

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT  
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE  
WYKONYWANIA BADAŃ I ZABIEGÓW ENDOSKOPOWYCH I INNYCH ŚWIADCZEŃ  
(W TYM POZOSTAWANIA W GOTOWOŚCI DO WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ  
ZDROWOTNYCH) W PRACOWNI ENDOSKOPII**

**Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie następujących świadczeń zdrowotnych zakresie:
  - a) wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni endoskopii w godzinach pomiędzy 8.00 a 15.00 w dni powszednie dla pacjentów Szpitala Wolskiego,
  - b) pozostawania w gotowości do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych oraz 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 niniejszych SWKO.
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, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora Szpitala Wolskiego Nr 314/2022 z dnia 09.12.2022 r. w sprawie udzielenia zamówienia na specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych i innych świadczeń (w tym pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych I) oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanego dalej „Zarządzeniem”.
4. 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.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. 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 specjalistycznej praktyki lekarskiej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej.
  - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;
  - 3) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i które zostały wymienione w ogłoszeniu o niniejszym konkursie ofert, obejmujące specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych i innych świadczeń (w tym pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych), w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
  - 4) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3 do Zarządzenia;
  - 5) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to:
    - a) specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni endoskopii w godzinach pomiędzy 8.00 a 15.00 w dni powszednie dla pacjentów Szpitala Wolskiego,
    - b) pozostawania w gotowości do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych lub będące usługami oznaczonymi wg CPV numerami kodu: 85121200-5, 85121251-7;
  - 6) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 4 do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.



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

## Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie świadczeń w zakresach wymienionych w Rozdziale I, ust. 1 Postanowień ogólnych do Szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
3. Łączna maksymalna liczba badań oraz zabiegów endoskopowych do wykonania średnio w miesiącu na jednego oferenta wynosi 75.
4. Łączna maksymalna liczba godzin pozostawania w gotowości do wykonywania badań i zabiegów w godzinach pomiędzy 15.00 a 8.00 dnia następnego (w dni powszednie) oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta) na jednego oferenta średnio w miesiącu wynosi 266 godzin.
5. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana oferta zawierająca propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia w ilości 1.
6. Dni i godziny przeznaczone do realizacji świadczeń objętych konkursem, przypadające w danym miesiącu na oferenta, stosownie do zapotrzebowania i organizacji pracy Pracowni endoskopii określa Udzielający zamówienia w harmonogramach sporządzonym przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienie, odpowiedzialną z koordynację pracy w Pracowni endoskopii.

## Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami tj. posiada tytuł specjalisty/specjalizację II<sup>o</sup> z dziedziny chorób wewnętrznych oraz posiada Certyfikat Umiejętności Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii.
2. Warunkiem dopuszczenia do udziału w postępowaniu jest przedstawienie przez oferenta wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą okręgową radę lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, o której mowa w przepisach ustawy 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. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
5. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
6. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
7. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
8. 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 wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 9 stosuje się odpowiednio.
9. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „*Konkurs na specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych i innych świadczeń (w tym pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych) w pracowni endoskopii*” i przesłać na adres: Szpital Wolski ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa lub dostarczyć osobiście. Ofertę uznaje się za złożoną w terminie, jeśli przesyłka wpłynęła do Kancelarii Szpitala Wolskiego w terminie wyznaczonym na składanie ofert.
10. 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.
11. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski w ciągu 5 lat poprzedzających dzień ogłoszenia niniejszego konkursu 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 i SWKO.
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 przedstawienia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej - 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, pok. 10a do dnia 13.12.2022 r. do godz. 13.00.
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Dział 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.
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](http://www.wolski.med.pl) podając nazwę (imię i nazwisko) oferenta, stwierdzone w ofercie braki oraz ostateczny termin ich usunięcia.
8. Komisja konkursowa jest uprawniona do weryfikacji dokonanych przez oferenta obliczeń opartych o zaproponowaną przez oferenta cenę jednostkową danego świadczenia i w przypadku stwierdzenia oczywistych pomyłek rachunkowych w obliczeniach opartych o wskazane ceny jest uprawniona do ich skorygowania.
9. 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](http://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 – pok. 10a w dniu 13.12.2022 r. o godzinie 13.30.

## Rozdział X. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA MAKSYMALNA CENA JEDNOSTKOWA

Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna cena jednostkowa (która bez podatku VAT jest równorzędna z kwotą netto) wynosi:

### I. Za badania i zabiegi:

Lp.	Nazwa świadczenia wykonywanego w dni powszednie w godz. 8.0 -15.00	Maksymalna cena świadczenia w PLN	Przeciętna, szacunkowa ilość świadczeń do wykonania w miesiącu
1	Gastroskopia, w tym z biopsją	110,00	40

2	Kolonoskopia, w tym z polipektomią	220,00	20
3	EVL (obliteracja żyłaków przełyku ICD. 9-42.334)	380,00	1
4	Gastroskopia, w tym z biopsją (w trybie dyżurowym)	180,00	4
5	Kolonoskopia, w tym z polipektomią (w trybie dyżurowym)	360,00	2
6	Rozszerzanie zwężenia przełyku (ICD.9-42.92)	360,00	1
7	Protezowanie przełyku (ICD.9-42.81)	800,00	1
8	Ablacja guza jelita grubego (ICD.9-45.431)	400,00	1
9	PEG	180,00	5

## II. Za gotowość do udzielania świadczeń zdrowotnych:

Lp.	Nazwa świadczenia	Maksymalna cena świadczenia w PLN za jedną godzinę	Przeciętna, szacunkowa ilość godzin do wykonania w miesiącu
10	Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń.	40,00	266

Oferty zawierające ceny przekraczające w/w kwoty uznaje się za nieodpowiadające wymogom formalnym i podlegające odrzuceniu.

## Rozdział XI. KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert wg. poniższych kryteriów i zasad

### Kryteria oceny – w zależności od wybranego zakresu

1. Doświadczenie – 40%

2. Wartość usługi tj, kwoty wskazanej w ofercie dla rubryki „RAZEM”– 60%

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 5,2 punktów

#### Ad. 1. Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia oferenta bierze pod uwagę ilość lat pracy oferenta przy wykonywaniu badań i zabiegów endoskopowych.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 0 do 7 pkt. zgodnie z następującymi założeniami:

Doświadczenie przy wykonywaniu badań, zabiegów endoskopowych	Liczba punktów
1 - 2 lata	1 pkt.
3 - 4 lat	2 pkt.
5 - 6 lat	3 pkt.
7 - 8 lat	4 pkt.
9 - 10 lat	5 pkt.
11-12 lat	6 pkt.
pow. 13 lat	7 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy do 6 miesięcy zaokrągla się w dół, a powyżej 6 miesięcy zaokrągla się w górę. Oferenci posiadający doświadczenie w pracy przy wykonywaniu badań, zabiegów, endoskopowych poniżej 1 roku z oceny kryterium „doświadczenie” otrzymują 0 punktów.

#### Ad. 2. Wartość usługi \*

Komisja Konkursowa dokonując oceny oferty pod względem wartości usługi przeliczanej według miesięcznego zapotrzebowania, zaproponowanej przez Oferenta w złożonej ofercie w rubryce „RAZEM” przyznaje Oferentowi ilość punktów zgodnie z następującym schematem:

Wartość usługi	Liczba punktów
21 780,01 – 23 720,00 zł	1 pkt.
19 841,00 – 21 780,00 zł	2 pkt.
17 901,00 – 17 900,00 zł	3 pkt.
15 960,00 – 14 020,00 zł	4 pkt.



Komisja konkursowa dokonując oceny wartości usługi proponowanej przez Oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe nie mające pokrycia w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem postępowania i oferty takie będą podlegały odrzuceniu.

