

UCHWAŁA NR 248/2026
Zarządu Spółki
Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
z dnia **05.08.2026 r.**

w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:

- **udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej;**
- **udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:**
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,**
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,**

oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowych zakresach.

Na podstawie:

- art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 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 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.);
- § 14 ust. 1 Aktu Założycielskiego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. z dnia 09.12.2022 r. (Akt notarialny Rep. A nr 9398/2022) ze zmianami.

Zarząd w głosowaniu jawnym uchwała, co następuje:

§ 1

Przeprowadza się konkurs ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:

- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej;
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,

przez lekarzy prowadzących indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską w dziedzinie neurologii w zakładzie leczniczym, wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską.

§ 2

W celu realizacji zadania wskazanego w § 1 niniejszej uchwały:

1. Zamieszcza się ogłoszenie o konkursie ofert o treści określonej w **załączniku nr 1** do uchwały na stronie internetowej pod adresem: www.wolski.med.pl

2. Określa się warunki, jakie powinni spełnić oferenci wskazane w szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,
- stanowiące załącznik nr 2 do niniejszej uchwały.
3. Wprowadza się formularz oferty na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej;
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,
- stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszej uchwały.
4. Zatwierdza się wzór umowy na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej;
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,
- stanowiący **załącznik nr 4** do niniejszej uchwały.
5. Powołuje się Komisję Konkursową do oceny ofert w składzie:
- 1/ Przewodniczący Komisji: Arkadiusz Ciupak - Dyrektor ds. Lecznictwa,
- 2/ Członkowie:
- 1) Tomasz Litwin – Lekarz pełniący funkcję lekarza Kierującego Klinicznym Oddziałem neurologicznym, Klinicznym Oddziałem udarowym oraz Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej,
 - 2) Żaneta Konieckiewicz – Kierownik Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych i Marketingu,
 - 3) Monika Lejman – Specjalista Działu Kadr i Szkoleń.
6. Regulamin pracy Komisji Konkursowej i zasady jej obradowania określa **załącznik nr 5** do uchwały.

§ 3

1. Termin składania ofert wyznacza się na dzień **11.08.2026 r., do godziny 10.00.**
2. W ramach postępowania konkursowego Komisja Konkursowa, wskazana w § 2 pkt. 5, dokonuje otwarcia ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem zamówienia w dniu **11.08.2026 r., o godzinie 10.30.**

3. Termin rozstrzygnięcia konkursu i jego ogłoszenie wyznacza się na dzień **21.08.2026 r., o godzinie 10.00.**
4. Komisja rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 4

Wykonanie uchwały powierza się Kierownikowi Działu Kadr i Szkoleń.

§ 5

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

§ 6

Uchwała podlega ogłoszeniu poprzez:

1. umieszczenie na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala
2. doręczenie Komisji zgodnie ze składem.

§ 7

W głosowaniu wzięło udział ...2... członków Zarządu. Za przyjęciem uchwały głosowało ...2... Członków Zarządu, ...0.... głosowało przeciw, ...0.... wstrzymało się od głosu.

Podpisy:

Prezes Zarządu Pani Magdalena Banach

.....

Członek Zarządu Pani Elżbieta Lanc

.....

OGŁOSZENIE

ZARZĄD SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ W WARSZAWIE UL. MARCINA KASPRZAKA 17

ogłasza konkurs na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:

- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej;
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,

Termin rozpoczęcia i czas trwania umów: od dnia 01.09.2026 r. do dnia 31.08.2027 r.

Informacje o warunkach konkursu, formularze ofert, wzory umów udostępniane są w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 17, Dział Kadr i Szkoleń, Paw. II pok.10a, w godz. od 9.00 do 14.00 oraz na stronie internetowej **www.wolski.med.pl**

Miejsce i termin składania ofert: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, ul. Marcina Kasprzaka 17, pok.10a **do dnia 11.08.2026 r. do godziny 10:00.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej w sposób wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 11.08.2026 r., o godzinie 10.30.**

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie rozstrzygnięty w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, paw. II, sala konferencyjna **21.08.2026 r., o godzinie 10.00.**

Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

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.

W toku postępowania konkursowego Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku, ma prawo do składania protestów do Komisji Konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do dnia rozstrzygnięcia konkursu.

Oferent ma prawo złożenia odwołania do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

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 Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, z siedzibą przy ul. Marcina 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 do 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.

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII I
REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W SZPITALU WOLSKIM IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O. O.**

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym (w godzinach pracy poradni, w dni powszednie), w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianegozwane 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 2026 r., poz. 156 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 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) oraz Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **Nr 248/2026 r. z dnia 05.08.2026 r.** w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym (w godzinach pracy poradni, w dni powszednie), w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowych zakresach zwanego dalej Uchwałą.
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 Sp. z o.o.,
 - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3** do Uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”,
 - 4) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
 - specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,

- b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego,
Przedmiot konkursu obejmuje usługi oznaczone kodem i objęte kodem CPV 85121200-5;
- 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** do uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
 - 6) **ofercie cenowej** – rozumie się przez to cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich,
 - 7) **dni powszednie** – dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i innych dni wolnych ustalonych u Udzielającego zamówienia.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres **od dnia 01.09.2026 r. do dnia 31.08.2027 r.**
3. **Miesięczna** szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej wynosi przeciętnie – **150 godz.**
4. W ramach zakresu udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym – liczba punktów do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi **1 300 pkt.**
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego – liczba wizyt pacjentów do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi **65 wizyt.**
5. Świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej wykonywane będą w dni powszednie w godzinach od 8.00 do 15.00.
6. Świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym wykonywane będą dla pacjentów nie objętych programem lekowym oraz dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego – w godzinach 7.00 – 8.00 oraz 15.00 – 17.00 w dni powszednie.
7. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta zawierająca propozycję cenową znajdującą pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
8. 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza i dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami z dziedziny neurologii i rehabilitacji neurologicznej, tj.: **posiadający tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie neurologii oraz udokumentowane minimum 15 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Oddziale neurologicznym i Pododdziale rehabilitacji neurologicznej oraz 15 letnie doświadczenie w prowadzeniu pacjentów w ramach programu lekowego NFZ w zakresie leczenia stwardnienia rozsianego.**
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. **Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.**
3. Przeciętna maksymalna liczba godzin w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie

neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej nie powinna przekroczyć – **150 godz./ miesiąc**;

4. Przeciętą maksymalną liczbą deklarowanych przez jednego oferenta w miesiącu **punktów** udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni neurologicznej (pacjenci nie objętych programem lekowym) nie powinna przekroczyć **1300 pkt**;
5. Przeciętą maksymalną liczbą deklarowanych przez jednego oferenta do przyjęcia w miesiącu pacjentów objętych programem lekowym nie powinna przekroczyć: **65 pacjentów**.
6. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
8. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
9. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
10. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
11. 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.
12. 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. 13 stosuje się odpowiednio.
13. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs na specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Szpitalu Wolskim**” i przesłać na adres: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
14. 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.
15. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. 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.
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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o., Paw. II, pok. 10a do dnia **11.08.2026 r. do godz. 10.00**.
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 Uchwały wskazane 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **11.08.2026 r. o godzinie 10.30.**

Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert kierując się następującymi kryteriami.

1. Doświadczenie – 20 pkt
2. Cena 1 + Cena 2 + Cena 3 – 35 pkt + 35 pkt + 10 pkt

Łącznie 100 punktów

Ad. 1. Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenia bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Oddziale neurologicznym i Pododdziale rehabilitacji neurologicznej oraz w zakresie leczenia stwardnienia rozsianego.

Staż pracy związany z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii, w zakresie leczenia stwardnienia rozsianego	Liczba punktów
15 – 17 lat	10 pkt.
17,5 – 20 lat	15 pkt.
powyżej 20 lat	20 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół, przy czym **nieudokumentowanie co najmniej 15 lat doświadczenia zawodowego w udzielaniu świadczeń w zakresie neurologii w Oddziale neurologicznym i Pododdziale rehabilitacji neurologicznej oraz nieudokumentowanie 15 lat doświadczenia w prowadzeniu pacjentów w ramach programu lekowego NFZ w zakresie leczenia stwardnienia rozsianego oferty zostaną odrzucone.**

Ad. 2. Cena

Cena 1*

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- ceną za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej (C) wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 35 punktów

$$LpC = \frac{CG \text{ (ceny minimalne wg ofert)}}{CG \text{ (ceny oferty ocenianej)}} \times \text{maks. ilość pkt. (35 pkt.)}$$

gdzie:

LpC – liczba punktów wynikająca z oceny cen zaproponowanych przez oferenta
CG – cena za godzinę świadczeń

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Cena 2*

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- ceną za punkt (CP) wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 35 punktów

$$LpC = \frac{\text{cena minimalna (CP) wg ofert}}{\text{cena oferty ocenianej (CP)}} \times \text{maks. ilość pkt. (35 pkt.)}$$

gdzie:

LpC – liczba punktów wynikająca z oceny cen zaproponowanych przez oferenta

CP - liczba punktów za ocenę kryterium Cena za punkt rozliczeniowy wykonany, prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ

Cena 3*

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się kryteriami:

- ceną za jedną wizytę pacjenta objętego terapeutycznym programem lekowym „ Leczenie chorych na stwardnienie rozsiane” w Poradni neurologicznej (C) wzór: maks. Ilość punktów dla kryterium wynosi: 10 punktów

$$LpC = \frac{\text{CP (ceny minimalne wg ofert)}}{\text{CP (ceny oferty ocenianej)}} \times \text{maks. ilość pkt. (10 pkt.)}$$

gdzie:

LpC – liczba punktów wynikająca z oceny cen zaproponowanych przez oferenta

CP – cena za wizytę pacjenta

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$O = LpD + LpC1 + LpC2 + LpC3$$

gdzie:

O - ocena oferty

Lp D - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC1, LpC2, LpC3 - liczba punktów wynikająca z oceny cen proponowanych przez oferenta

Rozdział XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferenta wybranego w wyniku postępowania konkursowego zapewniającego realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin/punktów/wizyt wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, który uzyskał łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin **rozstrzygnięcia ofert** wyznacza się na dzień **21.08.2026 r. o godzinie 10.00**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Regulaminie pracy Komisji konkursowej.
6. W przypadku przekroczenia liczby godzin/punktów/wizyt 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 z tymi oferentami takiej ilości godzin/punktów/wizyt wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

7. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

Rozdział XII. 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 XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o.
ul. Marcina Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa

O F E R T A

**na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej
w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o.**

Imię.....
Nazwisko.....
PESEL.....
Zawód.....
Nr prawa wykonywania zawodu.....
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji)
Nr dokumentu specjalizacji.....
Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wykonywanych w zakładzie podmiotu
lecniczego prowadzonego przez właściwą ORL
Nr wpisu do ewidencji gospodarczej/ data rozpoczęcia działalności wg CEIDG.....
NIP.....REGON.....
Nr telefonue-mail
Siedziba (adres Oferenta).....
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem siedziby)

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Szpitalu Wolskim im dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską w zakładzie leczniczym w dziedzinie, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionym 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.

7. Deklaruje:

- przeciętnie w miesiącu w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w **Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej** – godz./ miesiąc (w dni powszednie);
- przeciętnie w miesiąculiczbę **punktów** do wykonywania w Poradni neurologicznej (pacjenci nie objęci programem lekowym);
- przeciętnie w miesiącu realizację liczby wizyt w miesiącu dla pacjentów objętych programem lekowym **NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego** w Poradni neurologicznej.

8. Wskazuje możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni neurologicznej dla pacjentów objętych programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego, oraz dla pacjentów nie objętych programem lekowym w następujących dniach i godzinach:

Poniedziałek: od godz. do godz.

Wtorek: od godz. do godz.

Środa: od godz. do godz.

Czwartek: od godz. do godz.

Piątek: od godz. do godz.

9. Proponuje wysokość stawki w kwocie:

- **zł brutto za 1 godzinę** udzielania zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
- **zł brutto za 1 punkt** rozliczeniowy NFZ wykonany, prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ, zrealizowany w ramach zakresu: udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, dla pacjentów nie objętych terapeutycznym programem lekowym,
- **zł brutto za wizytę** pacjenta w ramach zakresu: udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym **NFZ B.29-Leczenie stwardnienia rozsianego**.

10. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....

11. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii udzielał 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:
 - dyplom ukończenia studiów;

- aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza;
 - dyplom specjalisty lub specjalizacji II stopnia w dziedzinie neurologii,
 - udokumentowanie minimum 15 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Oddziale neurologicznym i Pododdziale rehabilitacji neurologicznej oraz 15 lat doświadczenia w prowadzeniu pacjentów w ramach programu lekowego NFZ w zakresie leczenia stwardnienia - **zał. nr 3a, 3b.**
4. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii z podaniem okresów, w których usługi te były udzielane – **zał. nr 4.**
 5. Kserokopia obowiązkowej polisy oc – **zał. nr 5.**
 6. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – **zał. nr 6.**

W związku z wejściem w życie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o. z siedzibą w Warszawie ustalono Procedurę dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych, która określa zasady, sposób dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych. Szczegółowe informacje znajdują Państwo pod linkiem <http://www.wolski.med.pl/sygnalisci/>

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 RODO¹ 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)

¹ 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 SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII I
REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W SZPITALU WOLSKIM IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.**

zawarta w dniur. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitałem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 28 201 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....
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:, Wpisany/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 2026 r., poz. 156 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie **specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.** w zakresie:
 - 1) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - 2) udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, dla pacjentów Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.:
 - 1) w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 08.00 do 15.00 w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej,
 - 2) w dni powszednie, od poniedziałku do piątku, w godzinach pomiędzy, w zakresie udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym.

§ 2

1. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2, wymaga uzyskania pisemnej zgody Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 1) w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, stanowiącym Załącznik nr 2 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z lekarzem pełniącym funkcję lekarza kierującego Klinicznym Oddziałem neurologicznym, Klinicznym Oddziałem udarowym, Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej, lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
3. Harmonogramy, o których mowa w ust. 2 (Kliniczny Oddział neurologiczny, Pododdział rehabilitacji neurologicznej) podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

§ 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 w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 37), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej, a także w Poradni neurologicznej, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury neurologicznej, 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 **od dnia** r. **do dnia** 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, 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 w tym dotyczącej świadczeń udzielanych w ramach programów lekowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., oraz systemu monitorowania programów lekowych (SMPT) w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 9

1. Za udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji neurologicznej Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną **godzinę** w wysokości **zł brutto** (słownie: złotych).
2. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Poradni neurologicznej dla pacjentów nie objętych terapeutycznym programem lekowym Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby punktów NFZ wykonanych, prawidłowo sprawozdanych i wskazanych do zapłaty przez NFZ przez stawkę w wysokości **zł brutto** za jeden punkt.
3. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Poradni neurologicznej dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby wizyt pacjentów w miesiącu przez stawkę za jedną wizytę w wysokości **zł brutto**.
4. **Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania wynosi:**
 - a) w zakresie świadczeń, o których mowa w § 9 ust. 1 wynosi zł brutto (słownie:).
 - b) w zakresie świadczeń, o których mowa w § 9 ust. 2 wynosi zł brutto (słownie:).
 - c) w zakresie świadczeń, o których mowa w § 9 ust. 3 wynosi zł brutto (słownie:).
 - d) Łączna wartość umowy wynosi:**zł brutto** (słownie:).
5. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury.

6. **Podstawą do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie jest uprzednie dostarczenie do Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 11 niniejszej Umowy.**
7. Brak zatwierdzonego sprawozdania, o którym mowa w § 11 niniejszej Umowy, skutkuje brakiem podstaw do wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie. Faktura wystawiona bez wymaganego zatwierdzonego sprawozdania może zostać uznana przez Przyjmującego zamówienie za wystawioną przedwcześnie i nie stanowi podstawy do dokonania płatności do czasu przedłożenia właściwego dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi. **W tym przypadku termin płatności nie biegnie do momentu złożenia w sposób wskazany ust. 6 niniejszego paragrafu zatwierdzonego w sposób wynikający z niniejszej Umowy, sprawozdania.**
8. W przypadku rozbieżności pomiędzy treścią faktury, a zatwierdzonym sprawozdaniem, Udzielający zamówienia jest uprawniony do odmowy zapłaty i przyjęcia nieprawidłowo wystawionej faktury do czasu jej skorygowania zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
9. Przyjmujący zamówienie będzie wystawiał i przekazywał Udzielającemu zamówienie faktury zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa w szczególności za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF).
10. Za datę doręczenia faktury uznaje się datę przydzielenia fakturze numeru identyfikującego w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), przy czym w przypadku czasowej niedostępności Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), awarii systemu, trybu offline lub innych przypadków przewidzianych w obowiązujących przepisach prawa dopuszczających wystawienie faktury poza KSeF, Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF, zaś Strony będą postępowały zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, a faktury mogą zostać wystawione i przekazane Udzielającemu zamówienie w innej dopuszczalnej prawem formie, w szczególności w postaci elektronicznej PDF lub papierowej, przy czym preferowana jest forma elektroniczna. W tym przypadku fakturę należy dostarczyć na adres e-mail faktury@wolski.med.pl.
11. 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. **Średnia ilość** godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt 1) zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienia i ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi..... **godzin** przeciętnie w miesiącu.
2. **Średnia ilość** punktów do wykonania, w ramach realizacji świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt. 2) lit. a) przeciętnie w miesiącu wynosi **pkt.**
3. **Średnia ilość** wizyt pacjentów, w ramach realizacji świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 pkt. 2) lit. b) przeciętnie w miesiącu wynosi **pacjentów.**
4. Wynikające z ust. 1 – 3 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych godzin/punktów lub świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, 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.
5. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem łącznej szacunkowej wartości umowy wskazanej § 9 ust. 4 lit. d), w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych godzin i świadczeń wg właściwego wzoru stanowiącego załącznik nr 1, 1¹, 1² do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w terminie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni oraz po zatwierdzeniu ich odpowiednio przez lekarza pełniącego funkcję lekarza kierującego Kliniką Oddziałem neurologicznym, Kliniką Oddziałem udarowym, Pododdziałem rehabilitacji neurologicznej oraz przez Kierownika Przychodni Specjalistycznej lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.

§ 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności 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. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - f. 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 niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych 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.
1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin pracy z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie miejsca świadczenia usług, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych wynosi:
 - a) w przypadku świadczeń określonych w § 1 ust.1 pkt. 1 umowy 50% stawki godzinowej, o której mowa w § 9 ust 1,
 - b) w przypadku świadczeń określonych w § 1 ust.1 pkt. 2 umowy 100 zł.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 zamówienie.

§ 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 wymogami rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2025 r. poz. 272.)
- 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 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 Izbę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie 3 dni od dnia podpisania niniejszej 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 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 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 85) 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 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, sympojach, 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 2 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie 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;
- 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) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ).
- 7) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie wartości umowy.

§ 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 zawieszone,
 - 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 - 5, 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. 304¹ 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.

** w zależności od złożonej oferty/ niepotrzebne zostanie skreślone*

Załączniki:

Załącznik nr 1 – SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W KLINICZNYM ODDZIALE NEUROLOGICZNYM, PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

Załącznik nr 1¹ - SPRAWOZDANIE UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII W PORADNI NEUROLOGICZNEJ W TRYBIE AMBULATORYJNYM DLA PACJENTÓW NIE OBJĘTYCH PROGRAMEM LEKOWYM.

Załącznik nr 1² - SPRAWOZDANIE UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII W PORADNI NEUROLOGICZNEJ W TRYBIE AMBULATORYJNYM DLA PACJENTÓW OBJĘTYCH TERAPEUTYCZNYM PROGRAMEM LEKOWYM „LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE”.

Załącznik nr 2- MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W KLINICZNYM ODDZIALE NEUROLOGICZNYM, PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadczam, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych **Przyjmującego zamówienie** jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl

3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) 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. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. 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.
8. Osobie, której dane dotyczą 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

SPRAWOZDANIE

Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W KLINICZNYM ODDZIALE NEUROLOGICZNYM, PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ

W ROK

.....

(imię i nazwisko lekarza)

[illegible]

Dokumentacja medyczna została uzupełniona: TAK/ NIE *

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis lekarza

.....
data i podpis osoby zatwierdzającej

SPRAWOZDANIE**UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII****W PORADNI NEUROLOGICZNEJ W TRYBIE AMBULATORYJNYM****DLA PACJENTÓW NIE OBJĘTYCH PROGRAMEM LEKOWYM,**

W ROK

.....

(imię i nazwisko lekarza)

Data	godziny udzielania świadczeń od ... do...	Ilość godzin w danym dniu	Ilość punktów w danym dniu

Dokumentacja medyczna została uzupełniona: TAK/ NIE *

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis lekarza.....
data i podpis osoby zatwierdzającej.....
data i podpis Kierownika Przychodni Specjalistycznej

SPRAWOZDANIE

UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE NEUROLOGII

W PORADNI NEUROLOGICZNEJ W TRYBIE AMBULATORYJNYM

DLA PACJENTÓW OBJĘTYCH TERAPEUTYCZNYM PROGRAMEM LEKOWYM „LECZENIE CHORYCH NA STWARDNIENIE ROZSIANE”,

W ROK

.....

(imię i nazwisko lekarza)

Data	godziny udzielania świadczeń od ... do...	Ilość godzin w danym dniu	ILOŚĆ PRZYJĘTYCH PACJENTÓW W RAMACH PROGRAMU LEKOWEGO NFZ

Dokumentacja medyczna została uzupełniona: TAK/ NIE *

*niepotrzebne skreślić

.....
data i podpis lekarza.....
data i podpis osoby zatwierdzającej.....
data i podpis Kierownika Przychodni Specjalistycznej

**MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE NEUROLOGII I REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ W KLINICZNYM
ODDZIALE NEUROLOGICZNYM, PODODDZIALE REHABILITACJI NEUROLOGICZNEJ**

miesiąc..... rok.....

(imię i nazwisko lekarza)

[illegible]

pieczęć i podpis lekarza

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

powołanej w celu przeprowadzenia konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji medycznej w następujących zakresach:

- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji medycznej z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza kierującego oddziałem;
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego

oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowych zakresach.

§ 1

Zadaniem Komisji Konkursowej jest przeprowadzenie i rozstrzygnięcie konkursu ofert złożonych w związku z zamówieniem na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji neurologicznej w następujących zakresach:

- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii i rehabilitacji medycznej w Klinicznym Oddziale neurologicznym, Pododdziale rehabilitacji medycznej z jednoczesnym wykonywaniem zadań lekarza kierującego oddziałem;
- udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni neurologicznej w trybie ambulatoryjnym, w tym:
 - a) dla pacjentów nie objętych programem lekowym,
 - b) dla pacjentów objętych terapeutycznym programem lekowym NFZ B.29 - Leczenie stwardnienia rozsianego

§ 2

Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy oferentem jest:

1. jego małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny i powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

§ 3

1. Komisja Konkursowa pracuje na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, za wyjątkiem czynności wymienionych w § 4 pkt 1- 2 i 7.
2. W toku prac Komisja Konkursowa uwzględnia szczegółowe warunki konkursu ofert wprowadzone Uchwałą Zarządu w związku z dalszym postępowaniem konkursowym.
3. Komisja Konkursowa może obradować w składzie minimum 3 członków, przy czym przez cały czas posiedzenia musi w nim uczestniczyć Przewodniczący Komisji.

§ 4

1. Z chwilą rozpoczęcia prac związanych z przeprowadzeniem konkursu na określony zakres świadczeń zdrowotnych, objętych zamówieniem wymienionym w § 1 regulaminu, Komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
 - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
 - 2) otwiera koperty z ofertami i ustala, czy spełniają one wymagane warunki formalne;
 - 3) członkowie składają pisemne oświadczenia o nie podleganiu wyłączeniu z udziału w postępowaniu konkursowym, stanowiące załącznik nr 1 do regulaminu;
 - 4) odrzuca oferty:
 - a) złożone przez oferenta po terminie;
 - b) zawierające nieprawdziwe informacje;

- c) niespełniające warunków formalnych (brak określonego przedmiotu oferty, brak proponowanej liczby godzin/wizyt/punktów udzielania świadczeń lub ceny za świadczenie);
 - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) niespełniające warunków określonych w SWKO;
 - g) w przypadku złożenia przez oferenta oferty alternatywnej;
 - h) złożone przez oferentów, z którymi Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. rozwiązał umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych w danym zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie oferenta w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania;
- 5) ogłasza oferentom ustalenia wynikające z czynności wymienionych w pkt. 2 i 4;
 - 6) w przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja Konkursowa wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty;
 - 7) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów;
 - 8) wybiera najkorzystniejszą lub najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 pkt. 4), dotyczą tylko części oferty, Komisja Konkursowa może odrzucić ofertę w części dotkniętej brakiem.

§ 5

- 1. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert, Komisja Konkursowa kieruje się kryteriami określonymi w SWKO.
- 2. Komisja Konkursowa w wyniku przeprowadzonego konkursu wybiera najkorzystniejsze oferty w liczbie umożliwiającej realizację ilości godzin/wizyt/punktów przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
- 3. W przypadku, w którym liczba godzin/wizyt/punktów wskazana w ostatniej z wybranych najkorzystniejszych ofert przekroczy szacunkową liczbę godzin/wizyt/punktów przeznaczoną na realizację świadczeń zdrowotnych Komisja uprawniona jest do ostatecznego zaakceptowania tej oferty.
- 4. Komisja konkursowa ma prawo wnioskować do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. o unieważnienie postępowania konkursowego w sytuacji gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że gdy z okoliczności wynika, iż na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert Komisja Konkursowa może przyjąć tą ofertę,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę przeznaczoną na realizację świadczeń stanowiących przedmiot postępowania konkursowego,
 - 5) nastąpiła istotna, niedająca się wcześniej przewidzieć zmiana okoliczności powodująca, iż prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów.

§ 6

Z przebiegu konkursu ofert Komisja sporządza odrębny protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie konkursu poprzez wskazanie przedmiotu zamówienia oraz określenie miejsca i czasu konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) liczbę zgłoszonych ofert,
- 4) wskazanie ofert odpowiadających warunkom udziału w konkursie,
- 5) wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom udziału w danym konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
- 6) informacje o wezwaniu oferenta do uzupełnienia brakujących dokumentów z podaniem terminu ich dostarczenia,
- 7) informacje o przesunięciu terminu rozstrzygnięcia konkursu w przypadku konieczności uzupełnienia brakujących dokumentów,
- 8) informacje o złożonych protestach i sposobie ich rozstrzygnięcia,
- 9) informacje o złożeniu do Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. wniosku o unieważnienie postępowania z przyczyn wymienionych w § 5 ust. 4.
- 10) wyjaśnienia i oświadczenia oferentów biorących udział, jeśli zostały złożone na posiedzeniach jawnych,

- 11) wskazanie najkorzystniejszych dla Udzielającego zamówienia ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
- 12) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 13) podpisy członków danej Komisji.
- 14) załącza dokumenty otrzymane w toku postępowania.

§ 7

1. W czasie przeprowadzania konkursu Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów.
2. Protest podlega rozpoznaniu, jeżeli został złożony przez oferenta na piśmie, w toku danego postępowania konkursowego, w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu.
3. Do czasu rozstrzygnięcia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Odpowiedź podpisywana jest przez Przewodniczącego Komisji.
5. Informację o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie zamieszcza na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

§ 8

1. Przewodniczący Komisji Konkursowej przy współudziale Komisji Konkursowej sporządza i ogłasza rozstrzygnięcia konkursu ofert w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu o konkursie. Ogłoszenie o wynikach konkursu zawierające nazwę albo imię i nazwisko oraz siedzibę (adres) oferenta, który został wybrany umieszcza się na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
2. Informacje uzyskane przez członków Komisji Konkursowej w toku postępowań konkursowych stanowią tajemnicę służbową.
3. Komisja Konkursowa ulega rozwiązaniu z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowań konkursowych.

§ 9

Po zakończeniu postępowania konkursowego Komisja Konkursowa złożone oferty wraz z kopertami umieszcza w kopercie zbiorczej, załącza do sporządzonego protokołu i całość dokumentacji przekazuje Zarządowi Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.

§ 10

W zakresie nieuregulowanym niniejszym regulaminem mają zastosowanie odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej (art. 26 i 27) i ustawy o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4 – 6, art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2).