

KONKURS  
OFERT K/6/25

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI  
KONKURSU OFERT (zwane dalej "SWK")**

Działając na podstawie art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j.2025.450 z późn. zm.), oraz przepisów art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art.151 ust.1,2,4-6, art.152, 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146 z późn. zm.), Prezes Zarządu „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o. w Kutnie , 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52, jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

Przedmiotem postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie niniejszego świadczenia są: świadczenia zdrowotne wykonywane przez podmioty wykonujące działalność leczniczą na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o.

Kutno, 03.12.2025r.

Zatwierdził Prezes Zarządu  
Marek Piotr Kielczewski

**Pakiet nr 1 – BADANIA PROFILAKTYCZNE PRACOWNIKÓW „KSS” Sp. z o.o. –  
MEDYCYNA PRACY**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych z zakresu profilaktycznej ochrony zdrowia pracowników „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. w oparciu o przepisy ustawy z dnia 27 czerwca 1997r. o służbie medycyny pracy (Dz.U. 2014, poz. 1184) oraz przepisów wykonawczych do ustawy. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Sp. z o.o.
2. Usługi, będące przedmiotem konkursu ofert świadczone będą codziennie w dni robocze, w godzinach 8.00 – 15.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia lub w odległości nie większej niż 5km od siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Kwalifikacje osób świadczących usługi medyczne: zgodne z obowiązującymi przepisami.
4. Szczegółowy wykaz usług medycznych:
  - 1) wykonywanie badań wstępnych, okresowych, kontrolnych, dla kierowców, w oparciu o obowiązujące przepisy,
  - 2) wydawanie orzeczeń w związku z przeprowadzonymi badaniami profilaktycznymi,
  - 3) ustalanie terminów badań okresowych,
  - 4) prowadzenie i przechowywanie dokumentacji lekarskiej, zawierającej wyniki badań profilaktycznych oraz innej dokumentacji medycznej na podstawie obowiązujących przepisów,
  - 5) badanie pracowników do obowiązujących szczepień ochronnych w zakresie WZW,
  - 6) badanie pracowników dla celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - 7) udział lekarza medycyny pracy w komisji BHP, w tym przeglądy stanowisk pracy.
5. Pozostałe warunki:
  - 1) Przyjmujący Zamówienie gwarantuje, w ramach ustalonego zakresu badań profilaktycznych, możliwość korzystania z konsultacji specjalistycznych.
  - 2) Badania laboratoryjne oraz badania RTG będą wykonywane przez Udzielającego Zamówienia.
6. Jednostką rozliczeniową jest cena brutto za jedno badanie: okresowe, wstępne, kontrolne, okresowe dla pracowników w szczególnych warunkach, dla kierowców, obowiązkowych szczepień ochronnych w zakresie WZW, badań dla celów sanitarno-epidemiologicznych.
7. Szacunkowa ilość osób uprawnionych do korzystania ze świadczeń profilaktycznej opieki zdrowotnej ok. 600 osób.
8. Wymagana dokumentacja w zakresie wykonywanych usług:
  - 1) Wniosek/Skierowanie na profilaktyczne badania lekarskie podpisany i opieczetowany przez pracodawcę, tj. „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. oraz pieczętka nagłóvkowa jednostki/komórki organizacyjnej wystawiającej wniosek/skierowanie.
  - 2) Dokumentacja realizacji świadczonych usług prowadzona zgodnie z obowiązującymi przepisami.
  - 3) Faktura za wykonane świadczenia wraz z zestawieniem zawierającym nazwę jednostki/komórki organizacyjnej, imię i nazwisko pracownika na rzecz którego wykonano usługę oraz datę realizacji, rodzaj i ilość usług.
10. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1) posiadają stosowne uprawnienia,
  - 2) posiadają wiedzę oraz praktykę do wykonywania określonej działalności lub czynności,
  - 3) posiadają aktualną polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
11. Kryterium oceny ofert: **cena 100%**
12. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – od dnia 01 stycznia 2026r. do 31 grudnia 2028r. lub w okresie uzgodnionym pomiędzy Przyjmującym Zamówienie a Udzielającym Zamówienie.

## **II. Zasady wykonywania usługi**

1. Usługi na świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. będą realizowane w siedzibie Zamawiającego, zwanego dalej też „Udzielającym zamówienie”.
2. Zapłata za realizacją należności nastąpi do 26 dnia następnego miesiąca na rachunek Przyjmującego Zamówienie wskazany na przedłożonym rachunku/fakturze lub załączonym stałym zleceniu na dokonywanie przekazywania wynagrodzenia.
3. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego rachunku/ faktury w terminie 5 dni po zakończeniu miesiąca, którego rachunek/faktura dotyczy wraz ze złożonym zestawieniem godzinowym lub wykazem wykonanych konsultacji/ badań potwierdzonym przez Kierownika/Koordynatora/Ordynatora/ Dyrektora ds. Medycznych do kancelarii Zamawiającego w zapieczętowanej kopercie oznaczonej imieniem i nazwiskiem oraz opisem rachunek / faktura nr ..... za usługi medyczne.

## **III. Opis sposobu przygotowania oferty.**

1. Wymaga się aby oferta była sporządzona na Formularzu Oferty (Załącznik nr 1), a wszystkie wymagane dokumenty muszą stanowić załączniki do oferty.
2. Oferta ma zawierać również wypełniony w całości Formularz Cenowy (Załącznik nr 2) – wybrany pakiet oraz podpisaną Klauzulę informacyjną dla oferentów ( Załącznik nr 3).
3. Oferta musi być sporządzona w formie pisemnej, zapewniającej pełną czytelność jej treści, w języku polskim. Wszystkie zapisane strony oferty muszą być ponumerowane. Oferta powinna być podpisana (Formularz Oferty, Formularz cenowy, Klauzula – Załączniki Nr 1, 2, 3 do SWK) przez osobę wskazaną w dokumencie rejestracji firmy Wykonawcy uprawnioną do reprezentacji lub osobę posiadającą pełnomocnictwo osobę składającą ofertę.
4. Wymagane jest aby wszystkie miejsca z ewentualnymi poprawkami były parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
5. Oferty należy składać w zamkniętych kopertach oznaczonych: „*Konkurs ofert na udzielanie świadczeń K/6/25*”

## **IV. Kryteria oceny ofert jakimi będzie kierowała się komisja konkursowa przy wyborze oferty:**

Najkorzystniejsza oferta - **cena 100%** - najkorzystniejsza oferta.

## **V. Dokumenty jakie należy dostarczyć wraz z ofertą:**

### **Podmioty wykonujące działalność:**

1. Kopia wpisu do właściwego rejestru podmiotów leczniczych
2. Kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (z określeniem rodzaju działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń)
3. Kopia nadania REGON
4. Kopia nadania NIP
5. Kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy
6. Wykaz lekarzy, którzy będą wykonywali umowę w imieniu podmiotu leczniczego i wymagane dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oraz zdolność do udzielania świadczeń:
  - Poświadczony przez oferenta kopie prawa wykonywania zawodu i posiadanych specjalizacji
  - Poświadczony przez oferenta kopie dokumentów potwierdzających rozpoczęte specjalizacje
  - Poświadczona przez oferenta kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy
  - Poświadczona przez oferenta kopia zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia
  - Poświadczona przez oferenta kopia aktualnego zaświadczenia ze szkolenia BHP
7. Pełnomocnictwo, o ile oferta jest składana przez osobę upoważnioną przez Oferenta do występowania w jego imieniu.

W przypadku wyboru oferty niezbędne będzie przedłożenie do wglądu oryginałów dokumentów w celu weryfikacji prawidłowości złożonych w ofercie dokumentów

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez Wykonawcę.

Pełnomocnictwo do podpisania oferty winno być w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.

## **VI. Składanie ofert.**

1. Oferty należy składać do Sekretariatu „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52 **do dnia 15 grudnia 2025r. do godz. 8<sup>00</sup>**.  
Dla ofert przesłanych do Udzielającego Zamówienia liczy się data i godzina dostarczenia oferty do siedziby Udzielającego Zamówienia – Sekretariatu „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o.
2. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 15 grudnia 2025r. o godz. 8<sup>30</sup>** w siedzibie Udzielającego zamówienia w pokoju 1D/o/40/a

## **VII. Związanie ofertą**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **VIII. Warunki konkursu**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać w godz. 8<sup>00</sup> - 15<sup>00</sup>:

- Dział Kadr i Płac tel. 24-388-02-15; adres poczty elektronicznej: kadry@szpital.kutno.pl

### **1. Zamawiający odrzuci ofertę:**

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczenia zdrowotnego;
  - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
  - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie tego Oferenta.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Zamawiający wezwie Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
  3. Zamawiający unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, gdy:
    - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
    - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z tym zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
    - 3) odrzucono wszystkie oferty;
    - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
    - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
  4. Jeżeli nie nastąpi unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, Zamawiający ogłosi o rozstrzygnięciu postępowania (wyborze oferty) na swojej stronie internetowej oraz tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego w terminie do 2 dni roboczych od zakończenia rokowań.
  5. Oferentom, których interes prawny doznałby uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, przysługuje środek odwoławczy w postaci protestu na zasadach określonych w niniejszym ogłoszeniu.
  6. Protest o którym mowa w pkt. 5 nie przysługuje na:
    - 1) wybór trybu postępowania;
    - 2) nie dokonanie wyboru Oferenta;

- 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego.
7. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
  8. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczenia zdrowotnego ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
  9. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  10. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  11. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
  12. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtórzy zaskarżoną czynność.
  13. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Prezesa Zarządu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  14. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
  15. Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Zarządu wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana w terminie 2 dni od dnia jej wydania, na tablicy ogłoszeń.
  16. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
  17. Komisja konkursowa Zamawiającego rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
  18. Ostateczne wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Zarząd Zamawiającego.
  19. Niezwłocznie po zatwierdzeniu komisja konkursowa zawiadamia na piśmie wszystkich Oferentów o zakończeniu i wynikach konkursu oraz wezwie Oferenta, który złożył najkorzystniejszą ofertę do podpisania umowy z Zamawiającym.
  20. W przypadku, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona została tylko jedna oferta, Zamawiający może ją przyjąć, jeżeli stwierdzi, że spełnia ona postawione przez Zamawiającego w warunkach konkursu wymagania.

#### **IX. Formalności, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy:**

1. Wykonawca obowiązany jest do podpisania umowy związanej ze świadczeniem przedmiotu zamówienia.
2. Podpisanie umowy musi nastąpić przed upływem terminu związania z ofertą.

Integralną częścią warunków szczegółowych udziału w postępowaniu stanowią :

- 1) Formularz oferty - Załącznik Nr 1
- 2) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
- 3) Klauzula informacyjna – Załącznik Nr 3

Zatwierdził:  
Prezes Zarządu  
Marek Piotr Kielczewski

**Załącznik nr 1**  
**FORMULARZ OFERTY**

Sygnatura postępowania: K/6/25

Nazwa oferenta .....

Siedziba (Kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr):

.....

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

Wypis .....

Telefon kontaktowy ..... email .....

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. oferuję realizację zamówienia zgodnie z wymogami opisu przedmiotu zamówienia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami szczegółowymi udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz zdobyłem/łam konieczne informacje do przygotowania oferty.
2. Uważam się związany/a ofertą przez czas wskazany w warunkach SWK tj. 30 dni od jej złożenia.
3. Oświadczam, że zawarty w warunkach szczegółowych udziału w w/w postępowaniu konkursowym (SWK) projekt warunków umowy został przeze mnie zaakceptowany w całości bez uwag i zobowiązujemy się w przypadku wyboru przez Zamawiającego naszej oferty jako najkorzystniejszej, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oferta liczy ..... kolejno ponumerowanych stron.

Załącznikami do oferty są :

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.

## Załącznik Nr 2

### FORMULARZ CENOWY

#### Pakiet Nr 1

Lp.	Rodzaj badania	Cena jednostkowa brutto badania
1.	Badania okresowe	
2.	Badania okresowe dla pracowników w szczególnych warunkach	
3.	Badania dla kierowców	
4.	Badania kontrolne	
5.	Badania wstępne	
6.	Badania obowiązkowych szczepień ochronnych w zakresie WZW	
7.	Badanie dla celów sanitarno-epidemiologicznych	

.....  
*data*

.....  
*Przyjmujący zamówienie/oferent lub jego  
upoważniony przedstawiciel*

### **Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13-14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 osobowych) (Dz. Urz. UE L nr 119/1, dalej jako: „RODO”), informuje się, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Spółka z o.o., 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 52, tel. 24 3880 200, adres e-mail: [nzoz.kss@szpital.kutno.pl](mailto:nzoz.kss@szpital.kutno.pl)
2. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem adresu e-mail: [iod@szpital.kutno.pl](mailto:iod@szpital.kutno.pl) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia oferty oraz podjęcia działań przed zawarciem ewentualnej umowy (w celu realizacji umowy), na podstawie art. 6 ust. 1 pkt. c RODO przez okres trwania procedur wyboru najkorzystniejszej oferty (realizacji umowy) oraz przechowywane w obowiązkowym okresie przechowywania dokumentacji, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami.
4. Podanie danych osobowych w celu rozpatrzenia oferty (realizacji umowy) jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.
5. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
6. Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
7. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.
8. Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane elektronicznie i ręcznie, zgodnie z metodami i procedurami związanymi z celami przetwarzania, o których mowa powyżej.
9. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
10. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

.....  
data i podpis

**UMOWA  
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
Z ZAKRESU MEDYCYNY PRACY**

zawarta w dniu ..... r. w Kutnie pomiędzy:

**„Kutnowski Szpital Samorządowy”** Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Kutnie ul. Kościuszki 52, wpisana do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Łódzkiego pod nr 000000025063, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowany przez:

– Prezesa Zarządu

zwanym dalej **„Udzielającym Zamówienia”**,

a

zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”**

**§ 1**

**Postanowienia wstępne**

Na podstawie wyników przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U.2021.711 z 16.04.2021 ) strony zawierają umowę o następującej treści:

**§ 2**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy.
2. Miejscem udzielania wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych jest Poradnia Medycyny Pracy na rzecz pracowników Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie wykonuje niniejszą umowę z wykorzystaniem materiałów i infrastruktury technicznej Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą w formie indywidualnej /indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, wykonuje zawód lekarza i posiada aktualne prawo wykonywania zawodu.
5. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał przedmiot umowy zgodnie z harmonogramu pracy Pracowni Endoskopii, uzgodnionego przez strony.

**§ 3**

**Kontrola wykonania usług**

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania usług i jakości udzielanych świadczeń. Kontrolą może być objęta prawidłowość wykonywania niniejszej umowy oraz udzielanie świadczeń zdrowotnych, a w szczególności:
  - a. sposób i jakość udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - b. liczba i rodzaje udzielonych świadczeń;
  - c. gospodarowanie mieniem stanowiącym własność Udzielającego zamówienia, w tym sprzętem, aparaturą medyczną udostępnioną w celu wykonania niniejszej umowy, lekami;
  - g. organizacja i sposób udzielania świadczeń opieki zdrowotnej oraz ich dostępność.
2. Kontrolę nad realizacją niniejszej Umowy w imieniu Udzielającego Zamówienie sprawuje Dyrektor ds. Medycznych Udzielającego zamówienie. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż podda się kontroli Udzielającego zamówienie celem sprawdzenia prawidłowości realizacji niniejszej umowy, w tym w szczególności będzie udzielał mu wszelkich wyjaśnień oraz udostępni do wglądu dokumentację związaną z realizacją niniejszej umowy.

## § 4

### **Oświadczenia Udzielającego zamówienie**

1. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest w posiadaniu sprawnego, spełniającego standardy ustalone dla tego typu sprzętu medycznego. Udzielający zamówienia oświadcza, iż sprzęt medyczny jest poddawany przeglądom i stałej konserwacji niezbędnej dla prawidłowego jego funkcjonowania.
2. Udzielający zamówienia oświadcza, iż pomieszczenia, w których będą udzielane świadczenia zdrowotne są dopuszczone do użytkowania oraz posiadają pozytywną opinię stacji sanitarno - epidemiologicznej.

## § 5

### **Odpowiedzialność oraz ubezpieczenie**

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone, w wyniku zaniedbania, zaniechania lub wykonywania świadczenia bez zachowania należytej staranności, niezgodnie z aktualną wiedzą medyczną, przy braku poszanowania praw pacjenta lub niezgodnie z zasadami etyki zawodowej.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na sumę gwarancyjną nie niższą niż suma określona w obowiązujących przepisach prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ochrony ubezpieczeniowej przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy. Nieprzedstawienie aktualnej polisy w ciągu 7 dni od daty zakończenia obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia powoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym bez konieczności składania oświadczeń woli przez którąkolwiek ze Stron umowy.
5. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 4, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy.

## § 6

### **Obowiązki Przyjmującego zamówienie**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania chorób, przy poszanowaniu praw pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie na własny koszt zabezpieczy odzież roboczą i odzież ochronną zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących w zakresie przepisach..
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie i na własny koszt wykonywać okresowe badania profilaktyczne oraz przedkładać Udzielającemu zamówienie aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające, iż spełnia wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych. Nieprzedstawienie aktualnego zaświadczenia spowoduje rozwiązanie niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym za uprzednim złożeniu oświadczenia woli przez Udzielającego zamówienie
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zobowiązuje się do zachowania tajemnicy w zakresie dotyczącym ochrony danych osobowych pacjentów oraz do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego zamówienia sposobów zabezpieczania tych danych przed dostępem osób nieuprawnionych.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich przepisów wewnętrznych Szpitala, Zarządzeń Prezesa, Regulaminów a także procedur związanych z systemem zarządzania jakością. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do śledzenia wszelkich zmian organizacyjnych wprowadzanych przez Udzielającego zamówienie i przekazywanych w formie papierowej i mailowej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad sanitarnych, zasad bezpieczeństwa i higieny oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie we własnym zakresie i na własny koszt odbędzie szkolenie w tym zakresie.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania i poszanowania tajemnicy, jaka obowiązuje lekarza w ramach zasad wykonywania zawodu oraz zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji dotyczących Szpitala, obejmujących informacje: techniczne, technologiczne, handlowe, organizacyjne, gospodarcze i finansowe, które nie zostały podane do wiadomości publicznej dotyczące Udzielającego zamówienia, w czasie obowiązywania umowy oraz po jej rozwiązaniu.
8. Przyjmujący zamówienie winien wykonywać świadczenia osobiście. W razie niemożności stawienia się w Szpitalu w dniu wynikającym z terminów, wskazanych w § 6 ust. 1 zobowiązany jest do zapewnienia zastępstwa przez inny podmiot uprawniony do udzielania świadczeń w ramach umowy z Udzielającym zamówienia po jego uprzednim poinformowaniu i uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia na zastępstwo.
9. Przyjmujący zamówienie może zaplanować przerwę w udzielaniu świadczeń pod warunkiem wskazania zastępstwa i uzyskania pisemnej Dyrektora ds. Medycznych.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do poinformowania Udzielającego zamówienia o utracie uprawnień lub upoważnień niezbędnych do wykonywania umowy, a także o toczących się postępowaniach w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej w związku z wykonywaniem zawodu lekarza. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego zamówienia na piśmie, niezwłocznie po powzięciu wiadomości o wszczęciu takiego postępowania.
11. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory Przyjmującemu Zamówienie.

## § 7

### Obowiązki Udzielającego zamówienie

Do realizacji umowy Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu zamówienie odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne.

## § 8

### Warunki płatności

1. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości:
  - a) .....za wykonanie 1 badania okresowego,
  - b) .....za wykonanie 1 badania okresowego pracownikowi zatrudnionemu w szczególnych warunkach,
  - c) .....za wykonanie 1 badania kierowcy,
  - d) .....za wykonanie 1 badania kontrolnego,
  - e) .....za wykonanie 1 badania wstępnego,
  - f) .....za wykonanie 1 obowiązkowego szczepienia ochronnego w zakresie WZW
  - g) .....za wykonanie 1 badanie sanitarno-epidemiologicznegoKoszt badań laboratoryjnych i RTG pokrywa Udzielający Zamówienie na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury wraz z załączonym wykazem wykonanych badań.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do złożenia faktury i w/w wykazu w sekretariacie Udzielającego Zamówienie w terminie do 5 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. Należność z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienia wypłaci do 26 dnia następnego miesiąca, na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie pod warunkiem złożenia faktury i raportu rozliczeniowego w wymaganym terminie.
4. W przypadku stwierdzenia jakichkolwiek błędów w fakturze lub raporcie rozliczeniowym Udzielający Zamówienia zawiadomi o stwierdzonych nieprawidłowościach Przyjmującego Zamówienie i wezwie go do poprawienia dokumentów lub ich uzupełnienia. W takim wypadku zapłata nastąpi w terminie 14 dni, licząc od dnia wpływu prawidłowo wystawionej faktury lub raportu rozliczeniowego.
5. Udzielający zamówienie ma prawo do obniżenia wynagrodzenia za dany okres rozliczeniowy o kwotę wartości wynagrodzenia za zrealizowaną procedurę, która została zakwestionowana przez NFZ i dotyczyła poprzednich miesięcy rozliczeniowych. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu w pełnej wysokości wartości wynagrodzenia opłaconego za zrealizowane przez

Przyjmującego zamówienie procedury, które zostały zakwestionowane przez NFZ w ciągu 14 dni od dnia wystawienia noty obciążającej przez Udzielającego zamówienia.

6. Za dzień zapłaty uważa się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
7. Wynagrodzenie przysługuje wyłącznie za procedury, dla których dokumentacja medyczna została prawidłowo sporządzona i przekazana do Udzielającego zamówienia.

## **§ 9**

### **Czas trwania umowy**

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony, od dnia 01 stycznia 2026 r. do dnia 31 grudnia 2028 r.

## **§ 10**

### **Warunki wypowiedzenia umowy**

1. Umowa może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie.
2. Umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze Stron z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. Wypowiedzenie wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy. Rażące naruszenie niniejszej umowy zachodzi w szczególności:
  - a. jeżeli wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
  - b. jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie przekaze zaświadczenia o ukończeniu szkolenia z zakresu BHP lub orzeczenia lekarskiego w terminie 7 dni od dnia zawarcia umowy;
  - c. w przypadku przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznych danych lub informacji, będących dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
  - d. w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie utracił możliwość lub prawo wykonywania usługi będącej przedmiotem Umowy;
  - e. w razie popełnienia przez Przyjmującego zamówienia przestępstwa, które mogłoby mieć wpływ na dalsze świadczenie usług medycznych, jeśli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym lub jest oczywiste;
  - f. jeżeli Przyjmujący zamówienie przeniósł prawa i obowiązki wynikające z umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia;
  - g. jeżeli Przyjmujący zamówienie opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia;
  - h. w przypadku wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie w stanie wskazującym na spożycie alkoholu lub środków odurzających.
4. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego zamówienie z NFZ, obejmującej finansowanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

## **§ 12**

### **Postanowienia końcowe**

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się w szczególności przepisy Kodeksu cywilnego, przepisy Ustawy o działalności leczniczej oraz Ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry, a także przepisy wykonawcze do wyżej wymienionych ustaw.
4. Wszelkie spory wynikające z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane w wyniku wzajemnych negocjacji, a jeżeli Strony nie dojdą do porozumienia spory wynikające z umowy rozpoznawać będzie sąd właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego zamówienia.

5. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach - po jednym egzemplarzu dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**