Załącznik nr 2 do zarządzenia
Dyrektora Szpitala Wolskiego nr 143/2022
z dnia 15.06.2022 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ W RAMACH PAŃSTWOWEGO SYSTEMU RATOWNICTWA MEDYCZNEGO W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają m. in.:

a) przedmiot konkursu ofert
b) kryteria oceny ofert
c) warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem ich składania
d) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów oraz odwołań związanych z tymi czynnościami.

2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert".
3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1, 2 i 4 – 6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora Szpitala Wolskiego **Nr 143/2022** r. **z dnia 15.06.2022** r. w sprawie udzielenia zamówienia na całodobowe świadczenia zdrowotne w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie zwanego dalej zarządzeniem.
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
7. Ilekroć w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:

1) oferencie - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zarejestrowany jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, zwany również „Przyjmującym zamówienie".

2) Udzielającym zamówienia - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;

3) formularzu oferty - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych";

4) świadczeniach zdrowotnych – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujące całodobowe świadczenia zdrowotne w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym dla pacjentów Szpitala Wolskiego, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujące świadczenia objęte systemem ratownictwa medycznego; (CPV 85121100-4, 85121200-5);

5) umowie – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych";

6) **dni powszednie** – dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale

Ratunkowym.

2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres **od dnia 01.07.2022 r. do dnia 31.01.2023 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych objęta przedmiotem zamówienia do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi: **120 cykli (1440 godzin).**
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej wyczerpanie liczby 12-sto godzinnych cykli, wskazanej w pkt. 3, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
5. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń określają odpowiednie przepisy, a w szczególności przepisy ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Wymaga się, aby oferenci dysponowali odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym: tj.
   - lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej albo lekarza po drugim roku specjalizacji w.w dziedzinach, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne;
   - lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych;
   - lekarza, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty.

W przypadku lekarza w trakcie szkolenia specjalizacyjnego dodatkowo wymóg pisemnej, pozytywnej opinii kierownika specjalizacji o prawie do udzielania samodzielnych świadczeń zdrowotnych oraz samodzielnego wykonywania dyżurów.

2. Oferent zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą okręgową radę lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej zgodnie z ustawą o działalności leczniczej.
3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

Rozdział IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Liczba deklarowanych 12-sto godzinnych cykli do wykonywania średnio w miesiącu przez jednego oferenta nie powinna być mniejsza niż: **2 cykle (24 godzin).** Maksymalna liczba deklarowanych 12-sto godzinnych cykli do wykonywania w miesiącu przez jednego oferenta nie powinna być większa niż **10 cykli (120 godzin).**
3. Deklarowane przez oferenta 12-sto godzinne cykle wykonywania świadczeń zdrowotnych obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
9. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofaniu oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 11 stosuje się odpowiednio.

11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: ***„Konkurs na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym"*** przesłać na adres: Szpital Wolski ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
12. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu, z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.
13. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta - podlega odrzuceniu.

Rozdział V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
4. Oferent jest zobowiązany do załączenia do formularza oferty dokumentów związanych z rejestracją indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II w pok. 10 a w terminie **do dnia 21.06.2022 r. do godz. 11.00.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Kierownik Działu Kadr i Szkoleń, tel. 022-38-94-888.

Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej" obowiązujący na podstawie zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych".
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Regulaminie pracy komisji konkursowej".
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia, z zastrzeżeniem pkt. 5.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.
7. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja konkursowa wzywa oferenta do ich uzupełnienia poprzez zamieszczenie informacji o brakach na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego pod adresem **www.wolski.med.pl** podając nazwę (imię i nazwisko) oferenta, stwierdzone w ofercie braki oraz ostateczny termin ich usunięcia.
8. W przypadku odrzucenia oferty z przyczyn formalnych Komisja konkursowa zamieszcza informację o odrzuceniu oferty na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego pod adresem **www.wolski.med.pl** wskazując nazwę (imię i nazwisko) składającego odrzuconą ofertę oraz przyczynę odrzucenia oferty.

Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **21.06.2022 r. o godz. 11:30.**

Rozdział X. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA CENA JEDNOSTKOWA

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna kwota należności za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych wynosi: **180,00 zł brutto** – za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania.
2. Cena wskazana w pkt. 1 została przyjęta w oparciu o wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
3. Oferty zawierające ceny przekraczające kwotę wskazaną w pkt. 1 uznaje się za nieodpowiadające wymogom formalnym i podlegające odrzuceniu.

Rozdział XI. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny

1. Kwalifikacje oferenta - 10%
2. Doświadczenie - 10%
3. Cena - 70%
4. Dostępność - 10%

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: **3.8 pkt.**

Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

Komisja konkursowa dokonując oceny kwalifikacji oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Dokument potwierdzający, że oferent ma specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej lub chorób wewnętrznych – **3 pkt.**
- dokument potwierdzający, że oferent jest lekarzem po drugim roku specjalizacji w dziedzinie anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej i który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne w ww. dziedzinie - pkt. **2 pkt**.
- Dokument potwierdzający, że oferent w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty– **1 pkt.**,

Maksymalna łączna liczba punktów możliwa do uzyskania przez oferenta dla kryterium „kwalifikacje" wynosi **3 pkt.**

Ad. 2. Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia oferenta bierze pod uwagę staż pracy oferenta przy udzielaniu świadczeń w jednostkach systemu ratownictwa medycznego/izbie przyjęć.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **od 1 do 4 pkt.** zgodnie z następującymi założeniami:

Staż pracy w jednostkach systemu/ izbie przyjęć	Liczba punktów
0 - 5 lat	1 pkt.
6 - 10 lat	2 pkt.
11 - 15 lat	3 pkt.
powyżej 15 lat	4 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół.

Ad. 3. Cena* (bez podatku VAT stanowi cenę netto)

Komisja konkursowa dokonując oceny cen zaproponowanych przez oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe za każdą godzinę wykonywania świadczeń przewyższające wartość środków przeznaczonych na realizację przedmiotu postępowania.

Dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa w pierwszej kolejności przyznaje oferentowi **od 1 do 4 pkt.,** w zależności od ceny zaproponowanej przez oferenta za 12-sto godzinny cykl, zgodnie z następującymi założeniami:

Cena proponowana przez oferenta	Liczba punktów
160,01 – 180,00 zł	1 pkt.
145,01 – 160,00 zł	2 pkt.
120,01 – 145,00 zł	3 pkt.
110,00 – 120,00 zł	4 pkt.

Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej 110,00 zł za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych będą uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

Ad. 4. Dostępność
Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanej przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

Ilość cykli 12 godzinnych oferowanych przez oferenta	Liczba punktów
2-4	1 pkt.
5-7	2 pkt.
8-10	3 pkt.

Dostępność poniżej minimum stanowi podstawę odrzucenia oferty.
Ocena końcowa zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

O WOA = LpK x 10% + LpD1 x 10% + LpC x 70%+ LpD2 x 10%
gdzie:

WOA - ocena końcowa oferty
LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta
LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta
LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta
LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta

Rozdział XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (miejsce zamieszkania i adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin rozstrzygnięcia ofert wyznacza się na dzień **21.06.2022 r. o godzinie 13:30.**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. W przypadku przekroczenia liczby 12-sto godzinnych cykli objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowie zawartej w tym oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Rozdział XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej **w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności,** w formie pisemnej umotywowany protest.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a)wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Rozdział XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Załącznik nr 3 do Zarządzenia
Dyrektora Szpitala Wolskiego Nr 143/2022
z dnia 15.06.2022 r.

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. M. Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa

O F E R T A

na udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w siedzibie Szpitala Wolskiego

Imię.....

Nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji).....

Nr dokumentu specjalizacji.....

Nr księgi rejestrowej w rejestrze indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wykonywanych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego prowadzonego przez właściwą ORL .....

Nr wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....

NIP.....REGON.....

Nr telefonu .....

Adres zamieszkania .....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania).....

.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.

1. Prowadzi Specjalistyczną Indywidualną/ Indywidualną Praktykę Lekarską* w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego w dziedzinie ....., wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty.
2. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
3. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....

4. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
5. Deklaruje **minimalną** liczbę 12-sto godzinnych cykli wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu: .....Cykli (obejmujących udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta).
6. Deklaruje **maksymalną** liczbę 12-sto godzinnych cykli wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu: .....Cykli (obejmujących udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta).
7. Proponuje następującą kwotę należności za realizację zamówienia: wysokość stawki w kwocie .....zł brutto za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych.
8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....
9. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem udzielał w jednostkach systemu ratownictwa medycznego/ izbie przyjęć przez okres .....lat.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG - ***zał. nr 1.***
2. Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej - prowadzonego przez ORL – ***zał. nr 2,***
3. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji:
   a) dyplom ukończenia studiów;
   b) prawo wykonywania zawodu lekarza;
   c) dyplom potwierdzający posiadanie specjalizacji lub tytułu specjalisty w dziedzinie: anestezjologii i intensywnej terapii, medycyny ratunkowej albo lekarza po drugim roku specjalizacji w tej dziedzinie, który kontynuuje szkolenie specjalizacyjne;
   lekarza posiadającego specjalizację lub tytuł specjalisty w dziedzinie: chorób wewnętrznych; lekarza, który w ramach szkolenia specjalizacyjnego ukończył moduł podstawowy w dziedzinie: chorób wewnętrznych, pediatrii lub chirurgii ogólnej i kontynuuje lub zakończył szkolenie specjalizacyjne oraz uzyskał tytuł specjalisty.
   W przypadku lekarza w trakcie szkolenia specjalizacyjnego dodatkowo wymóg pisemnej, pozytywnej opinii kierownika specjalizacji o prawie do udzielania samodzielnych świadczeń zdrowotnych oraz samodzielnego wykonywania dyżurów oraz kartę specjalizacyjną.
   d) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – ***zał. nr 3a, 3b,* itd.**
4. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w jednostkach systemu ratownictwa medycznego z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – ***zał. nr 4,***
5. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – ***zał. nr 5,***
6. Kserokopia polisy OC – ***zał. nr 6.***

* *niepotrzebne skreślić*

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO[i] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu**.

.....

(*podpis i pieczęć oferenta*)

[i] 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).

** W przypadku gdy wykonawca 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 wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

DYREKTOR Robert Mazur

Załącznik Nr 4 do zarządzenia
Dyrektora Szpitala Wolskiego nr 143/2022
z dnia 15.06.2022 r.

WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE MEDYCYNY RATUNKOWEJ W RAMACH PAŃSTWOWEGO RATOWNICTWA MEDYCZNEGO DLA LEKARZY SYSTEMU W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

zawarta w dniu .....2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000226288, REGON 011035381, NIP 527-10-45-483, reprezentowanym przez:
Roberta Mazura - Dyrektora

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/ą....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....", na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem: .....,
Wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr ....., nr PWZ.....,
Posiadającym/ą NIP ..... i REGON .....
Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanych **Stronami**

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w ramach państwowego systemu ratownictwa medycznego Szpitala Wolskiego, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Udzielającego zamówienia w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie medycyny ratunkowej w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w 12-sto godzinnych cyklach, których ilość określona została w § 10 ust. 1, a w szczególności do:
   a) udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia, w tym przeprowadzania oceny wstępnej i badania lekarskiego oraz wykonywania wszelkich czynności związanych z zapewnieniem pacjentom kontynuacji leczenia adekwatnego do ich stanu zdrowia, wynikającego z przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym i standardów postępowania medycznego z zakresu medycyny ratunkowej,
   b) udzielania świadczeń zdrowotnych oraz porad obejmujących świadczenia diagnostyczno – terapeutyczne pacjentom hospitalizowanym w SOR.
3. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 udzielane będą w cyklach trwających do 12 kolejnych godzin, zarówno w dni powszednie (łącznie z sobotami) oraz w niedziele i święta, w godzinach od 8.00 do 20.00 lub od 20.00 do 8.00 dnia następnego, przy czym po każdym zakończonym cyklu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania lekarzom przejmującym realizację świadczeń zdrowotnych w ramach kolejnych cykli wszelkich danych o pacjentach pozostających w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, obejmujących dane istotne dla dalszego procesu leczniczego danego pacjenta – bez prawa do odrębnego wynagrodzenia.