Oferty wskazujące wartość usługi na poziomie poniżej 14 020,00 zł będą uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

\* Wartość usługi obejmuje wynagrodzenie brutto (równoważne z wartością netto ze względu na zwolnienie z podatku VAT)

**3. Ocena końcowa oferty. Wybrany zostanie oferent z największą liczbą punktów. Ostateczna wartość zostanie wyliczona wg następującego wzoru:**

$$WKO = D + WU$$

gdzie : *WKO* – oznacza wartość końcową oferty;

*D* – oznacza ilość punktów uzyskanie dla kryterium doświadczenia;

*WU* – oznacza ilość punktów uzyskanych dla kryterium wartość oferty wg rubryki. **RAZEM;**

**Rozdział XII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY**

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia na wykonywanie świadczeń świadczą stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie 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 **22.12.2022 r. o godzinie 14.00**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Dyrektora Szpitala Wolskiego o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Regulaminie pracy Komisji konkursowej.
6. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3 i 4, 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.

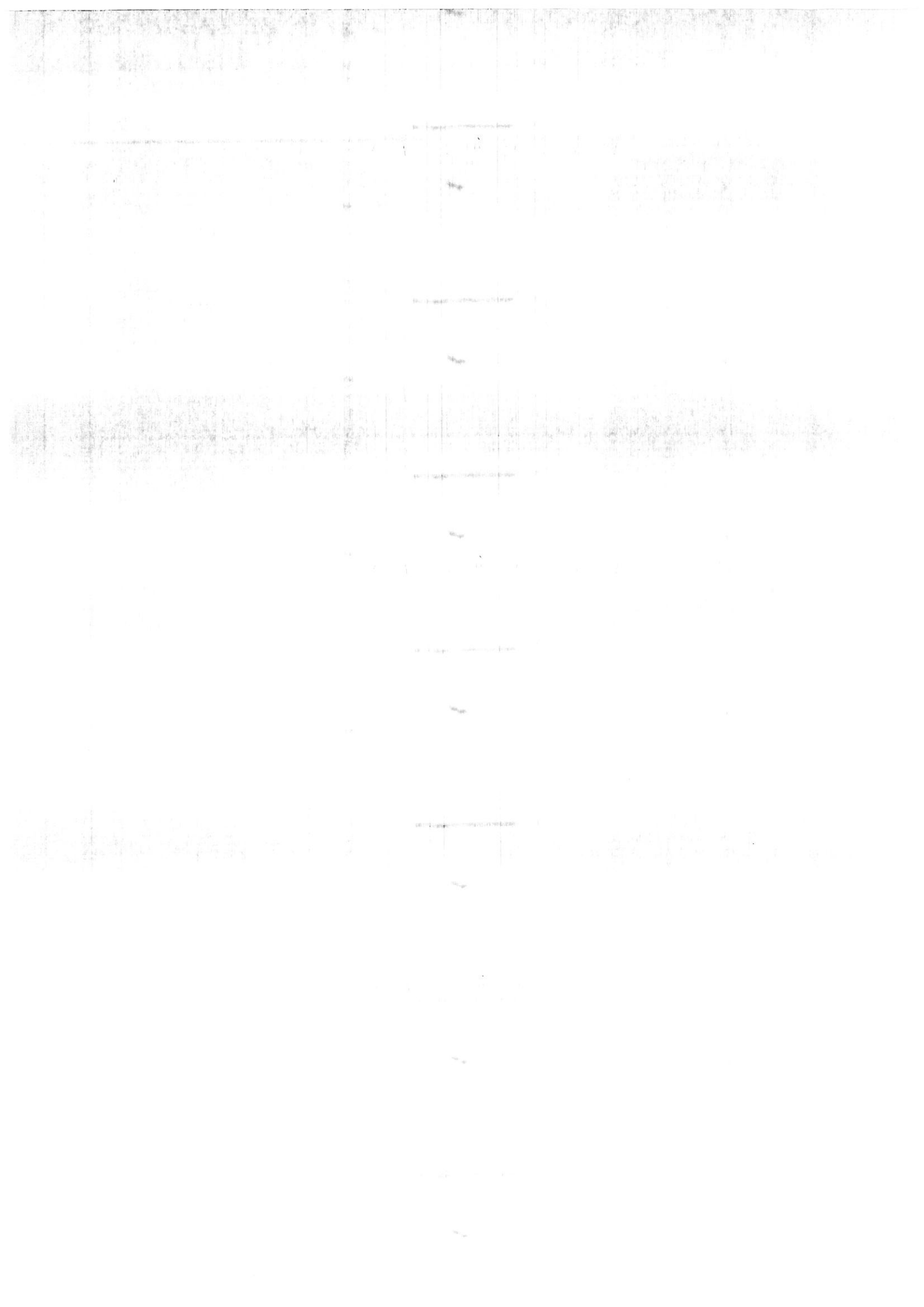
**Rozdział XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

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 zawieszane, 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.







Warszawa, dnia.....

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

## O F E R T A

**na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych i innych świadczeń (w tym pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych) w Pracowni endoskopii**

Imię i nazwisko.....  
PESEL.....  
Zawód.....  
Nr prawa wykonywania zawodu.....  
Specjalizacja w zakresie (stopień).....  
Nr dokumentu potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty.....  
Nr wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą  
ORL.....  
Data rozpoczęcia działalności wg. CEIDG.....  
NIP.....  
Nr telefonu ..... adres e-mail .....  
Adres zamieszkania .....  
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania).....  
.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych i innych świadczeń (w tym pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych) w Pracowni endoskopii 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, SWKO oraz wzorem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
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.
3. Prowadzi indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (oc) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....
6. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w ciągu 5 lat poprzedzających dzień ogłoszenia niniejszego konkursu umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.
7. **W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych, pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych w Pracowni endoskopii deklaruje następujące ceny jednostkowe, które w przeliczeniu na miesięczną ilość badań/gotowości zaplanowanych**



przez Zamawiającego zgodnie z poniższą tabelą stanowią wartość usługi w kwocie wpisanej w rubryce „RAZEM”:

I BADANIA I ZABIEGI				
Lp.	A Nazwa świadczenia wykonywanego w dni powszednie w godz. 8.0 -15.00	B Cena jednostkowa świadczenia proponowana przez Oferenta *	C Szacunkowa ilość świadczeń do wykonania w miesiącu	D Wartość miesięczna danego świadczenia (B x C) *
1	Gastroskopia, w tym z biopsją	.....zł	40	.....zł
2	Kolonoskopia, w tym z polipektomią	.....zł	20	.....zł
3	EVL (obliteracja żyłaków przełyku ICD. 9-42.334)	.....zł	1	.....zł
4	Gastroskopia, w tym z biopsją (w trybie dyżurowym)	.....zł	4	.....zł
5	Kolonoskopia, w tym z polipektomią (w trybie dyżurowym)	.....zł	2	.....zł
6	Rozszerzanie zwężenia przełyku (ICD.9-42.92)	.....zł	1	.....zł
7	Protezowanie przełyku (ICD.9-42.81)	.....zł	1	.....zł
8	Ablacja guza jelita grubego (ICD.9-45.431)	.....zł	1	.....zł
9	PEG	.....zł	5	.....zł
II	POZOSTAWIANIE W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (w godzinach pomiędzy 15.00 a 8.00 dnia następnego (w dni powszednie) oraz pomiędzy godz. 8.00 a godz. 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta))			
Lp.	A Nazwa świadczenia	B Cena jednostkowa świadczenia proponowana przez Oferenta *	C Szacunkowa ilość godzin do wykonania w miesiącu	D Wartość miesięczna danego świadczenia (B x C) *
10	Pozostawianie w gotowości do udzielania świadczeń.	.....zł	266	.....zł
				<u>RAZEM (Lp. 1-10)</u> <u>.....ZŁ</u>

8. Oświadczam iż posiadam praktykę w wykonywaniu badań i zabiegów endoskopowych: .....lat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

#### ZALĄCZNIKI:

- Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG - zał. nr 1,
- Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (księga rejestrowa) – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej - prowadzonego przez ORL – zał. nr 2,
- Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji:
  - dyplom ukończenia studiów;
  - prawo wykonywania zawodu lekarza;

- posiada tytuł specjalisty/specjalizację II° z dziedziny chorób wewnętrznych oraz
  - Certyfikat Umiejętności Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii – *zał. nr 2a*,
  - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – *zał. nr 2c, 2d, 2e, ... itd.*
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – *zał. Nr 4*
  5. Kserokopia polisy OC – *zał. Nr 5*
  6. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – *zał. nr 6.*
- \* *wypełnia Oferent,*

**Oświadczenie oferenta 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<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu\*\*.

.....  
(czytelny podpis oferenta)

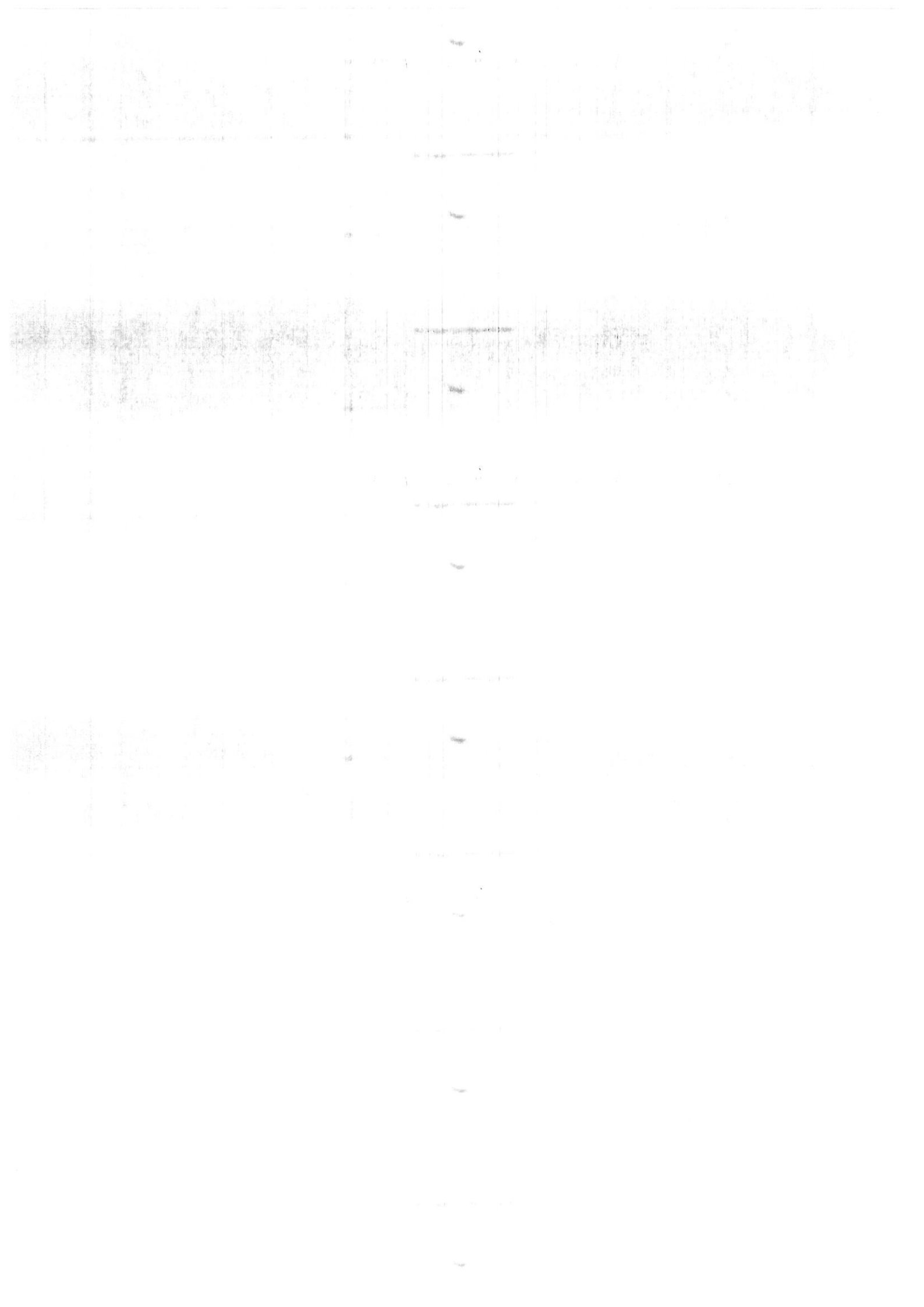
DYREKTOR

  
Robert Mazur

<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).

\*\* 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).





**WZÓR UMOWY**  
**NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ**  
**ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE WYKONYWANIA BADAŃ I ZABIEGÓW**  
**ENDOSKOPOWYCH I INNYCH ŚWIADCZEŃ (W TYM POZOSTAWANIE W**  
**GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH) W PRACOWNI**  
**ENDOSKOPII**

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

pomiędzy:

Szpitałem 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 wykonywanie:
  - 1) specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni endoskopii Szpitala Wolskiego w godzinach pomiędzy 8.00 a 15.00 dla pacjentów Szpitala Wolskiego (tzw. tryb dzienny), zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi.
  - 2) pozostawanie w gotowości do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania badań i zabiegów endoskopowych w Pracowni endoskopii Szpitala Wolskiego w godzinach pomiędzy 15.00 a 8.00 dnia następnego (w dni powszednie) oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta) oraz ich udzielanie w razie zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia potrzeby ich wykonania (tzw. tryb dyżurowy).
2. Stanowiące przedmiot umowy świadczenia zdrowotne powierzone Przyjmującemu zamówienie do wykonania obejmują badania i zabiegi endoskopowe szczegółowo wymienione w § 9 ust. 1 umowy wykonywane w trybie dziennym, pozostawanie w gotowości do wykonywania ww. świadczeń w trybie dyżurowym i wykonywanie wskazanych badań i zabiegów w ramach trybu dyżurowego.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt. 1) w dniach i godzinach określanych w pisemnych harmonogramach, sporządzanych na okresy miesięczne wg wzoru,



- stanowiącego Załącznik nr 1. do niniejszej umowy, przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, koordynującą organizację udzielania świadczeń w Pracowni endoskopii,
- 2) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie dyżurowym, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt. 2) w dniach i godzinach określanych w pisemnych harmonogramach, sporządzanych na okresy miesięczne wg wzoru, stanowiącego Załącznik nr 1' do niniejszej umowy, przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, koordynującą organizację udzielania świadczeń w Pracowni endoskopii.
  2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1, w których wskazywane będą dni i godziny wykonywania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, sporządzane będą stosownie do potrzeb Udzielającego zamówienia, wynikających z organizacji pracy Pracowni endoskopii i ilości badań/zabiegów koniecznych do wykonania zleczanych przez Udzielającego zamawiającego.
  3. W przypadku niezgodnienia z Przyjmującym zamówienie harmonogramów, o których mowa w ust. 1, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo jednostronnego wyznaczenia dni i godzin, w którym świadczenia powinny być wykonywane, a odmowa wykonania udzielania świadczeń w wyznaczonych dniach i godzinach uprawniać będzie Udzielającego zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
  4. Przyjmujący zamówienie oczekiwać będzie od Udzielającego zamówienia na zgłoszenie, o którym mowa w § 1 ust. 1 pkt.2), pod numerem telefonu .....
  5. O każdej zmianie numeru telefonu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia w formie pisemnej. Do przyjęcia zawiadomienia upoważnia się osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, koordynującą organizację pracy w Pracowni endoskopii. Zmiana numeru telefonu nie wymaga aneksu do umowy.

### § 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 i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie gastroenterologii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1731 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz przepisów wykonawczych do ww. ustawy, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1876 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) 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, a w szczególności w Pracowni endoskopii \* z wyłączeniem pozostawania w gotowości, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt. 2), przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana, 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 od dnia ..... r. do dnia ..... r.

### § 6

Zlecenia na badania 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, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów 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 niebędących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

#### § 9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Pracowni endoskopii w godzinach pomiędzy 8.00 a 15.00 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej sumę iloczynu liczby wykonanych  **badań i zabiegów gastroscopowych** przez stawkę brutto za 1 badanie lub zabieg w kwocie jak niżej:

- |   |           |
|---|-----------|
| 1) gastroscopia, w tym z biopsją,                         | ..... PLN |
| 2) kolonoskopia, w tym z polipektomią,                    | ..... PLN |
| 3) gastroscopia, w tym z biopsją w trybie dyżurowym,      | ..... PLN |
| 4) kolonoskopia, w tym z polipektomią w trybie dyżurowym, | ..... PLN |
| 5) EVL (obliteracja żyłaków przełyku ICD. 9-42.334)       | ..... PLN |
| 6) rozszerzanie zwężenia przełyku (ICD.9-42.92)           | ..... PLN |
| 7) protezowanie przełyku (ICD.9-42.81)                    | ..... PLN |
| 8) ablacja guza jelita grubego (ICD.9-45.431)             | ..... PLN |
| 9) PEG  | ..... PLN |

2. **Za pozostawanie w gotowości** do udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 1 ust. 1 pkt. 2 Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń w ciągu doby - zgodnie ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za godzinę w wysokości ..... **zł brutto**, przy czym czas przeznaczony na wykonanie badań lub zabiegów nie podlega wliczeniu do czasu pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń.
3. Maksymalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.1 pkt. 2, wynosi .....
4. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
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. Wartość szacunkowa przedmiotu umowy wynosi łącznie ..... **zł brutto** (słownie: ..... przy czym ..... **zł brutto** w zakresie badań i zabiegów endoskopowych oraz ..... **zł brutto** za pozostawanie w gotowości).
2. Zapotrzebowanie na ilość badań/zabiegów, pozostawanie w gotowości, ustalane jest stosownie do potrzeb wynikających z organizacji Pracowni endoskopii i zapotrzebowania na wykonywanie wskazanych w umowie badań i zabiegów, pozostawanie w gotowości, a także od wielkości środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników.
3. Udzielający zamówienia, z przyczyn wskazanych w ust. 2, w przypadku zwiększonego zapotrzebowania na świadczenia wskazane w niniejszej umowie, w ramach środków pieniężnych pochodzących z NFZ lub od innych płatników, może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową, skutkujących zwiększeniem szacunkowej wartości przedmiotu umowy wskazanej w ust. 1, jednak nie więcej niż o 30 %.

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych badań, zabiegów, z liczby godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń, z liczby godzin wg właściwych wzorów stanowiących załącznik nr 2, załącznik nr 2<sup>1</sup>, do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 3 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin, zatwierdza osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia, odpowiedzialna za koordynację organizacji pracy w Pracowni endoskopii.

#### § 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,



- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 3) 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 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 wynikające z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. nieprzestrzegania ustalonego harmonogramu świadczeń,
  - 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 niepłatnych 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 godzin świadczeń zdrowotnych z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Pracowni endoskopii. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych lub wcześniejsze opuszczenie pracowni wynosi 100,00 zł brutto. 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.

#### § 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 (Dz. U. z 2019 r., poz. 866).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) 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 max. w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

#### § 18

1. W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.



2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawiać 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 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 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), 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 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:
  - a) przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych przypadającej w okresie obowiązywania niniejszej umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
  - b) przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach, o których mowa w § 2, 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).

#### § 23

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
- 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
  - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 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, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

#### § 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. 1, tj. 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<sup>1</sup> 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:**

.....

#### **Klauzula informacyjna RODO**

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

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie 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) Przyjmujący zamówienie 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) Przyjmującemu zamówienie 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 Przyjmującego zamówienie.

.....  
data i podpis Przyjmującego zamówienie

DYREKTOR



Robert Mazur



