowania

1. Konkurs wszczyna się poprzez opublikowanie przez Udzielającego zamówienia ogłoszenia o konkursie na stronie internetowej [www.szpital.piekary.pl](http://www.szpital.piekary.pl) (*Bip - Konkursy - Świadczenia Zdrowotne*), oraz na tablicy ogłoszeń tj. wewnętrznej stronie intranetowej Udzielającego zamówienie.

2. Dopuszcza się publikowanie ogłoszeń, informacji oraz odpowiedzi Udzielającego zamówienia dotyczących postępowania konkursowego oraz jego przebiegu w wersji elektronicznej (bez skanu podpisu).

#### § 4

##### **Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w poradniach Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o, ul. Szpitalna 11, 41 - 940 Piekary Śląskie, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy, zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWKO **z zakresu:**  
**Zakres nr 1-** specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w poradni

#### § 5

##### **Warunki uczestnictwa w konkursie**

Oferty mogą składać podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (tj. Dz. U.2021.711 z późn. zm.), których działalność lecznicza obejmuje przedmiot zamówienia oraz spełniające warunki określone w art. 18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. *o działalności leczniczej* (tj. Dz. U.2021.711 z późn. zm.) oraz wobec których nie zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. *o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (tj. Dz. U. 2021.1285 z późn. zm.), która uniemożliwia realizację zawartej umowy.

#### § 6

##### **Warunki realizacji zamówienia**

1. Zawarcie umów z wyłonionymi podmiotami następuje w wyniku rozstrzygnięcia konkursu organizowanego przez Udzielającego zamówienia, na zasadach i w trybie określonym w niniejszym SWKO.
2. W konkursie ofert nie mogą uczestniczyć osoby wchodzące w skład Komisji Konkursowej lub bliskie tym osobom.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania powierzonych przez Udzielającego zamówienie usług, z wykorzystaniem dostępnej wiedzy i umiejętności fachowych, sztuki medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej i przepisami prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania odpowiednich przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania i procedur medycznych oraz przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz ochrony danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienie, w zakresie informacji przetwarzanych i przechowywanych w związku z udzielonym świadczeniem
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zaakceptował wszystkie warunki określone w niniejszym SWKO oraz dołączony projekt umowy i nie wnosi żadnych uwag do postanowień w nich zawartych.

#### § 7

##### **Sposób przygotowania oferty**

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie, bezpośrednio w siedzibie Udzielającego



Zamówienie lub za pośrednictwem operatora pocztowego oferty, zgodnie ze wzorami zamieszczonymi w SWKO ze wskazaniem numeru i nazwy zadania, którego oferta dotyczy.

**2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w jednym egzemplarzu, w formie pisemnej.** Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert drogą elektroniczną lub w formie faksu.

3. Oferta musi być podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e).

4. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane w formie oryginału, odpisu lub kopii wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.

5. Dokumenty składające się na ofertę mogą być przedstawione w formie oryginałów lub kopii. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kopii – poświadczenie oprócz adnotacji „za zgodność z oryginałem” musi być opatrzone imienną pieczętą i podpisem osoby (osób) upoważnionej/y ch do reprezentowania firmy na zewnątrz oraz datą.

6. Do oferty należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty i oświadczenia wymienione w treści niniejszego SWKO.

7. Oferta winna być przygotowana w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji jej zawartości (np. zszyta, zbindowana itp.).

8. Zamawiający wymaga, aby każda zapisana strona oferty była ponumerowana kolejnymi numerami i podpisana przez osobę(y) upoważnioną(e).

9. Do oferty zaleca się dołączyć spis treści zawierający wykaz wszystkich załączników oraz numerację stron.

10. Zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę(y) podpisującą(e) ofertę.

11. Przygotowaną ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie zaadresowanej do Udzielającego zamówienia, opatrzonej danymi (nazwa i adres), z dopiskiem:

**„KONKURS OFERT - znak sprawy: KO/ŚZ/DSP/2/24**

**Nie otwierać przed dniem 22.02.2024 r., godz. 10:15”**

**Zadanie nr .....**

12. Oferta musi zawierać nazwę i adres firmy (wraz z numerem telefonu / adresem e-mail).

13. Udzielający zamówienia nie zwraca kosztów udziału w postępowaniu.

14. Udzielający zamówienia może wezwać w wyznaczonym przez siebie terminie do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń i dokumentów załączonych do oferty.

15. Udzielający zamówienia może wezwać Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w konkursie lub którzy złożyli dokumenty niekompletne, zawierające błędy, do ich uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie. Nie uzupełnienie dokumentów w wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia terminie skutkować będzie odrzuceniem oferty.

16. Udzielający zamówienia może wezwać Oferenta do wyjaśnienia treści złożonej oferty, a także sposobu kalkulacji ceny.

17. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, w zakresie dowolnej ilości zadań niniejszego konkursu ofert.

## § 8

### Wymagane dokumenty

#### **1. Oferta musi zawierać:**

1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowo - cenowy (Załącznik nr 1 do SWKO),



2) Upoważnienie / Pełnomocnictwo\* ustanowione do reprezentowania Oferenta – jeżeli dotyczy.

\*Upoważnienie / Pełnomocnictwo musi być sporządzone w postaci oryginału, podpisane przez osobę/y upoważnioną/e do reprezentowania Oferenta. W przypadku gdy do oferty zostanie załączone pełnomocnictwo w postaci kopii, poświadczonej „za zgodność z oryginałem”, poświadczenia zgodności z oryginałem może dokonać mocodawca (osoba/y wystawiająca/e upoważnienie / pełnomocnictwo) lub notariusz. Treść upoważnienia / pełnomocnictwa powinna dokładnie określać zakres umocowania.

**2. Oferent nie jest zobowiązany do składania wraz z ofertą innych, niż w/w dokumentów i / lub oświadczeń. W sytuacji wyboru jego oferty jako najkorzystniejszej, w celu zawarcia umowy Oferent zobowiązany będzie do przedłożenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy):**

- 1) Aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem zamówienia;
- 2) Aktualnego zaświadczenia dot. szkoleń w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 3) Kserokopii dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia (dyplom lekarza, prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia specjalizacji, stopnie, tytuły naukowe itp.);
- 4) Wydruku z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, wygenerowanego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;
- 5) Kserokopii aktualnej polisy, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019. poz. 866).

**Nie złożenie w/w dokumentów w terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienie zostanie uznane jako odstąpienie Oferenta od zawarcia umowy z przyczyn leżących po jego stronie. W takiej sytuacji Udzielający zamówienia może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert lub zamknąć konkurs bez dokonania wyboru oferty.**

Przedłożone w postaci kserokopii dokumenty muszą być poświadczane „za zgodność z oryginałem” przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentacji podmiotu lub osobę/y upoważnioną/e do składania oświadczeń w imieniu Oferenta na podstawie stosownego pełnomocnictwa.

## § 9

### Miejsce i termin składania i otwarcia ofert

1. **Ofertę zabezpieczoną w sposób opisany w § 7 ust 11 SWKO należy złożyć do dnia 22.02.2024 r. do godz. 10:00 w Kancelarii Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o, Szpital Miejski w Piekarach Śląskich p.w. św. Łukasza, ul. Szpitalna 11, 41-940 Piekary Śląskie. Kancelaria znajduje się w holu głównym, obok portierni.**
2. Za datę złożenia oferty przyjmuje się datę jej wpływu do Kancelarii Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o w Piekarach Śląskich.
3. Oferta złożona po wyznaczonym terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.
4. Wycofanie oferty lub jej zmiany:  
Przyjmujący zamówienie może wprowadzić zmiany, poprawki i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian przed upływem terminu składania ofert.
5. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych wymagań, jak składana oferta tj. w kopercie zabezpieczonej i opisanej zgodnie z § 7 ust 11 SWKO, z dodatkowym dopiskiem na kopercie: „ZMIANA”.





4. Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do negocjacji wybranych cen w trakcie postępowania konkursowego. W przypadku podjęcia decyzji o przeprowadzeniu negocjacji, Komisja przeprowadza je ze wszystkimi lub wybranymi oferentami (co najmniej dwoma, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent). Do negocjacji zaprasza się wyłącznie oferentów, których oferty spełniają wymagania wynikające z warunków zawierania umów oraz nie podlegają odrzuceniu z innych przyczyn.

## § 12

### Komisja Konkursowa

1. Konkurs przygotowuje i prowadzi komisja konkursowa powołana spośród pracowników Udzielającego zamówienia odrębnym Zarządzeniem Zarządu Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o w Piekarach Śląskich.
2. Komisja prowadzi konkurs zgodnie z ogłoszeniem, SWKO oraz przepisami prawa powszechnie obowiązującego.
3. Konkurs składa się z części jawnej, w której mogą uczestniczyć Oferenci lub ich przedstawiciele oraz z części niejawnej.
4. Część jawna odbywa się w obecności Oferentów i obejmuje:
  - a. stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert,
  - b. otwarcie koperty lub paczki z ofertami i ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone konkursem,
  - c. przyjęcie do protokołu zgłoszonych przez oferentów wyjaśnień lub oświadczeń.
5. W części niejawnej Komisja Konkursowa dokonuje oceny ofert oraz wybiera / odrzuca oferty w zakresie poszczególnych zadań.
6. Komisja Konkursowa w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących złożonych ofert.
7. Z przeprowadzenia czynności w części jawnej i niejawnej Komisja sporządza protokół, który przedkłada Zarządowi Szpitala do zatwierdzenia.
8. W toku postępowania konkursowego Komisja Konkursowa ma prawo weryfikacji cen zaoferowanych w ofercie i zwrócenia się do Oferenta o złożenie kalkulacji wybranych cen, dowodów potwierdzających zasadność niskiej ceny oraz wyjaśnień, dotyczących oferty, mających wpływ na wysokość cen.
9. W przypadku dokonanej przez Komisję Konkursową oceny złożonych kalkulacji i wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami, która wykaże, iż zaoferowana cena jest zaniżona (rażąco niska), oferta z taką ceną zostanie odrzucona.
10. Komisja Konkursowa ma prawo żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu wtedy, gdy załączona do oferty kopia zostanie uznana przez Komisję Konkursową za nieczytelną lub budzącą wątpliwość.
11. Komisja Konkursowa zastrzega sobie prawo do możliwości sprawdzenia danych podanych przez Oferenta w ofercie.

## § 13

### Wybór oferty najkorzystniejszej

1. Ogłoszenie wyników konkursu ofert zostanie zamieszczone na stronie internetowej [www.szpital.piekary.pl](http://www.szpital.piekary.pl) (*Bip - Konkursy - Świadczenia Zdrowotne*), oraz na tablicy ogłoszeń tj. wewnętrznej stronie intranetowej Udzielającego zamówienie.
2. Podpisanie umowy nastąpi w terminie nie krótszym niż 7 dni od przekazania zawiadomienia o wynikach konkursu.



6. Koperty oznaczone dopiskiem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty Przyjmującego zamówienie, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian zostaną dołączone do oferty.

7. Przyjmujący zamówienie ma prawo przed upływem terminu składania ofert wycofać się z postępowania poprzez złożenie pisemnego powiadomienia. Oferty wycofane nie będą otwierane i odczytywane.

8. Otwarcie ofert jest jawne.

9. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.02.2024 r. o godz. 10:15** w sali konferencyjnej, mieszczącej się przy Sekretariacie Zarządu Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o. o w Piekarach Śląskich - budynek administracji, piętro I.

10. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania i otwarcia ofert. Informacja o zmianie zostanie zamieszczona w miejscu zamieszczenia ogłoszenia o konkursie.

## § 9

### Termin związania ofertą

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

## § 10

### Zasady porozumiewania się Udzielającego zamówienie

#### z Oferentami Przyjmującymi zamówienie

1. Udzielający zamówienie nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych informacji, wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.

2. Oferent może zwrócić się z pisemnym wnioskiem o wyjaśnienie treści SWKO, skierowanym na adres e-mail: [aratuszny@szpital.piekary.pl](mailto:aratuszny@szpital.piekary.pl)

3. Udzielający zamówienie udzieli pisemnej odpowiedzi na wszelkie pytania związane z prowadzonym postępowaniem konkursowym niezwłocznie, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął nie później niż 3 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Odpowiedzi zostaną zamieszczone w miejscu zamieszczenia ogłoszenia o konkursie.

## § 11

### Kryteria oceny ofert, wybór oferty najkorzystniejszej

1. Oferty będą oceniane pod względem formalnym tj. spełnienia warunków i wymagań opisanych w niniejszym SWKO (na podstawie załączonych do oferty, wymaganych oświadczeń) oraz pod względem rankingującym tj. wyboru najkorzystniejszej cenowo oferty.

2. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Komisja Konkursowa będzie się kierować następującym kryterium: **Cena – 100%**

3. Sposób obliczania punktacji w zakresie w/w kryterium będzie następujący:

Oferta z najniższą ceną

pośród wszystkich rozpatrywanych ofert

-----x 100% (wartość kryterium) x 100

Oferta z ceną badaną

Oferta nie podlegająca odrzuceniu w zakresie danego zadania, z najniższą ceną zostanie uznana za najkorzystniejszą.



## § 14

### Środki ochrony prawnej

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1-2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2021.1285 z późn. zm.) oraz w niniejszej części SWKO.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- wybór trybu postępowania,
- niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
- unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej [www.szpital.piekary.pl](http://www.szpital.piekary.pl) (*Bip - Konkursy - Świadczenia Zdrowotne*), oraz na tablicy ogłoszeń tj. wewnętrznej stronie intranetowej Udzielającego zamówienie.

8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

9. Przyjmujący zamówienie biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozparzenia.

11. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej [www.szpital.piekary.pl](http://www.szpital.piekary.pl) (*Bip - Konkursy - Świadczenia Zdrowotne*), oraz na tablicy ogłoszeń tj. wewnętrznej stronie intranetowej Udzielającego zamówienie.

## § 15

### Klauzula informacyjna, informacja o przetwarzaniu danych osobowych i prawnych z tym związanych

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia 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 (RODO), informuje się o przetwarzaniu danych oraz prawach związanych z przetwarzaniem tych danych:

1. Administratorem Pani / Pana danych osobowych jest Piekarskie Centrum Medyczne Sp z o. o z siedzibą przy ul. Szpitalnej 11 w Piekarach Śląskich (kod pocztowy 41-940).



3. Jeżeli Przyjmujący zamówienie, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w wyznaczonym terminie, Udzielający zamówienia może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert lub zamknąć konkurs bez dokonania wyboru oferty.

4. Udzielający zamówienia odrzuci ofertę:

- a. złożoną po terminie składania ofert,
- b. zawierającą nieprawdziwe informacje,
- c. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
- d. zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
- e. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- f. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymagań określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego w niniejszym SWKO,
- h. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia prowadzącego ww. postępowanie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi postępowania, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

5. Udzielający zamówienia unieważni postępowanie, gdy:

- a. nie wpłynęła żadna oferta,
  - b. odrzucono wszystkie oferty,
  - c. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający Zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty,
  - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć,
  - e. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem, iż jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny na każdym jego etapie, przesunięcia terminu składania ofert, przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu, oraz do unieważnienia postępowania konkursowego w przypadkach dozwolonych w przepisach prawa.
7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty, które zostały złożone przez Oferentów na to samo zadanie o ile cena oferty nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia.
8. Udzielający zamówienia przewiduje możliwość wydłużenia terminu realizacji zamówienia objętego niniejszym konkursem, z zachowaniem pozostałych warunków zawartej umowy, w przypadku konieczności prawidłowego zabezpieczenia organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym, do czasu rozstrzygnięcia konkursu przeprowadzonego w trybie art. 26 ustawy o działalności leczniczej, jednak nie dłużej niż na okres 6 miesięcy.



2. Wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w każdej sprawie dotyczącej przetwarzania Pani/Pana danych osobowych: e-mail: [iod@szpital.piekary.pl](mailto:iod@szpital.piekary.pl), tel.: 32 39 38 104.

3. Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane:

a) w celu związanym z postępowaniem konkursowym na udzielenie świadczeń zdrowotnych prowadzonym na podstawie Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; na podstawie art. 6 ust. 1 lit c. RODO, w związku z obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności z ustawą z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny, ustawą z dnia 27 sierpnia 2009 r. o finansach publicznych a w przypadku zawarcia umowy: ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. ordynacja podatkowa, ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości, ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia,

b) w przypadku wyboru oferty – za pośrednictwem systemu monitoringu wizyjnego (wizerunek) w celu ochrony obiektu i mienia, zwiększenia bezpieczeństwa na terenie Szpitala oraz umożliwienia wykrywania zachowań szkodzących Szpitalowi lub narażających go na straty, na podstawie art. 6 ust. 1 lit f. RODO (przetwarzanie danych jest niezbędne do celów wynikających z prawnie uzasadnionych interesów realizowanych przez administratora).

c) obowiązek podania danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym.

d) dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

4. Odbiorcami Pani / Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 61 Konstytucji Rzeczypospolitej Polskiej oraz o zapisy ustawy z dnia 6 września 2001r. o dostępie do informacji publicznej. Ponadto w przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane mogą być udostępniane innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, a także na podstawie umów powierzenia, w szczególności:

a) dostawcom systemów informatycznych i usług IT,

b) podmiotom świadczącym usługi prawnicze,

c) urzędowi skarbowemu,

d) bankom,

e) Narodowemu Funduszowi Zdrowia.

Dane z monitoringu mogą być udostępniane innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa, w tym policji, jeżeli mogą stanowić dowód w postępowaniu.

Szpital nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowych.

5. Pani / Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku, w którym zakończono postępowanie o udzielenie zamówienia a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat okres przechowywana obejmuje cały czas trwania umowy.

W przypadku wyboru oferty i zawarcia umowy dane osobowe związane z realizacją umowy będą przechowywane przez okres 5 lat, licząc od końca roku w którym nastąpiło wygaśnięcie umowy lub w którym upłynął termin zobowiązania podatkowego.

Okres przechowywania danych przetwarzanych przy pomocy monitoringu wizyjnego wynosi maksymalnie 10 dni, chyba, że nagrania obrazu stanowią dowód w postępowaniu lub powzięto wiadomość, iż mogą one stanowić dowód w postępowaniu – w takim przypadku termin przechowywania danych ulega przedłużeniu do czasu prawomocnego zakończenia postępowania.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo do dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania a także usunięcia lub ograniczenia przetwarzania w sytuacjach przewidzianych przepisami RODO.

7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych, iż przetwarzanie Pani / Pana danych osobowych narusza przepisy RODO.

## § 16

### Postanowienia końcowe

1. W zakresie nienormowanym postanowieniami SWKO zastosowanie znajdują powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w tym w szczególności ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz Kodeksu Cywilnego.

2. Każdy z Oferentów jest związany treścią niniejszego SWKO. Wszystkie wymienione w SWKO załączniki stanowią jego integralną część.

Piekary Śląskie, dnia 08.02.2024 r.

.....  
ZATWIERDZAM

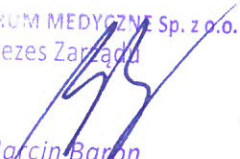
#### Załączniki do SWKO:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo – cenowy,

Załącznik nr 2 - Projekt umowy

Załącznik nr 3 - Wykaz świadczeń zdrowotnych z podziałem na zadania

.....  
MEDYSCHE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o.o.  
Wiceprezes Zarządu

  
mgr Marcin Baron

.....  
MEDYSCHE CENTRUM MEDYCZNE Sp. z o.o.

PREZES ZARZĄDU

  
mgr Małgorzata Smoleń



.....  
(pieczęć firmowa Oferenta)

### FORMULARZ OFERTOWO - CENOWY

#### Dane identyfikacyjne

Nazwa / Imię i nazwisko: .....

Siedziba / Adres zamieszkania:.....kod.....ul.....

Województwo:.....

Nr telefonu: .....

Nr faksu: .....

e-mail: .....

Nr NIP: ..... Nr REGON.....

Tytuł zawodowy: .....

Prawo wykonywania zawodu nr: .....

Stopień specjalizacji: .....

W odpowiedzi na ogłoszony konkurs ofert na:

**ogłasza konkurs na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych  
w poradniach Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o.  
w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy**

składam ofertę i oświadczam, że:

- 1) zapoznałam/łem się z treścią ogłoszenia oraz „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłam/em konieczne informacje potrzebne do właściwego przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia;
- 2) zamówienie zrealizuję w terminach i na zasadach określonych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”;
- 3) spełniam warunki uczestnictwa w konkursie opisane w § 5 „Szczegółowych warunków konkursu ofert”;
- 4) posiadam wszystkie dokumenty wymienione zapisami § 8 ust. 2 „Szczegółowych warunków konkursu ofert” i zobowiązuję się, w przypadku wybrania mojej oferty, najpóźniej w dniu podpisania umowy do ich przedłożenia Udzielającemu zamówienie;
- 5) świadczenia zdrowotne będą udzielane w siedzibie Udzielającego zamówienie;
- 6) uważam się za związaną/ego niniejszą ofertą na czas wskazany w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”;
- 7) akceptuję zapisy projektu umowy, nie wnoszę uwag do postanowień w nim zawartych i zobowiązuję się w przypadku wybrania mojej oferty do zawarcia umowy na warunkach, w miejscu i terminie określonych przez Udzielającego zamówienie;

8) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych w zakresie realizacji nn. konkursu, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019, poz. 1781) oraz zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO));

9) świadomy/a odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania wynikające z art. 233 K.K (podanie nieprawdy lub zatajenie nieprawdy) oświadczam, że korzystam z pełni praw publicznych;

10) w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec mnie skarg odnoszących się do realizacji umów z Podmiotami wykonującymi działalność leczniczą;

11) wypełniłem/am obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1)</sup>\* wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem/am w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu <sup>2)\*\*</sup>

<sup>1)</sup> \*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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>2)</sup> \*\* W przypadku gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia przez jego wykreślenie).

12) oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych : **Zadanie nr .....** w:

**a) Zakres nr 1** - specjalistyczne,ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w poradni .....% wartości świadczenia

Proponowana przez Oferenta ilość godzin w miesiącu wynosi: .....

.....  
data, podpis, pieczęć imienna / firmowa



**UMOWA nr KO/ŚZ/DSP/2/24/.....  
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

Umowa zawarta w dniu..... w Piekarach Śląskich pomiędzy:  
Piekarskim Centrum Medycznym Sp. z o.o. w Piekarach Śląskich Sp. z o.o. z siedzibą przy ul. Szpitalnej 11, 41-940 Piekary Śląskie, NIP: 498-024-81-12, REGON: 241542177, zwanym dalej w treści umowy **Zleceniodawcą lub Udzielającym Zamówienie**, reprezentowanym przez:

**Prezesa Zarządu – mgr Małgorzata Smoleń**  
**Wiceprezesa Zarządu- mgr Marcin Baron**

a

..... wpisaną do Centralnej Ewidencji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej prowadzącą działalność gospodarczą pod nazwą ..... NIP ..... REGON .....

posiadającą prawo wykonywania zawodu nr .....  
zwanym dalej w treści umowy **Zleceniobiorcą lub Przyjmującym Zamówienie**

**następującej treści:**

§ 1

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... **Piekarskiego Centrum Medycznego Sp. z o.o., tj. Szpitala Miejskiego w Piekarach Śląskich p.w. św. Łukasza**
2. Świadczenia wymienione w ust. 1 będą wykonywane u pacjentów poradni.....
- 2.Zleceniobiorca oświadcza, że posiada wymagane prawem uprawnienia, wiedzę, umiejętności i doświadczenie do realizacji przedmiotu Umowy.
- 3.Zakres obowiązków stanowi Załącznik Nr 1 do umowy i jest jej integralną częścią.

§ 2

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonywania czynności, o których mowa w § 1 ust. 1 z poszanowaniem i zastosowaniem przepisów prawa powszechnie obowiązującego oraz umów i wewnętrznych regulacji Zleceniodawcy, a w szczególności:
  - 1) Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte pomiędzy odpowiednim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia, a Piekarskim Centrum Medycznym Sp. z o.o. oraz wszelkich innych porozumień Zleceniodawcy z NFZ dotyczących finansowania i wykonywania świadczeń zdrowotnych;
  - 2) Umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy podmiotami innymi niż NFZ, a Szpitalem Miejskim Nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o.;
  - 3) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633);
  - 4) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry (Dz.U. z 2021 r. poz. 790);
  - 5) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285);
  - 6) Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 849 ze zm.);
  - 7) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych (Dz.U. z 2022 r. poz. 787);
  - 8) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie recept (Dz.U. z 2020 r. poz. 2424);
  - 9) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 357 ze zm.);
  - 10)Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz. 666 ze zm.);

- 11) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 12 listopada 2015 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu świadczeń wysokospecjalistycznych oraz warunków ich realizacji (Dz.U. z 2015 r., poz.1958);
  - 12) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz.U. z 2013 r. poz. 290);
  - 13) Kodeksu Etyki Lekarskiej;
  - 14) Zarządzeń i komunikatów Prezesa NFZ dotyczących sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - 15) Wewnętrznych przepisów, regulaminów i kultury organizacji, dyrektyw i wytycznych Zleceniodawcy.
2. W czasie wykonywania przedmiotu umowy obowiązywać będą aktualne akty prawa powszechnie obowiązującego, prawa miejscowego, zarządzenia odpowiedniego organu, stosowne umowy oraz porozumienia, statuty, regulaminy, dyrektywy oraz wytyczne – bez konieczności sporządzania pisemnego aneksu do umowy, zmieniającego obowiązujące w dniu zawarcia umowy.
  3. Do obowiązków Zleceniobiorcy należy śledzenie, aktualizowanie oraz odpowiednie stosowanie zmieniających się regulacji - określonych w ust. 1 i 2 dotyczących wykonania umowy.
  4. Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy ze szczególną starannością, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej, z zachowaniem zasad BHP obowiązujących ogólnie i u Zleceniodawcy oraz przepisów sanitarnych i ochrony przeciwpożarowej.

### § 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do:
  - a. prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniodawcy w formie papierowej i elektronicznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa powszechnie obowiązującego, a także wewnętrznymi przepisami, regulaminami, dyrektywami i wytycznymi Zleceniodawcy;
  - b. prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej, przy czym obowiązujące druki i formularze zapewnia mu Zleceniodawca;
  - c. zapewnienia dostępu do dokumentacji medycznej w przypadku kontroli prowadzonej przez uprawnione organy Narodowego Funduszu Zdrowia, jak też na każde żądanie Zleceniodawcy;
  - d. świadczenia usług w sposób zapewniający przeprowadzanie badań pacjentów z należytą starannością, poświęcając im niezbędny czas, życzliwego i kulturalnego traktowania pacjentów, szanując ich prawo do intymności i prywatności.
2. Zleceniodawca jest uprawniony do udzielania Zleceniobiorcy wiążących zaleceń wynikających z przeprowadzonych działań kontrolnych, a Zleceniobiorca zobowiązany jest do terminowej realizacji tych zaleceń.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania ustalonych przez Zleceniodawcę i wynikających z przepisów prawa powszechnie obowiązującego zasad udzielania zakładom ubezpieczeń informacji o stanie zdrowia pacjentów, zasad udostępniania uprawnionym do tego podmiotom dokumentacji medycznej pacjentów oraz zasad udzielania informacji i dokumentacji medycznej pacjentom.

### § 4

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z innymi lekarzami i personelem medycznym Zleceniodawcy w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków określonych w niniejszej umowie, w tym udziału w konsyliach lekarskich i składania raportu lekarzowi dyżurnemu po zakończeniu w danym dniu świadczenia usług objętych Umową.
2. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy sprawowanie nadzoru nad pracą średniego i niższego personelu szpitalnego współpracującego w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem umowy. Zleceniobiorca uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom/ pielęgniarzom oraz kontroli ich wykonania - z zastrzeżeniem art. 12 ust. 2-4 oraz art. 15 ust. 3 ustawy z dnia 15 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 562 ze zm.).
3. W przypadkach trudnych diagnostycznie, w razie stwierdzenia takiej potrzeby, Zleceniobiorca jest zobowiązany i uprawniony do korzystania z konsultacji innych lekarzy specjalistów zatrudnionych lub udzielających świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy, jak też do zlecenia badań diagnostycznych w pracowniach Zleceniodawcy.
4. W razie potrzeby korzystania z diagnostyki niemożliwej do zrealizowania w pracowniach Zleceniodawcy, Zleceniobiorca może wystawiać skierowania do tych zakładów opieki zdrowotnej oraz laboratoriów diagnostycznych, z którymi Zleceniodawca posiada podpisane umowy. W przypadku



braku możliwości zapewnienia konsultacji na warunkach określonych w ust. 3, Zleceniobiorca może zlecić przeprowadzenie tego rodzaju świadczeń przez inne uprawnione podmioty, po uprzednim uzyskaniu zgody Zleceniodawcy lub osoby przez niego wyznaczonej.

#### § 5

1. Zleceniobiorca i Zleceniodawca solidarnie odpowiadają za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zgodnie z art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Zleceniobiorca – jako lekarz – jest niezależny od Zleceniodawcy i ponosi osobistą odpowiedzialność prawną za prawidłowe dokonanie oceny stanu zdrowia pacjentów i realizacji innych – obowiązków lekarskich, w tym naruszenia praw pacjenta będące następstwem wykonywanych przez siebie zabiegów, zaordynowanych leków i środków leczniczych, jak też innego rodzaju działania lub zaniechania w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
3. W okresie umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej – zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności na zasadach i w zakresie określonym w art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz Rozporządzeniu Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. – za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w treści umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowić będzie załącznik do niniejszej umowy i zostanie dostarczona Zleceniodawcy najpóźniej w dniu podpisania umowy (przed tą czynnością), pod rygorem nie zawarcia umowy z wyłącznej winy Zleceniobiorcy.
4. Zleceniobiorca zobowiązuje się ponadto do utrzymywania stałej sumy gwarancyjnej i wartości ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy oraz dostarczania Zleceniodawcy na bieżąco kserokopii tego dokumentu, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy z wyłącznej winy Zleceniobiorcy.
5. Zleceniobiorca zobowiązany jest dostarczyć na dzień przed rozpoczęciem wykonywania czynności umownych, skierowanie i orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, oraz utrzymania aktualności przedmiotowego zaświadczenia przez cały okres obowiązywania umowy pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy z wyłącznej winy Zleceniobiorcy.

#### § 6

1. Niezależnie od odpowiedzialności określonej w treści § 5 Zleceniobiorca ponosi względem Zleceniodawcy odpowiedzialność za nienależyte lub nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym także za naruszenie obowiązków prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

2. Strony zgodnie ustalają, iż z tytułu nienależytego lub nieterminowego wykonywania obowiązków przez Zleceniobiorcę związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz naruszenia obowiązku rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej - Zleceniodawca może naliczyć karę umowną w wysokości:

3. 10% miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy, o którym mowa w § 12 niniejszej umowy za każdy przypadek:

- a) nienależytego udzielania świadczeń, nieuzasadnionego ograniczenia ich zakresu lub dostępności, lub ich nieodpowiedniej jakości,
- b) uzasadnionych skarg pacjentów dotyczących naruszenia zasad udzielania świadczeń lub ich praw określonych treścią odrębnych przepisów, a także jakości udzielanych świadczeń,
- c) nie przekazywania Zleceniodawcy w ustalonych terminach wymaganych sprawozdań i informacji,
- d) innych naruszeń postanowień niniejszej umowy istotnych ze względu na jej cel i przedmiot.

4. 20% miesięcznego wynagrodzenia Zleceniobiorcy, o którym mowa w § 12 niniejszej umowy w przypadku odmowy lub ograniczenia wypłaty należności za świadczenia zdrowotne przez Narodowy Fundusz Zdrowia z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy;

5. 30% w przypadku rozwiązania niniejszej umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn określonych w § 13 ust. 4 niniejszej umowy;

6. 500,00 zł za każdy przypadek naruszenia przez Zleceniobiorcę obowiązków obowiązków zleceniobiorcy określonych w § 3 ust. 1 lit. a-b umowy

7. Zleceniodawca zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość kar umownych do wysokości rzeczywiście poniesionej straty (szkody materialnej) na zasadach ogólnych.
8. Kary umowne Zleceniodawca może potrącić bezpośrednio z wynagrodzenia Zleceniobiorcy wynikającego z umowy (z kwot wykazanych na fakturach/rachunkach).
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się zwrócić Zleceniodawcy całość poniesionych przez niego kosztów i kwot zapłaconych z tytułu:
  - a. nałożenia na Zleceniodawcę przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary umownej za niezgodne z obowiązującymi przepisami prowadzenie dokumentacji medycznej, z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy,
  - b. nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Zleceniodawcę kary umownej za niezasadne wykazanie do rozliczenia udzielonego świadczenia zdrowotnego, z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy,
  - c. konieczności zwrotu Narodowemu Funduszowi Zdrowia środków finansowych w przypadku wskazanym powyżej w pkt. b), z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy
6. Zleceniodawca może żądać zwrotu środków w przypadkach wskazanych w ust. 5.

#### § 7

1. Określone treścią niniejszej umowy świadczenia zdrowotne Zleceniobiorca zobowiązuje się wykonywać osobiście (samodzielnie), z zastrzeżeniem postanowień poniższych.
2. Zleceniobiorca obowiązany jest zapewnić ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych. W uzasadnionych przypadkach Zleceniobiorca uprawniony jest na czas swej nieobecności powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy innej osobie spośród osób zatrudnionych lub udzielających świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy na podstawie umowy cywilnoprawnej – po uprzednim powiadomieniu Zleceniodawcy / kierownika komórki organizacyjnej i uzyskaniu jego zgody – która spełnia warunki określone w treści § 1 ust. 5 i 6 posiada wymagane prawem uprawnienia, wiedzę, umiejętności i doświadczenie do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i uzyska pisemną akceptację Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorcy nie przysługuje wynagrodzenie za okres, w którym w jego zastępstwie świadczeń zdrowotnych udzielała inna osoba spośród osób zatrudnionych lub udzielających świadczeń zdrowotnych u Zleceniodawcy na podstawie umowy cywilnoprawnej, o której mowa w ust. 2

#### § 8

1. Zleceniodawca zabezpieczy Zleceniobiorcy niezbędną dla realizacji niniejszej umowy pomoc pielęgniarską (wykonywanie czynności pielęgniarskich) oraz zaplecze administracyjne i gospodarcze.
2. Zleceniodawca zapewnia Zleceniobiorcy sprawnie działający sprzęt oraz pomieszczenia niezbędne dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy i spełniające wymogi przepisów prawa powszechnie obowiązującego, w szczególności określone w § 2 ust. 1 umowy.
3. Z zastrzeżeniem ust. 5 strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Zleceniobiorcę odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Zleceniodawcy, dostarczonych lub udostępnionych Zleceniobiorcy w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych.
4. W tym samym zakresie Zleceniobiorca upoważniony będzie do korzystania z obiektów i infrastruktury szpitalnej Zleceniodawcy.
5. Zleceniobiorca zapewnia we własnym zakresie i na swój koszt niezbędną mu odzież ochronną i obuwie robocze. Odzież ochronna oraz obuwie robocze powinny być estetyczne oraz schludne.
6. Zleceniobiorca nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Zleceniodawcę sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści niniejszej umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności odszkodowawczej.
7. Zleceniobiorca odpowiada w pełnej wysokości za szkody wyrządzone w majątku Zleceniodawcy wskutek swego działania lub zaniechania.

#### § 9

1. Na podstawie niniejszej umowy Zleceniobiorca udzielał będzie świadczeń zdrowotnych osobom uprawnionym na podstawie przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych lub skierowanym przez zakłady opieki zdrowotnej oraz inne uprawnione podmioty, z którymi Zleceniodawca podpisał stosowne umowy.
2. W sytuacjach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem mu świadczenia, a następnie – za jego zgodą – udzielić mu świadczenia po potwierdzeniu uiszczenia



ustalanej opłaty według cennika obowiązującego u Zleceniodawcy, z zastrzeżeniem sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta.

#### § 10

1. Zlecenioborca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 niniejszej umowy w ramach Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej w Przychodni Rejonowej nr 1 w..... przy ul. Piłsudskiego 5 w wymiarze ..... godzin miesięcznie, w przyjętym u Zleceniodawcy trzymiesięcznym okresie rozliczeniowym zgodnie z harmonogramami Ambulatoryjnej Opieki Specjalistycznej wskazanej Przychodni.
2. Zlecenioborca nie przysługują żadne roszczenia z tytułu ustalenia przez Zleceniodawcę w danym miesiącu mniejszej liczby godzin, w których Zlecenioborca będzie udzielał świadczeń zdrowotnych, niż określona w ust. 1.
3. W przypadkach uzasadnionych potrzebami Zleceniodawcy, Zleceniodawca lub osoba przez niego upoważniona, w okresach o których mowa w § 10 ust. 1 Umowy, może polecić Zlecenioborce wykonywanie świadczeń zdrowotnych na innym oddziale/jednostce/komórce organizacyjnej Zleceniodawcy niż wskazany w § 1 ust. 1 Umowy. W przypadku określonym w zdaniu poprzedzającym, Zleceniodawca zobowiązany jest zapewnić odpowiednie zastępstwo Zlecenioborce na oddziale/jednostce/komórce organizacyjnej Zleceniodawcy, o którym mowa w § 1 ust. 1 Umowy.
4. Zlecenioborca nie przysługują dodatkowe wynagrodzenie ani żadne inne dodatkowe roszczenia z tytułu wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 10 ust. 1 Umowy.

#### § 11

1. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłaty za wykonanie przedmiotu zamówienia wynagrodzenia w wysokości ..... % wartości świadczenia zgodnie z obowiązującym Zarządzeniem Prezesa NFZ w zakresie AOS na dzień zawarcia umowy, za świadczenia zrealizowane, poprawnie potwierdzone i zapłacone w danym miesiącu rozliczeniowym, pomniejszone o koszty stałe i zmienne poniesione przez Udzielającego Zamówienie zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
2. Udzielający zamówienie w razie korekty świadczeń zdrowotnych, wynikającej z błędnie zewidencjonowanych przez Zlecenioborcę świadczeń zdrowotnych zastrzega możliwość dokonania korekt ilości pkt rozliczeniowych w kolejnych okresach rozliczeniowych. Strony dopuszczają potrącenie należności celem wyżej wskazanej korekty z wynagrodzenia Zlecenioborce. Powyższe postanowienie nie uchybia § 6 ust.4.
3. Udzielający zamówienia dokona weryfikacji kosztów o których mowa w załączniku nr 1 do umowy nie mniej niż 2 razy w roku kalendarzowym. Zmiana Załącznika nr 1 nie będzie skutkować koniecznością wprowadzenia zmian do umowy.
4. Stawka za punkt rozliczeniowy nie podlega zmianie w okresie realizacji umowy.

#### § 12

1. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 11 niniejszej umowy będzie płatne comiesięcznie z dołu na podstawie prawidłowo wystawionej przez Zlecenioborcę i doręczonej Zleceniodawcy faktury/rachunku. Zlecenioborca za udzielone w danym miesiącu świadczenia umowne wystawiał będzie fakturę/rachunek. Faktura/rachunek musi zawierać w swej treści numer niniejszej umowy oraz wskazywać liczbę pkt rozliczeniowych - pod rygorem zwrotu faktury/rachunku.
2. Zlecenioborca wraz z fakturą/rachunkiem za dany miesiąc zobowiązany będzie przedłożyć Zleceniodawcy dokumentację rozliczeniową.
3. Strony umawiają się, że Zlecenioborca dostarczał będzie Zleceniodawcy faktury wraz z dokumentacją rozliczeniową za dany miesiąc do 10 dnia następnego miesiąca kalendarzowego.
4. Zleceniodawca regulował będzie należności Zlecenioborce przelewem w terminie:
  - a) do 25 dnia miesiąca kalendarzowego następnego w stosunku do miesiąca, w którym realizowane były świadczenia umowne (tj. miesiąca, którego dotyczy faktura/rachunek) – pod warunkiem dostarczenia przez Zlecenioborcę faktury/rachunku w terminie wskazanym w ust. 3 powyżej;
  - b) do 25 dnia kolejnego miesiąca kalendarzowego w stosunku do miesiąca, o którym mowa w lit. a) – jeżeli Zlecenioborca nie dotrzyma terminu dostarczenia faktury/rachunku ustalonego w ust. 3.
5. Numer konta bankowego Zlecenioborce, na które Zleceniodawca zobowiązuje się dokonywać płatności z tytułu zrealizowanych świadczeń umownych: .....

### § 13

1. Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony od..... do .....
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uzasadnienia z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Zleceniodawcy przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia w przypadku wypowiedzenia mu umowy w zakresie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia, a także z przyczyn leżących po stronie Zleceniobiorcy, w szczególności:
  - 3.a. nienależytego udzielania świadczeń, nieuzasadnionego ograniczenia ich zakresu lub dostępności, lub ich nieodpowiedniej jakości,
  - 3.b. uzasadnionych skarg pacjentów dotyczących naruszenia zasad udzielania świadczeń lub ich praw określonych treścią odrębnych przepisów, a także jakości udzielanych świadczeń,
  - 3.c. nie przekazywania Zleceniodawcy w ustalonych terminach wymaganych sprawozdań i informacji,
  - 3.d. innych naruszeń postanowień niniejszej umowy istotnych ze względu na jej cel i przedmiot.
4. Zleceniodawca może rozwiązać niniejszą umowę bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym - oprócz sytuacji wskazanych w treści Umowy - w przypadku:
  - 4.a. utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zawodu,
  - 4.b. w razie stwierdzenia, że Zleceniobiorca nie zawarł umowy ubezpieczenia cywilnego, o którym mowa w treści § 5,
  - 4.c. w razie stwierdzenia, że Zleceniobiorca przyjął od pacjentów lub ich rodzin jakąkolwiek korzyść materialną (finansową) lub osobistą z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - 4.d. zaprzestania wykonywania przez Zleceniobiorcę obowiązków umownych.
5. Strony mogą rozwiązać umowę w każdym czasie za obopólnym porozumieniem.

### § 14

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, może to być podstawą do wystąpienia o renegotjację warunków umowy.
2. Strona, która występuje o renegotjację warunków umowy, powinna złożyć drugiej stronie pisemną propozycję zmian wraz z uzasadnieniem faktycznym, prawnym lub ekonomicznym.

### § 15

1. Pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej i sankcji natychmiastowego rozwiązania umowy, Zleceniobiorca zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych o Zleceniodawcy, objętych jego tajemnicą służbową i zawodową, a także wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej umowy. Obowiązek ten dotyczy też informacji i danych podlegających szczególnej ochronie na mocy odrębnych przepisów ustawowych oraz takich, które z zastrzeżeniem klauzuli niejawności zostały przekazane mu przez Zleceniodawcę.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest także do zachowania procedur dotyczących ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów Zleceniodawcy.
3. Zobowiązanie, o którym mowa w treści ust. 1 i 2, trwa także po rozwiązaniu niniejszej umowy.

### § 16

1. Z chwilą rozwiązania niniejszej umowy Zleceniobiorca zobowiązany jest przekazać Zleceniodawcy wszelką dokumentację stanowiącą jego własność, jak też dokumentację medyczną pacjentów Zleceniodawcy.
2. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Zleceniobiorcy dokonanie koniecznych rozliczeń z Zleceniodawcą, nie później jednak, niż w ciągu 14 dni od zakończenia umowy.
3. Obowiązkowi zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności prawnej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zawarte.

### § 17

1. Na podstawie art. 29 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO) Zleceniodawca upoważnia Zleceniobiorcę do przetwarzania danych osobowych w zakresie obejmującym realizację postanowień niniejszej umowy, a także upoważnia do tworzenia i posiadania dla potrzeb realizacji umowy zestawień, ewidencji oraz rejestrów z danymi osobowymi, z zachowaniem ich pełnej ochrony przy zastosowaniu właściwych środków organizacyjnych i technicznych. Zleceniodawca zobowiązany jest do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z udzielonym upoważnieniem, przepisami RODO oraz ustawą z 10 maja 2018 r., o ochronie danych osobowych.

2. Zleceniobiorca oświadcza, że w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, zobowiązuje się do nie ujawniania danych osobowych pacjentów oraz personelu Zleceniodawcy, w szczególności danych określonych w art. 9 ust. 1 RODO.

#### § 18

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy o działalności leczniczej oraz innych przepisów prawa powszechnie obowiązującego znajdujących odpowiednie zastosowanie.
3. Zleceniobiorca nie może bez zgody Zleceniodawcy rozporządzać w żaden sposób prawami wynikającymi z niniejszej umowy, w tym dokonywać cesji wierzytelności na rzecz osób trzecich.
4. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Zleceniodawcy – jako miejsca wykonania umowy.
5. Umowę sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po 1 dla każdej ze stron.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienia**

**Wartość kosztów na 1 pkt rozliczeniowy Udzielającego Zamówienie w poradniach**

1. Poradnia kardiologiczna- 0,41 zł
2. Poradnia endokrynologiczna- 0,73 zł
3. Poradnia chirurgiczna- 0,58 zł
4. Poradnia chirurgii dziecięcej- 0,55zł
5. Poradnia otolaryngologiczna- 0,84 zł
6. Poradnia dermatologiczna – 0,40 zł
7. Poradnia chorób piersi- 1,24 zł
8. Poradnia ginekologiczna- 0,88 zł
9. Poradnia rehabilitacyjna – 1,25 zł



**Zadanie nr 1**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Rehabilitacji Leczniczej w zakresie Lekarska Ambulatoryjna Opieka Rehabilitacyjna/Poradnia Rehabilitacyjna

**Zadanie nr 2**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni otolaryngologicznej**, w zakresie konsultacji laryngologicznych udzielanych pacjentom hospitalizowanym na oddziałach Szpitala Udzielającego Zamówienie oraz świadczenia zdrowotne w zakresie konsultacji laryngologicznych dla potrzeb medycyny pracy,

**Zadanie nr 3**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni dermatologicznej** oraz w zakresie konsultacji dermatologicznych udzielanych pacjentom hospitalizowanym na oddziałach Szpitala Udzielającego Zamówienie,

**Zadanie nr 4**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni chirurgicznej**.

**Zadanie nr 5**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni kardiologicznej**.

**Zadanie nr 6**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni chirurghi dziecięcej**.

**Zadanie nr 7**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni ginekologiczno-położniczej**.

**Zadanie nr 8**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni chorób piersi**.

**Zadanie nr 9**

udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie specjalistyczne, ambulatoryjne świadczenia zdrowotne w **poradni endokrynologicznej**.