4. W ramach udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do sporządzania i przekazywania raportów lekarskich w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
5. Za wykonywanie czynności, o których mowa w ust. 4 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.
6. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w ilości nie większej niż 2 następujące bezpośrednio po sobie 12-sto godzinne cykle, tj. udzielania świadczeń nie dłużej niż przez 24 kolejne godziny, z zastrzeżeniem ust. 5 niniejszego paragrafu.
7. Na podstawie niniejszej umowy Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie funkcję lekarza koordynującego (dla lekarzy systemu), polegającą na podejmowaniu wszelkich czynności i działań związanych z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w tym sprawowania nadzoru nad przebiegiem wykonywania świadczeń, wydawania poleceń i wiążących decyzji. Powierzenie czynności koordynatora następuje na czas danego cyklu, w którym Przyjmujący zamówienie realizuje przedmiot umowy na zasadach wskazanych w ust. 1 - 4 niniejszego paragrafu oraz § 2 ust. 1 i 2. Raport z wykonywanych czynności lekarza koordynatora Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest sporządzić w ramach obowiązków objętych przedmiotem umowy w formie wpisu do księgi raportów lekarza koordynującego. Wykonywanie czynności lekarza koordynatora nie uprawnia do otrzymania odrębnego wynagrodzenia.
8. W ramach obowiązków objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest realizować czynności koordynatora w przypadku, w którym wskazany w harmonogramie przez Udzielającego zamówienia koordynator SOR wyznaczy Przyjmującego zamówienie do czasowego przejęcia czynności koordynowania pracy w SOR. Z tytułu powierzenia zadań koordynatora Przyjmujący zamówienie nie jest uprawniony do dodatkowego wynagrodzenia.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym w formie pisemnej - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy - na okresy miesięczne, uzgodnionym z Kierownikiem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
3. W ramach przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uczestniczenia, nie więcej niż raz w miesiącu przez maksymalnie 2 godziny, poza harmonogramami opisanymi w ust. 1 i 2, w organizowanych przez Udzielającego zamówienia spotkaniach dotyczących funkcjonowania SOR oraz standardów medycznych w dziedzinie ratownictwa medycznego bez dodatkowego wynagrodzenia oraz uczestniczenia w odprawach i innych spotkaniach personelu medycznego, organizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, o których mowa w Regulaminie tego Oddziału.

§ 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie medycyny ratunkowej, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 711 z późn. zm) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U. z 2021r., poz. 2053 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego z dnia 27 czerwca 2019 r. (t.j. Dz.U. 2021 poz. 2048 z późn. zm.) ustawy o ochronie danych osobowych i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana/ z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń*, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony, tj. w okresie **od dnia .....2022 r. do dnia .....2023 r.**

§ 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
2. Nie później niż z dniem zawarcia umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z zasadami i procedurami funkcjonowania Szpitalnego Oddziału Ratunkowego Szpitala Wolskiego, wynikającymi z Regulaminu SOR oraz pozostałych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia dotyczących Szpitalnego Oddziału Ratunkowego, które zostały Przyjmującemu zamówienie udostępnione w toku postępowania konkursowego. Realizację ww. obowiązku Przyjmujący zamówienie potwierdza podpisem na niniejszej umowie.
3. Na żądanie Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia znajdujących się w jego dyspozycji dokumentów związanych z realizacją przedmiotu umowy wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu przez stawkę godzinową w kwocie ..... **zł brutto** (słownie: .....).
2. Łączna szacunkowa wartość umowy wynosi ..... **zł brutto** (słownie:.....).
3. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonymi sprawozdaniami, o których mowa w §11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniami jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
4. Podstawę wystawienia faktury uprawniającej Przyjmującego zamówienie do otrzymania zapłaty jest załączenie do niej sprawozdania zatwierdzonego przez Udzielającego zamówienia, stanowiącego potwierdzenie zarówno ilości godzin świadczeń zrealizowanych w danym miesiącu, jak i prawidłowe dokonanie wszystkich wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udzielił świadczeń zdrowotnych. Brak zatwierdzonego sprawozdania skutkuje uznaniem, iż usługa za dany miesiąc nie została zrealizowana.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 10

1. Minimalna ilość 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w §1 ust. 3 wynosi ..... cykli w miesiącu. Przeciętna maksymalna ilość 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych w stosunku miesięcznym nie powinna przekroczyć .....
2. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalanym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową, skutkujących przekroczeniem ilości 12-sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanej w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 4 cykle.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby zrealizowanych pełnych 12- sto godzinnych cykli udzielania świadczeń zdrowotnych, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin oraz realizacji obowiązków związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej,

zatwierdza Kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

a) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
b) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
c) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 13

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres wynikający z zawartej umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 14

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 15

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienia.

§ 16

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:

   a) nieprawidłowego i niezgodnego z obowiązującymi standardami postępowania medycznego oraz wymogami określonymi w ustawie o zawodach lekarza i lekarza dentysty udzielenia świadczenia zdrowotnego,
   b) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
   c) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   d) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
   e) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
   f) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
   g) nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.

3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych cykli z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie SOR, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy wynosi 50% stawki godzinowej określonej w § 9 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zmówienie.
5. W przypadku nieuzasadnionego rozwiązania przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, samowolnego zaprzestania realizacji umowy lub nie zachowania procedur dotyczących trybu rozwiązania umowy Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 20 % wartości przedmiotu umowy wskazanej w § 9 ust. 2. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 17

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1) posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. 2019 r., poz. 866 z późn. zm.),

2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
3) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o w/w wpis w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do umowy.
4) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych.

§ 18

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy oraz wystawiania recept zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.
2. Realizując przedmiot umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wystawiania recept na produkty lecznicze zlecone pacjentom w związku z udzielonymi im świadczeniami zdrowotnymi z zachowaniem wszelkich wymogów określonych przepisami prawa i wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejsza umową sporządzane są na drukach oraz w systemie teleinformatycznym udostępnianych przez Udzielającego Zamówienia.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

§ 20

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń nie przekraczających łącznie 30 dni kalendarzowych rocznie, przypadających w okresie obowiązywania umowy, które to dni uwzględnia się w harmonogramach sporządzanych przez Udzielającego zamówienie, w tym przerw związanych z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach, zjazdach.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania, przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

§ 22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
1) z upływem czasu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia Stron,
3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,

4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
   a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
   b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
   c) uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych;
   d) w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia,
6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie wartości umowy,
7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ) lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 23

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy, tj.:
   1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
   2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
   3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 pkt. 1, 2 i 4 umowy,
   4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust.1 niniejszej umowy, których Przyjmujący zamówienie nie zaniechał, pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do ich zaprzestania, a także naruszania obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.
3. Z dniem przekroczenia wartości umowy, o której mowa w § 9 ust. 2 niniejszej Umowy.

§ 24

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 25

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 3 przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 26

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304[1] Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 27

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

§ 28

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 29

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

.....	.....
Przyjmujący zamówienie	**Udzielający zamówienia**

* *niepotrzebne zostanie skreślone*

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

1) Administratorem danych osobowych Wykonawcy jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;

2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;

3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;

4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);

5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

6) Wykonawca ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.

2) Wykonawcy przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;

4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawcy.

.....

podpis **Przyjmującego zamówienie**

DYREKTOR

Robert Mazur

Załącznik nr 1 do umowy na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

miesiąc..... rok.....

.....

(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ	OD GODZINY:	DO GODZINY:	ILOŚĆ 12-STO GODZINNYCH CYKLI W DANYM DNIU
		Razem	

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym

MIESIĘCZNE **SPRAWOZDANIE** Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W SZPITALNYM ODDZIALE RATUNKOWYM

miesiąc..... rok.....

.....

(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ	OD GODZINY:	DO GODZINY:	ILOŚĆ 12-STO GODZINNYCH CYKLI W DANYM DNIU
		Razem	

Czy uzupełniono dokumentację medyczną: ☐ **- tak** / ☐ **- nie** *)

*) – *zaznaczyć odpowiednie*

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej