

KONKURS OFERT

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

Na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie realizacji świadczeń przez lekarzy, pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, opiekunów medycznych i sanitariuszy, na rzecz pacjentów „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

Podstawa prawna przeprowadzenia postępowania konkursowego – art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej– dalej: u.dz.l.

1. O zawarcie z Zamawiającym umowy na wykonanie ww. świadczeń mogą ubiegać się podmioty wykonujące działalność leczniczą.
2. Udzielenie zamówienia następuje w trybie konkursu ofert. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio [art. 140](#), [art. 141](#), [art. 146 ust. 1](#), [art. 147-150](#), [151 ust. 1-5](#), [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 (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 695), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Kierownik Zamawiającego.
3. Przedmiotem postępowania (zamówienia) w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie realizacji świadczeń przez lekarzy, pielęgniarki, położne, opiekunów medycznych i sanitariuszy, na rzecz pacjentów „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o.

Zatwierdzam:

Artur Gur
Prezes Zarządu
„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiot zamówienia obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie realizacji świadczeń przez lekarzy, pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, opiekunów medycznych i sanitariuszy, na rzecz pacjentów „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o. na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o.
2. Preferowany okres udzielania świadczeń zdrowotnych – **od dnia 01 lutego 2025 r. do dnia 31 stycznia 2026 r.**
3. Planowany termin rozpoczęcia świadczenia usług – **01 luty 2025r.** lub od terminu uzgodnionego pomiędzy Przyjmującym Zamówienie, a Udzielającym Zamawiającym.
4. Wykaz dokumentów wymaganych od Wykonawcy zawiera rozdział nr V SWK.
5. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych:
 - przez pielęgniarki i położne - zł / za godzinę
 - przez sanitariuszy i opiekunów medycznych - zł /za godzinę,
 - przez ratowników medycznych - zł /za godzinę,
 - przez lekarzy w SOR - zł/ za godzinę
 - przez lekarzy w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym - zł/ za godzinę
 - przez lekarzy w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej :% za 1 zrealizowany punkt,
6. Realizacja świadczeń zdrowotnych musi być zgodna z obowiązującymi normami prawnymi oraz warunkami określonymi w niniejszych SWK oraz wzorze umowy z Wykonawcą.

II. Zasady wykonywania usługi.

1. Świadczenia zdrowotne będą wykonywane na rzecz pacjentów „Kutnowskiego Szpitala Samorządowego” Spółka z o.o. i będą realizowane w siedzibie Zamawiającego, zwanego dalej też „Udzielającym zamówienie”.
2. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie przedłożonego w terminie 15 dni rachunku/ faktury wraz ze złożonym zestawieniem godzinowym lub zestawieniem zrealizowanych w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej punktów, do sekretariatu Zamawiającego w zaklejonej kopercie oznaczonej nazwą podmiotu oraz opisem rachunek / faktura nr za usługi medyczne.
3. Zapłata za realizację należności nastąpi do 26 dnia następnego miesiąca na rachunek wykonawcy wskazany na przedłożonym rachunku/fakturze lub załączonym stałym zleceniu na dokonywanie przekazywania wynagrodzenia.

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) 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 i Formularz cenowy – Załączniki Nr 1, 2 i 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 Zdrowotnych. Sygnatura K/1/25”**, **do dnia 28 stycznia 2025 r. , do godz. 09:00.**
6. W przypadku gdy Oferent składał uprzednio ofertę Udzielającemu zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych i od tego czasu nie nastąpiły okoliczności wpływające na zamianę treści dokumentów złożonych uprzednio, dokumentacja jest aktualna a Udzielający zamówienia jest w jej posiadaniu, Udzielający zamówienia zwalnia z obowiązku składania dokumentów wymienionych w pkt V.

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

Cena 100% - najkorzystniejsza oferta pod względem cenowym.

V. Dokumenty jakie należy dostarczyć wraz z ofertą.

Podmioty wykonujące działalność:

1. Odpis aktualnego KRS,
2. Kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej (z określeniem rodzaju działalności leczniczej oraz zakresu udzielanych świadczeń),
3. Kopia polisy OC lub oświadczenie o dostarczeniu najpóźniej w dniu poprzedzającym realizację umowy,
4. Wykaz personelu, którzy będą wykonywali umowę w imieniu podmiotu leczniczego,
5. 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 28 stycznia 2025 r. do godz. 09:00.**
2. 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.
3. Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 28 stycznia 2025 r. o godz. 09:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia w pokoju Zastępcy Dyrektora ds. Pielęgniarstwa .

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. 8⁰⁰ - 15⁰⁰, pod nr tel. tel. 24 38 80 215. Adres poczty elektronicznej: kadry@szpital.kutno.pl

1. Zamawiający odrzuci ofertę:

- a) złożoną przez Oferenta po terminie;
- b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- c) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczenia zdrowotnego;
- d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Zamawiającego;
- h) 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:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) 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.
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - e) 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.
9. 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.
10. Zamawiający rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
11. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
12. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
13. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtórzy zaskarżoną czynność.
14. 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.
15. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
16. 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.
17. W przypadku uwzględnienia odwołania, przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
18. Komisja konkursowa Zamawiającego rozstrzyga o wynikach postępowania nie później niż w ciągu 30 dni od daty otwarcia ofert.
19. Ostateczne wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po ich zatwierdzeniu przez Zarząd Zamawiającego.
20. 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.
21. 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
- 1) Formularz cenowy - Załącznik Nr 2
- 2) Klauzula informacyjna dla oferentów – Załącznik Nr 3
- 3) Projekt umowy - Załącznik Nr 4

Zatwierdzam:

Artur Gur
Prezes Zarządu
„Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.

FORMULARZ OFERTY

Dotyczy konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez podmioty wykonujące działalność leczniczą w zakresie realizacji świadczeń przez lekarzy, pielęgniarki, położne, ratowników medycznych, opiekunów medycznych i sanitariuszy, na rzecz pacjentów „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.– Udzielającemu Zamówienie.

Sygnatura postępowania: K/1/25

Nazwa oferenta/Przyjmującego zamówienie.....

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

.....
.....

REGON: NIP:.....

Nr KRS

Telefon kontaktowy e-mail

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.
1. Uważam się związany/a ofertą przez czas wskazany w warunkach SWK tj. 30 dni od jej złożenia.
2. 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.

.....
data

.....
Przyjmujący zamówienie/offerent lub

FORMULARZ CENOWY

Z tytułu realizacji przedmiotu umowy przysługuje wynagrodzenie brutto (kwota zawiera marżę) w wysokości:

Za udzielanie świadczeń zdrowotnych:

1. przez pielęgniarki i położne - zł / za godzinę
2. przez sanitariuszy i opiekunów medycznych - zł /za godzinę
3. przez ratowników medycznych -zł /za godzinę
4. przez lekarzy w SOR - zł/ za godzinę
5. przez lekarzy w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym - zł/ za godzinę
6. przez lekarzy w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej :% za 1 zrealizowany punkt,

.....
data

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

**Klauzula informacyjna dla:
dla kontrahentów i dostawców / nabywców towarów i usług
"Kutnowskiego Szpitala Samorządowego" Sp. z o.o.
dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13-14 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych oraz z innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą, informuje się że:

1. Administratorem danych osobowych jest "Kutnowski Szpital Samorządowy" Sp. z o.o. 99-300 Kutno, ul Kościuszki 52, tel. 24 3880 200, adres e-mail: nzo.z.kss@szpital.kutno.pl .
1. W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych (kontakt jak wyżej) lub pisemnie na adres siedziby administratora.
2. 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.
3. Podanie danych osobowych w celu rozpatrzenia oferty /realizacji umowy/ jest obowiązkowe a w pozostałym zakresie dobrowolne.
4. Dane osobowe mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
6. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.

(nie drukować)

Załącznik nr 4

(PROJEKT)

**UMOWA
NA UDZIELANIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

zawarta w Kutnie w dniu r. pomiędzy:

Kutnowski Szpital Samorządowy sp. z o.o., z siedzibą w Kutnie, ul. Kościuszki 52, 99-300 Kutno, wpisaną do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Łodzi, XX Wydział Gospodarczy KRS pod nr KRS 000367372, NIP 7752631681, REGON 100974785, reprezentowaną przez:

1. Prezesa Zarządu - Artura Gur
zwaną dalej „**Udzielającym Zamówienie**”,

a

Firmą, z siedzibą:, REGON:
..... NIP:wpisany do rejestru podmiotów leczniczych przez
....., pod numerem księgi
reprezentowaną przez:
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”,

Na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Na podstawie niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Udzielającego Zamówienia w ramach leczenia stacjonarnego w zakresie usług: lekarskich, pielęgniarskich, położnych, ratowników medycznych, opiekuńczych i przez sanitariuszy z wykorzystaniem stanowiącej własność Udzielającego zamówienie infrastruktury, a Udzielający zamówienie zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia na zasadach i w wysokości określonej w niniejszej umowie.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez personel medyczny o kwalifikacjach wymaganych odrębnymi przepisami i w liczbie niezbędnej do wykonania świadczenia.
3. Miejscem wykonywania świadczeń będących przedmiotem umowy jest „Kutnowski Szpital Samorządowy” Sp. z o.o.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada potencjał kadrowy – personel lekarski, pielęgniarski, położne, ratowników medycznych, opiekunów medycznych i sanitariuszy legitymujący się kompetencjami do wykonania niniejszej umowy.

§ 2

Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do niewyrażenia zgody – w uzasadnionych przypadkach - na udzielanie świadczeń przez konkretną osobę realizującą usługę w imieniu i na rzecz Przyjmującego zamówienie.

§ 3

- 1) Realizacja świadczeń zdrowotnych odbywa się zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Przyjmującego Zamówienie, a zaakceptowanym przez odpowiedzialnego za to pracownika Udzielającego zamówienie.

- 2) Do szczegółowych zasad rozpoczynania, kończenia i przebiegu realizowanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń znajdują odpowiednie zastosowanie postanowienia wewnętrznych regulaminów Udzielającego Zamówienie udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie.

§ 4

W celu zapewnienia należytego wykonania niniejszej umowy strony ustalają, że:

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w pomieszczeniach i z wykorzystaniem sprzętu Udzielającego zamówienie.
2. Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest do wykonywania czynności objętych niniejszą umową we własnej odzieży ochronnej lub roboczej spełniającej wszelkie wymagane prawem standardy oraz do ponoszenia we własnym zakresie kosztów utrzymania tej odzieży w należyтым stanie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że personel Przyjmującego zamówienie posiada zaświadczenia o aktualnym badaniu profilaktycznym.
4. Udzielający zamówienia zapewnia na swój koszt zaopatrzenie w leki oraz jednorazowy sprzęt medyczny konieczny podczas udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie objętych niniejszą umową. Zasady pobierania i rozliczania sprzętu i leków będą określone przez procedury obowiązujące u Udzielającego zamówienie.
5. Personel Przyjmującego zamówienie współpracuje z całym personelem Udzielającego zamówienie udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.

§ 5

Przyjmujący zamówienie odpowiada za działania podmiotów, którym zlecił udzielanie świadczeń zdrowotnych, jak za czyny własne.

§ 6

1. Udzielający zamówienie oświadcza, że pomieszczenia, sprzęt i leki przeznaczone do wykonywania przedmiotu umowy spełniają warunki określone odpowiednimi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie zgłasza w tym przedmiocie żadnych zastrzeżeń.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych, z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania świadczeń.
3. Za świadczenia udzielane na podstawie umowy, personel Przyjmującego zamówienie nie może pobierać od pacjentów Udzielającego zamówienie żadnych dodatkowych opłat.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu jakości udzielanych świadczeń.
5. Udzielający zamówienie zobowiązany jest do objęcia osób realizujących zamówienie w imieniu Przyjmującego zamówienie szkoleniem BHP stanowiskowym, a także do zapoznania ich z regulacjami obowiązującymi w miejscu wykonywania zamówienia.

§ 8

- a) Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej według obowiązujących przepisów prawa i zgodnie z wymogami NFZ, a w szczególności według zasad wymaganych przez Udzielającego zamówienie.
- b) Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Udzielający zamówienie.
- c) Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do:
 1. poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia, a w szczególności sposobu i zakresu udzielania świadczeń;
 2. przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy zasad wynikających z ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych
 3. znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta;
 4. znajomości i przestrzegania procedur i regulaminów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie;
 5. znajomości i przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienie.

§ 9

Personel Przyjmującego zamówienie zobowiązuje się do dbałości o użytkowane pomieszczenia, środki, sprzęt, materiały i aparaturę Udzielającego zamówienia oraz do przestrzegania prawidłowej gospodarki sprzętem i udostępnionymi materiałami.

§ 10

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu usług zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielanych świadczeń zdrowotnych przez cały okres trwania umowy.
3. Wymaga się zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z minimalną sumą gwarancyjną ubezpieczenia wynikającą z rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 grudnia 2011 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.
4. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2, obejmuje w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych, w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały okres obowiązywania umowy.
6. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zgodnie z wymogami NFZ

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu zamówienia oraz Oddziałowi NFZ, z którym Udzielający zamówienia ma zawartą umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych, kontrolę:
 - a) jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie,
 - b) liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
 - c) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - d) prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
 - e) używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń.
2. Udzielający zamówienie uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

§ 13

1. Z tytułu realizacji przedmiotu umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie:
 1. pielęgniarkom i położnym - zł / za godzinę
 2. sanitariuszom i opiekunom medycznym - zł /za godzinę,
 3. ratownikom medycznymzł/ za godzinę
 4. lekarzom w SOR - zł/ za godzinę
 5. lekarzom w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznym - zł/ za godzinę
 6. lekarzom w Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej :% za 1 zrealizowany punkt,
2. Podstawą rozliczeń i płatności za świadczenia udzielone w okresie sprawozdawczym jest faktura wraz z raportem miesięcznym (Załącznik nr 1 do umowy) , które należy przedstawić Udzielającemu zamówienie w terminie do 5 dnia następnego miesiąca, a która to data stanowi zakończenie okresu sprawozdawczego.
- 3) Potwierdzenia wykonania usługi dokona Zastępca Dyrektora ds. Medycznych lub Zastępca Dyrektora ds. Pielęgniarstwa.
4. Płatność wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie następować będzie na podany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy, do 20 dni od daty otrzymania faktury, pod warunkiem złożenia faktury i wykazu w wyznaczonym terminie.

§ 14

Niniejsza umowa zostaje zawarta **od dnia 01 lutego 2025 r. do dnia 31 stycznia 2026 r.**

§ 15

1. Każdej ze stron służy prawo rozwiązania niniejszej umowy z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Niniejsza umowa może ulec rozwiązaniu w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 16

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy:

1. Przyjmujący zamówienie rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy;
2. w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń;
3. wygasła umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego zamówienie;
4. osoby nieuprawnione lub nie posiadające wymaganych kwalifikacji udzielały na rzecz pacjentów Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych,
5. Przyjmujący zamówienie udzieli nieprawdziwych lub niezgodnych ze stanem faktycznych danych lub informacji, będących dla Oddziału Funduszu podstawą do ustalenia kwoty finansowania świadczeń;
6. wystąpią inne okoliczności skutkujące powstaniem szkody po stronie Udzielającego zamówienie.

§ 17

1. Personel Przyjmującego zamówienie jest zobowiązany do noszenia identyfikatora określającego imię, nazwisko i wykonywaną funkcję. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do wyposażenia w identyfikatory personel Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie oraz jego personel są zobowiązani do zachowania w tajemnicy wszelkich danych uzyskanych w czasie realizacji umowy, zarówno w czasie jej trwania, jak i po jej ustaniu i poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywania obowiązków wynikających z ustawy z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych.
3. Przyjmujący Zamówienie oraz jego personel jest zobowiązany się do przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych, do zachowania w tajemnicy danych osobowych, w tym danych sensytywnych (wrażliwych tj. danych o pochodzeniu rasowym lub etnicznym, danych o stanie zdrowia, danych o kodzie genetycznym, nałogach, danych dot. życia seksualnego), z którymi zetknął się w trakcie wykonywania czynności związanych z wykonywaniem prac zleconych przez Udzielającego Zamówienia, zobowiązuje się chronić dane osobowe przed dostępem do nich osób do tego nieupoważnionych oraz przed nielegalnym ujawnieniem.
4. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową, w szczególności imię, nazwisko, pesel, adres, dane o zdrowiu. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów.

§ 18

1. Jeżeli w trakcie realizowania umowy wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć przy jej zawieraniu będzie to podstawą do renegotjacji warunków umowy.
2. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego i Ustawy o działalności leczniczej.

§ 19

Wszelkie spory wynikłe przy realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd Powszechny właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienie.

§ 20

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

.....
Udzielający zamówienie

.....
Przyjmujący zamówienie