UCHWAŁA NR 347/2026
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
z dnia **10.11.2026 r.**

w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie.

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 uchwala, co następuje:

§ 1

Przeprowadza się konkurs ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie **geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym** przez lekarzy prowadzących indywidualną specjalistyczna praktykę lekarską w zakresie geriatrii lub chorób wewnętrznych, wpisanych do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez właściwy organ izby lekarskiej.

§ 2

W celu realizacji zadania wskazanego w § 1 niniejszej uchwale:
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 geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym stanowiących **załącznik nr 2** do niniejszej uchwały.
3. Wprowadza się formularz oferty na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym stanowiący **załącznik nr 3** do niniejszej uchwały.
4. Zatwierdza się wzór umowy na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym 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) Agnieszka Skoczylas – Agnieszka Skoczylas – Ordynator Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego,
   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 Procedura przeprowadzania konkursów ofert na udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne prowadzonych przez Dział Kadr i

Szkoleń w Szpitalu Wolskim im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. wydana Uchwałą Zarządu nr 330/2026 z dnia 3 listopada 2026 r.

§ 3

1. Termin składania ofert wyznacza się na dzień **19.11.2026 r., do godziny 13.00.**
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 **19.11.2026 r., o godzinie 13.30.**
3. Termin rozstrzygnięcia konkursu i jego ogłoszenie wyznacza się na dzień **01.12.2026 r., o godzinie 13.00.**
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:

Signed by / Podpisano przez: Magdalena Banach
Date / Data: 2026-11-10 14:57

Prezes Zarządu Magdalena Banach ……

Członek Zarządu Elżbieta Lanc ……

Signed by / Podpisano przez: Elżbieta Lanc
Date / Data: 2026-11-10 10:16

DYREKTOR DS. LECZNICTWA
Arkadiusz Ciupak

SPECJALISTA
Dział Kadr i Szkoleń
Monika Lejman

Szpital Wolski

Załącznik nr 1 do Uchwały
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 350/2026 z dnia 10.11.2026 r.

OGŁOSZENIE

ZARZĄD SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O. O. W WARSZAWIE UL. M. KASPRZAKA 17

ogłasza konkurs ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym przez indywidualne specjalistyczne praktyki lekarskie w zakładzie leczniczym.

Termin rozpoczęcia i czas trwania umów: **od dnia 09.12.2026 r. do dnia 08.07.2029 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. M. Kasprzaka 17, pok.10a **do dnia 19.11.2026 r. do godz. 13.00.**

Oferty należy składać w zamkniętej kopercie opisanej w sposób wskazany w szczegółowych warunkach konkursu ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.11.2026 r., o godzinie 13.30.

Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie rozstrzygnięty w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., paw. II, sala konferencyjna **w dniu 01.12.2026 r. o godz. 13.00.**

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 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.

SPECJALISTA
Dział Kadr i Szkoleń
Monika Lejman

Załącznik nr 2 do Uchwały
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 347/2026 z dnia 10.11.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO - INTERNISTYCZNYM SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta), zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" określają m. in.:
   - przedmiot konkursu ofert,
   - kryteria oceny ofert,
   - warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem ich składania,
   - 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 347/2026 z dnia 10.11.2026 r.** w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanej 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, zwanym również „Przyjmującym zamówienie".
   2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością;
   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 geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym;
   5) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujące specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych wykonywane w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta). CPV 85121200-5, 85121252-4
   6) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** do uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych";
   7) **dzień powszedni** – dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy ustalonych u Udzielającego zamówienia.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym, w dni powszednie w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta),
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia **09 grudnia 2026 r.** do dnia **08 lipca 2029 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem wynosi dla przedmiotu zamówienia **7068 godzin.**

4. W ramach przedmiotu objętego postępowaniem konkursowym Oferentowi, który składa ofertę, po wyrażeniu zgody na piśmie w formularzu oferty, mogą być powierzone w umowie zawartej z Udzielającym zamówienia zadania kierownika specjalizacji - wskazane przez Ordynatora Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego - lekarzy, realizujących program specjalizacji w dziedzinie geriatrii – zgodnie z art. 16m ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 37 z późn. zm.).
5. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty zapewniające wyczerpanie liczby godzin przeznaczonych na wykonywanie świadczeń wskazana w pkt. 3, zawierająca propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
6. 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 do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym zamówieniem, **tj. tj. oferent musi posiadać ważne prawo wykonywania zawodu lekarza oraz tytuł specjalisty lub specjalizację II° w dziedzinie chorób wewnętrznych lub geriatrii oraz zaświadczenie, o co najmniej rocznym doświadczeniu w udzielaniu świadczeń w oddziale o profilu geriatrycznym.**
2. Warunkiem dopuszczenia do udziału w postępowaniu jest przedstawienie przez oferenta aktualnego 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. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **jednego oferenta** miesięcznie nie powinna być mniejsza niż **66 godzin.**
3. Maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń przeciętnie w miesiącu przez **jednego oferenta** nie powinna przekroczyć **228 godzin.**
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę podpisuje oferent lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
9. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofaniu oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 11 stosuje się odpowiednio.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: *„Konkurs na specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o."* i przesłać na adres: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
12. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.
13. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania 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 aktualnego 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. 10 a do dnia **19.11.2026 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 *„Procedura przeprowadzania konkursów ofert na udzielenia zamówienia na świadczenia zdrowotne prowadzonych przez Dział Kadr i Szkoleń w Szpitalu Wolskim im. Dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.*" – Dział IX REGULAMIN PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ (dalej Procedura Konkursów ofert) wydana Uchwałą Zarządu nr 330/2026 z dnia 3 listopada 2026 r. .
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Procedurze Konkursów ofert".
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 **19.11.2026 r. o godzinie 13.30.**

Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert odrębnie dla każdego z zakresów.

Kryteria oceny:

1. Kwalifikacje oferenta – 30 pkt.
2. Doświadczenie – 20 pkt.
3. Cena – 30 pkt.
4. Dostępność – 20 pkt

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: **100 pkt.**

Ad. 1. Kwalifikacje oferenta:
Komisja konkursowa dokonując oceny kwalifikacji oferenta bierze pod uwagę następujące dokumenty stanowiące załączniki do formularza oferty:

- Dyplom z tytułem specjalisty lub specjalizacją II° w dziedzinie geriatrii– **20 pkt**
- Dyplom z tytułem specjalisty lub specjalizacją II° w dziedzinie chorób wewnętrznych - **10 pkt**

Łączna liczba punktów możliwa do uzyskania przy ocenie kwalifikacji oferenta wynosi **30 pkt (w sytuacji, gdy oferent posiada obie specjalizacje).**

Ad. 2. Doświadczenie D1
Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia w udzielaniu świadczeń bierze pod uwagę staż pracy w udzielaniu świadczeń w oddziale o profilu geriatrycznym.
Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 20 pkt** zgodnie z następującymi założeniami:

Staż pracy w udzielaniu świadczeń w oddziale o profilu geriatrycznym	**Liczba punktów**
1 - 4 lat	1 pkt
5 - 9 lat	5 pkt
10 - 15 lat	10 pkt
powyżej 15 lat	20 pkt

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. Oferty osób posiadających doświadczenie **w udzielaniu świadczeń w oddziale o profilu geriatrycznym** poniżej 1 roku zostaną odrzucone.

Ad. 3. Cena*
Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa w zakresie kryterium Cena kieruje się kryteriami:

Cena za jedną godzinę udzielania świadczeń (CG)

Ilość punktów przyznanych z kryterium Cena dokonana zostanie wg następującego wzoru:

$$LpC = \frac{\text{CG (cena minimalna wg ofert)}}{\text{CG (cena oferty ocenianej)}} \text{ x maks. ilość pkt. (x 30 pkt)}$$

Maksymalna ilość punktów dla kryterium wynosi: **30 punktów**

Ad. 4. Dostępność D2
Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanych przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty. Dokonując oceny dostępności na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **do 20 pkt** zgodnie z następującymi założeniami:

Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta	**Liczba punktów**
66 - 95	10 pkt
96 - 128	15 pkt
129 - 160	20 pkt

Dostępność poniżej minimum stanowi podstawę odrzucenia oferty.

WO = LpK + LpD1 + LpC + LpD2

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

Rozdział 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 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 **01.12.2026. o godzinie 13.00.**
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 o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w Procedurze Konkursów ofert.
6. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętych zapotrzebowaniem, wskazanych w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowie zawartej w tym oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
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 czasie przeprowadzania konkursu Komisja przyjmuje i rozstrzyga umotywowane protesty oferentów. 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. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszone, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
4. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
5. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
6. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
8. 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.

SPECJALISTA
Dział Kadr i Szkoleń
Monika Zelman

Załącznik nr 3 do Uchwały
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej sp. z o.o.
Nr 347/2026 r. z dnia 10.11.2026 r.

Warszawa, dnia.....

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

O F E R T A

na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym Szpitala Wolskiego 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 księgi rejestrowej w rejestrze indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wykonywanych w zakładzie leczniczym prowadzonego przez właściwą ORL .....

r wpisu do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG.....

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

Nr telefonu .....

Siedziba (adres Oferenta) .....

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

.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym Szpitala Wolskiego 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 **min.** ..... i **max.** .....liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu.
8. Proponuje wysokość stawki w kwocie ..... **zł netto (równoważne z brutto)** za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego.
9. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....
10. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w oddziale o profilu geriatrycznym udzielał przez okres .....**lat** i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.
11. Oświadcza, iż **wyraża zgodę/ nie wyraża zgody*** na powierzenie w umowie zawartej z Udzielającym zamówienia zadań kierownika specjalizacji – wskazanych przez Ordynatora Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego lekarzy, realizujących w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym program specjalizacji w dziedzinie geriatrii – zgodnie z art. 16m ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Aktualny wydruk z CEIDG - ***zał. nr 1.***
2. Aktualne potwierdzenie 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, tj.:

- dyplom ukończenia studiów;
- aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza;
- dokument potwierdzający uzyskanie tytułu specjalisty lub specjalizacji II° w dziedzinie chorób wewnętrznych lub/i geriatrii,
- dokument potwierdzający udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziale o profilu geriatrycznym przez okres minimum rok,
- inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – ***zał. nr 3a, 3b,*** **itd.,**

4. Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych – ***zał. nr 4,***
5. Kserokopia polisy **OC**– ***zał. nr 5,***
6. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie chorób wewnętrznych lub geriatrii w oddziale o profilu geriatrycznym z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – ***zał. nr 6.***

* *niepotrzebne skreślić*

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 następczych, która określa zasady, sposób dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych. Szczegółowe informacje znajdą 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 RODO[1] wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego 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 oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

Załącznik nr 4 do Uchwały
Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
nr 347/2026 z dnia 10.11.2026. r.

WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO - INTERNISTYCZNYM SZPITALA WOLSKIEGO IM. DR ANNY GOSTYŃSKIEJ SP. Z O.O.

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

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością 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: .....,
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 2026 r., poz. 156 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno – internistycznym w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta), 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 geriatrii i chorób wewnętrznych w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym, w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta).
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania raportów lekarskich w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
4. Za czynności, o których mowa w ust. 3 dodatkowe wynagrodzenie nie przysługuje.
5. *W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pełnienia zadań kierownika specjalizacji wskazanych przez Ordynatora Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego lekarzy realizujących program specjalizacji w dziedzinie geriatrii – zgodnie z art. 16m ust. 1 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (*tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 37 *z późn. zm.)*.*
6. *Wynagrodzenie za czynności, o których mowa w ust. 5 wypłacane będzie zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami*.*

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 i 2 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym miesięcznie w formie pisemnej, uzgodnionym z Ordynatorem Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
3. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, wymaga uzyskania zgody Udzielającego Zamówienie. Zmiana możliwa jest wyłącznie incydentalnie w zakresie limitu godzin zadeklarowanych do wykonywania w danym okresie rozliczeniowym zgodnym z niniejszą umową oraz w zakresie niekolidującym z deklaracją dostępności lekarza dla innego podmiotu leczniczego.
4. Zgoda na zmianę dni i/lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, udzielana jest przez Ordynatora Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego, zaś fakt jej udzielenia potwierdzany jest w miesięcznym sprawozdaniu, o którym mowa w § 11 niniejszej 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 geriatrii i chorób wewnętrznych, 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.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania

świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych 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.

§ 4

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

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony **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, 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., w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.

§ 9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne w Klinicznym Oddziale geriatryczno - internistycznym w dni powszednie w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 dnia następnego oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele i święta). Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie, stanowiącej iloczyn liczby godzin udzielania świadczeń w – zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za godzinę w wysokości .....zł **brutto** (słownie: .....zł).
2. 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.
3. **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.**
4. 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. 3 niniejszego paragrafu zatwierdzonego w sposób wynikający z niniejszej Umowy, sprawozdania.**
5. 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.
6. 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).
7. 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.
8. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia

§ 10

1. **Minimalna** ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi ..... **godzin** w miesiącu. Przeciętna **maksymalna** ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi ..... **godzin** w miesiącu.
2. **Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi ..... zł brutto.**
3. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są

świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalanym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.

4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem wartości umowy wskazanej w ust. 2, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%. Powierzenie większej ilości świadczeń wymaga aneksu do umowy.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin, zatwierdza Ordynator Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

§ 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 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.
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 pracy z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Klinicznego Oddziału geriatryczno - internistycznego, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy wynosi 50% stawki godzinowej określonej w § 9 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający zamówienia 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 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) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego im dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o w/w wpis w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do umowy.

4) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych.

§ 18

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy oraz wystawiania recept zgodnie z wymogami określonymi w przepisach prawa.

§ 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2026 r., poz. 85 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

§ 20

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń nie przekraczających łącznie 30 dni kalendarzowych przypadających w każdym roku kalendarzowym w okresie obowiązywania umowy, które to dni uwzględnia się w harmonogramach sporządzanych przez Udzielającego zamówienie, z uwzględnieniem przerw związanych 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 zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 21

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

§ 22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

1) z upływem czasu, na który została zawarta,
2) na mocy porozumienia Stron,
3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o, 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) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy,
7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (NFZ) lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienia dotrzymanie warunków umowy.

§ 23

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązanie 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 pkt. 1, 2 i 4 umowy,

4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.

2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4) uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, 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[1] Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 27

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

§ 28

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

§ 29

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd powszechny, właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

* *niepotrzebne zostanie skreślone*

Załączniki:

Załącznik nr 1 - MIESIĘCZNY HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO – INTERNISTYCZNYM w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 oraz pomiędzy 8:00 a 8:00

Załącznik nr 2 - MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO – INTERNISTYCZNYM w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 oraz pomiędzy 8:00 a 8:00

Przyjmujący zamówienie: **Udzielający zamówienia:**

....

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniem w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczona 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 oświadcza, 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***

Załącznik nr 2 do umowy na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale geriatryczno-internistycznym

MIESIĘCZNE **SPRAWOZDANIE Z** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO - INTERNISTYCZNYM
w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 oraz pomiędzy 8:00 a 8:00

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ	OD GODZINY:	DO GODZINY:	SUMA GODZIN W DANYM DNIU
		Razem	

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

*) – *właściwe zaznaczyć*
**) – *w przypadku zmiany dni i/lub godzin w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych sprawozdanie zatwierdza Ordynator Klinicznego Oddziału geriatryczno-internistycznego*

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej**

Załącznik nr 1[1] do umowy na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Klinicznym Oddziale geriatryczno-internistycznym

MIESIĘCZNY **HARMONOGRAM** UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE GERIATRII I CHORÓB WEWNĘTRZNYCH
W KLINICZNYM ODDZIALE GERIATRYCZNO - INTERNISTYCZNYM
w godzinach pomiędzy 15.30 a 8.00 oraz pomiędzy 8:00 a 8:00

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

DZIEŃ	OD GODZINY:	DO GODZINY:	SUMA GODZIN W DANYM DNIU
		Razem	

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej