

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU KARDIOLOGII INWAZYJNEJ WYKONYWANYCH W
OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII WEWNĄTRZACZYNIOWEJ SZPITALA WOLSKIEGO**

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej wykonywanych w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrzaczyniowej Szpitala Wolskiego, zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” lub „SWKO” określają m. in.:
 - a) przedmiot konkursu ofert
 - b) kryteria oceny ofert
 - c) warunki wymagane od oferentów w tym związane ze sposobem przygotowania oferty i trybem ich składania
 - d) tryb zgłaszania i rozpatrywania protestów oraz odwołań związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych SWKO.
3. Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), art. 140, art. 141, 146 ust. 1, art. 147 – 150, 151 ust. 1, 2 i 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 (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora Szpitala Wolskiego Nr 107/2022 r. z dnia 10.05.2022 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej wykonywanych w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrzaczyniowej Szpitala Wolskiego oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanego dalej zarządzeniem.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu przed terminem składania ofert, przesunięcia terminu składania ofert, unieważnienia postępowania konkursowego oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia postępowania w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez oferenta.
5. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych SWKO zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
6. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
 - 1) **Oferencie** - to rozumie się przez to podmiot, o którym mowa art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zarejestrowany jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej.
 - 2) **Udzielającym zamówienia/ Zamawiającym** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;
 - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujące formularze ofert przygotowane przez Udzielającego zamówienia dla pakietu A i B, stanowiące **załączniki nr 3a i 3b** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;

- 4) **przedmiocie konkursu ofert lub świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, opisane w Rozdziale II ust. 1 niniejszego SWKO, wykonywane w szczególności na rzecz pacjentów będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; CPV - 85121231-1,
- 5) **umowie** – rozumie się przez to wzory umów (dla pakietu A lub B) opracowane przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 4a i 4b do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.
- 6) **dni powszednie** – dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt.

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii wykonywanych w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego, polegających na:

A. **w ramach Pakietu A:** udzielaniu całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii, przypadających do realizacji w soboty, niedziele i święta lub inne dodatkowe wolne dni ustalone u Udzielającego zamówienia pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego, a w pozostałe dni (robocze) w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego, obejmujących udzielanie świadczeń wchodzących w zakres tzw. „ostrego dyżuru hemodynamicznego”, na które składają się następujące rodzaje zabiegów i usług:

- a) angioplastyka wieńcowa (w ramach JGP: E11- E15 oraz E23G-E26)
 - b) wykonywanie badań koronarografii (w ramach JGP: E10- E15)
 - c) wykonywanie badań FFR i IVUS
 - d) zakładanie elektrod czasowych
 - e) podejmowanie w czasie pełnienia dyżuru czynności diagnostyczno – leczniczych i udzielanie konsultacji związanych z realizacją świadczeń w trybie nagłym.
- przy uwzględnieniu możliwości zlecenia Przyjmującemu zamówienie przez Udzielającego zamówienia, w czasie jw., wykonania niżej wymienionych świadczeń z zakresu kardiologii inwazyjnej i elektroterapii:
- a) ablacja (w ramach JGP: E43 i E48),
 - b) wszczepianie i wymiana stymulatorów jedno/dwujamowych (w ramach JGP: E31 i E32)
 - c) wszczepianie i wymiana kardiowerterów defibrylatorów jedno/dwujamowych (w ramach JGP: E34);
 - d) kontrola urządzeń: kardiowerterów defibratorów, stymulatorów, układów resynchronizujących;
 - e) wykonywanie badań elektrofizjologicznych.

Czas przeznaczony na wykonanie świadczeń, opisany w niniejszym pakiecie, określany jest w harmonogramach, ustalanych na okresy miesięczne, zgodnie z ustalonym przez Udzielającego zamówienia planem dyżurowym.

B. **w ramach Pakietu B:** udzielaniu w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, wchodzących w zakres tzw. „ostrego dyżuru hemodynamicznego”, na które składają się:

- a) badania koronarografii (w ramach JGP: E10- E15);
- b) angioplastyka wieńcowa (w ramach JGP: E11- E15 oraz E23G-E26);
- c) badania FFR, IVUS;
- d) zakładanie elektrod czasowych;
- e) podejmowanie w czasie pełnienia dyżuru czynności diagnostyczno – leczniczych i udzielanie konsultacji związanych z realizacją świadczeń w trybie nagłym.

Czas przeznaczony na pełnienie opisanych wyżej „ostrych dyżurów hemodynamicznych” przypada na

- godziny pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego (w dni robocze od poniedziałku do piątku) oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w niedziele, święta oraz soboty lub inne dodatkowe dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia) i określany jest w sporządzanych na okresy miesięczne harmonogramach, stosownie do potrzeb Udzielającego Zamówienia, związanych z organizacją udzielania świadczeń w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia **01 czerwca 2022 r.** do dnia **31 maja 2023 r.**, przy czym Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłużenia ww. okresu nie dłużej niż o kolejny rok, o ile zaistnieją przesłanki wynikające z przepisów ustawy o działalności leczniczej.
 3. Szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem w ramach Pakietów A i B, realizowana na zasadach opisanych we wzorze umowy, wynosi przeciętnie w miesiącu:
 - A. dla pakietu A: **384 godzin,**
 - B. dla pakietu B: **120 godzin.**
 4. Szacunkowa maksymalna wartość środków finansowych przewidywanych na realizację przedmiotu zamówienia, opisana § 8 wzoru umowy, przyjęta na potrzeby postępowania konkursowego w ramach Pakietów A i B w okresie od dnia **01 czerwca 2022 r.** do dnia **31 maja 2023 r.** wynosi brutto:
 - A. dla pakietu A: **975 024,00 zł,**
 - B. dla pakietu B: **209 520,00 zł.**
 5. W celu zapewnienia wyczerpania liczby godzin wskazanych w pkt. 3, w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie Udzielający zamówienia przewiduje wybór **2** najkorzystniejszych ofert dla Pakietu A oraz **3** najkorzystniejszych ofert dla Pakietu B, z jednoczesnym zastrzeżeniem wyboru ofert zawierających 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 z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia (MOW NFZ) na świadczenia zdrowotne w rodzaju leczenie szpitalne, w szczególności dotyczących hospitalizacji kardiologicznej, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.
 7. Udzielający zamówienia, uwzględniając warunki realizacji zamówienia zawarte w złożonych ofertach, zastrzega sobie prawo do jednostronnego wskazania w umowach zawieranych z oferentami wyłonionymi w wyniku niniejszego postępowania konkursowego, maksymalnej i minimalnej ilości godzin przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, przypadających do wykonania przez danego oferenta.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający prawo wykonywania zawodu lekarza i dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego.

Oferenci składający ofertę na Pakiet A zobowiązani są posiadać:

- 1) tytuł specjalisty lub specjalizację II stopnia w dziedzinie kardiologii,
- 2) certyfikat Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK do uzyskania uprawnień samodzielnego operatora wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej,
- 3) zaświadczenie podpisane przez właściwego konsultanta wojewódzkiego o wykonaniu co najmniej 300 zabiegów angioplastyki i co najmniej 600 koronarografii – odpowiednio do wymogów określonych przez Prezesa NFZ w zakresie realizacji zabiegów kardiologii inwazyjnej ,
- 4) aktualny certyfikat lub zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta,
- 5) w celu zadeklarowania uprawnień do udzielania świadczeń obejmujących wykonywanie zabiegów z

zakresu elektroterapii oferenci powinni przedstawić certyfikat operatora / eksperta elektroterapii wydany przez Sekcję Zaburzeń Rytmu PTK, lub zaświadczenie podpisane przez kierownika ośrodka o wykonaniu co najmniej 500 implantacji urządzeń wszczepialnych oraz umiejętność ich kontroli.

Oferenci składający ofertę na Pakiet B zobowiązani są posiadać:

- 1) tytuł specjalisty lub specjalizacji II stopnia w dziedzinie kardiologii,
 - 2) certyfikat Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK do uzyskania uprawnień samodzielnego operatora wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej,
 - 3) zaświadczenie podpisane przez właściwego konsultanta wojewódzkiego o wykonaniu co najmniej 300 zabiegów angioplastyki wieńcowej jako pierwszy operator i co najmniej 600 koronarografii - odpowiednio do wymogów określonych przez Prezesa NFZ w zakresie realizacji zabiegów kardiologii inwazyjnej,
 - 4) aktualny certyfikat lub zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta,
2. Warunkiem dopuszczenia do udziału w postępowaniu jest przedstawienie przez Oferenta wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą okręgową radę lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej praktyki lub 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. **Oferty należy składać na poszczególne pakiety, Udzielający zamówienia wyklucza składanie oferty na oba pakiety łącznie. Pakiety A i B podlegają odrębnej ocenie.**
3. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przez jednego oferenta nie powinna być mniejsza niż:
 - a) **dla pakietu A: 48 godziny**
 - b) **dla pakietu B: 16 godzin**
4. Przeciętna maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przypadających na jednego oferenta w ramach **Pakietu A** nie powinna przekroczyć **192 godzin**, w ramach **Pakietu B** nie powinna przekroczyć **40 godzin** na jednego oferenta.
5. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
7. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
8. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
9. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
10. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
11. 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. 12 stosuje się odpowiednio.

12. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie kardiologii inwazyjnej w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego w ramach Pakietu A/ B”** i dostarczyć do Działu Kadr i Szkoleń Szpitala Wolskiego pawilon 2, I piętro, pokój 10a lub przesłać na adres: Szpital Wolski ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
13. 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.
14. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta - podlega odrzuceniu.

Rozdział V. INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału oferent przedkłada w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.
4. Oferent jest zobowiązany do przedstawienia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej - zgodnie z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę składa się w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II w pok. 10 a w terminie do dnia **13.05.2022 r.** do godz. **14.00.**
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 OFERTA

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.
3. Członkiem komisji nie może być osoba podlegająca wyłączeniu z udziału w komisji w przypadkach wskazanych w „Regulaminie pracy komisji konkursowej”.
4. W razie konieczności wyłączenia członka komisji konkursowej z przyczyn, o których mowa w pkt. 3, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej w przypadku określonym w pkt. 3 o ile komisja konkursowa liczyć będzie, pomimo wyłączenia jej członka, co najmniej trzy osoby.
6. Udzielający zamówienia wskazuje nowego przewodniczącego, jeśli wyłączenie członka komisji

konkursowej dotyczy osoby pełniącej tę funkcję.

7. W przypadku stwierdzenia przez Komisję konkursową braków formalnych w złożonej ofercie, Komisja konkursowa wzywa oferenta do ich uzupełnienia poprzez zamieszczenie informacji o brakach na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego pod adresem www.wolski.med.pl 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 pod adresem www.wolski.med.pl wskazując nazwę (imię i nazwisko) składającego odrzuconą ofertę oraz przyczynę odrzucenia oferty.
9. Pod adresem www.wolski.med.pl. Komisja konkursowa przedstawia informację o wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego.

Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **13 maja 2022 r. o godzinie 14.30.**

Rozdział X. ZAŁOŻENIA REALIZACJI UMOWY NA ŚWIADCZENIA Z ZAKRESU KARDIOLOGII INWAZYJNEJ

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania konkursowego odbywać się będzie we wskazanej na wstępie komórce organizacyjnej Zamawiającego. W przypadkach wymagających udzielenia pomocy medycznej ze względu na zagrożenie życia pacjenta lub w innych przypadkach wymagających udzielenia pacjentowi natychmiastowej pomocy wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry Przyjmującemu zamówienie może być powierzone wykonanie świadczenia (np. konsultacji) w innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia.
2. W razie zaistnienia wskazań medycznych do wykonania zabiegu w trybie nagłym Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego wykonania danego zabiegu wchodzącego w zakres danego pakietu, a w przypadku zabiegów realizowanych w ramach pakietu A na zlecenie Udzielającego zamówienia - zgodnie z wymaganiami wynikającymi z kwalifikacji pacjenta do zabiegu i z zachowaniem zasad określonych ustawą o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Wynagrodzenie dla Przyjmującego zamówienie zostanie wypłacone – na zasadach określonych we wzorze umowy - za każdą godzinę objętą realizacją przedmiotu zamówienia oraz dodatkowo za wykonanie poszczególnych zabiegów z zastrzeżeniem pkt. 4.
4. Wynagrodzenie, za wykonanie procedur zabiegowych, wypłacone będzie Przyjmującemu zamówienie wyłącznie za zrealizowane, na rzecz danego pacjenta - *zarówno uprawnionego do bezpłatnych świadczeń, jak również nieuprawnionego* - tzw. świadczenie wiodące/zabieg wiodący, tj. za wyłącznie jeden zabieg podlegający refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia wynikający ze sposobu rozliczania realizacji procedur kardiologicznych opisanych w umowie zawartej przez szpital Wolski z NFZ.
5. Szacunkowa ilość zabiegów **koronarografii** przewidziana do realizacji w okresie związania umową w ramach pakietu A średnio miesięcznie wynosi 10, w ramach Pakietu B wynosi 6.
6. Szacunkowa ilość zabiegów **angioplastyki** przewidziana do realizacji w okresie związania z umową w ramach pakietu A średnio miesięcznie wynosi 20, w ramach Pakietu B wynosi 6.
7. Szacunkowa ilość zabiegów ablacji przewidziana do realizacji w okresie związania umową średnio miesięcznie wynosi 4 – dotyczy wyłącznie pakietu A,
8. Szacunkowa ilość zabiegów elektroterapii – **wszczepienie/ wymiana stymulatora** jednojamowego - przewidziana do realizacji w okresie związania umową średnio miesięcznie wynosi 2 – dotyczy wyłącznie pakietu A,

9. Szacunkowa ilość zabiegów elektroterapii– **wszczepienie/ wymiana stymulatora** dwujamowego - przewidziana do realizacji w okresie związania umową średnio miesięcznie wynosi 2 – dotyczy wyłącznie pakietu A,
10. Szacunkowa ilość zabiegów elektroterapii – **wszczepienie/ wymiana kardiowertera defibrylatora** jedno/dwujamowego - przewidziana do realizacji w okresie związania umową średnio miesięcznie wynosi 2 – dotyczy wyłącznie pakietu A,
11. Pozostałe świadczenia zdrowotne objęte zamówieniem, tj. m.in. konsultacje, czynności diagnostyczno - lecznicze związane z pełnieniem dyżuru, zakładanie elektrod czasowych, kontrole urządzeń w ramach elektroterapii, wykonywane są w ramach odpłatności za wynikającą z ustalonego harmonogramu każdą podlegającą sprawozdawaniu godzinę świadczenia usług, a w przypadku badania FFR i IVUS odpłatności opisanej we wzorze umowy.

Rozdział XI. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA MAKSYMALNA CENA JEDNOSTKOWA

Uwaga! (kwoty **netto** są równoważne z kwotami **brutto** ze względu na zwolnienie z podatku VAT)

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienia **maksymalna kwota** należności za wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania – PAKIET A - wynosi:
 - 1) **120,00 zł netto** – za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego w ramach tzw. „ostrego dyżuru hemodynamicznego”, w dni powszednie w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego, oraz w soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia w godzinach pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego, które to godziny objęte są obowiązkiem sprawozdawania w celu ich rozliczenia, (*cena minimalna: 50,00 zł netto*);
 - 2) **110,00 zł netto** – za wykonanie jednej koronarografii, (*cena minimalna: 90,00 zł netto*)
 - 3) **400,00 zł netto** – za wykonanie jednej angioplastyki, (*cena minimalna: 200,00 zł netto*)
 - 4) **650,00 zł netto** – za wykonanie jednej ablacji, (*cena minimalna: 450,00 zł netto*)
 - 5) **195,00 zł netto** – za wykonanie jednego zabiegu wszczepienia/ wymiany stymulatora jednojamowego, (*cena minimalna: 115,00 zł netto*)
 - 6) **520,00 zł netto** – za wykonanie jednego zabiegu wszczepienia/ wymiany stymulatora dwujamowego, (*cena minimalna: 320,00 zł netto*)
 - 7) **221,00 zł netto** – za wykonanie jednego zabiegu wszczepienia / wymiany kardiowertera defibrylatora jedno/dwujamowego, (*cena minimalna: 140,00 zł netto*) ;
2. Proponowana przez Udzielającego zamówienia **maksymalna kwota** należności za wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania – PAKIET B – wynosi:
 - 1) **120,00 zł netto** – za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego w przypadku wezwania do pełnienia tzw. „ostrego dyżuru hemodynamicznego” (tj. dni powszednie w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego, oraz w soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia w godzinach pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego, które to godziny objęte są obowiązkiem sprawozdawania w celu ich rozliczenia - *cena minimalna: 50,00 zł netto*);
 - 2) **110,00 zł netto** – za wykonanie jednej koronarografii, (*cena minimalna: 90,00 zł netto*)
 - 3) **400,00 zł netto** – za wykonanie jednej angioplastyki, (*cena minimalna: 200,00 zł netto*)
3. Ceny wskazane w pkt. 1 i 2 zostały przyjęte w oparciu o wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Oferty zawierające propozycje cenowe przekraczające kwoty wskazane w pkt. 1 i 2 uznaje się za nieodpowiadające wymogom formalnym i podlegające odrzuceniu.
5. Oferty zawierające ceny poniżej wskazanych cen minimalnych będą uznane za zawierające cenę rażąco niską i będą podlegały odrzuceniu.

Rozdział XII. KRYTERIA OCENY OFERT

PAKIET A:

Ocena ofert składanych w ramach pakietu A: łączna maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 7,3 pkt

Pierwszy etap (EI) obejmuje ocenę oferty w zakresie następujących kryteriów:

1. Doświadczenie (D1) - 10%
2. Cena (C1), obejmująca bilans cen za 1 godzinę pracy w ramach ostrego dyżuru hemodynamicznego, za zabiegi angioplastyki i za przeprowadzane koronarografie - 80%
3. Dostępność (DT1) - 10%

Drugi etap (EII) dokonywana jest:

ocena ofert związanych z wyborem najkorzystniejszych na wykonywanie świadczeń z zakresu elektroterapii (EII-2), przeprowadzana jest na podstawie kryteriów:

1. doświadczenie (D2) oceniane na podstawie ilości lat wykonywania objętych niniejszym postępowaniem świadczeń z zakresu elektroterapii – 60 %
2. cena (C2), obejmująca bilans cen za wymienione w SWKO świadczenia z tego zakresu – 40 %

ETAP I – (EI)

Ad. 1. Doświadczenie D1

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia oferenta bierze pod uwagę liczbę lat wykonywania przez oferenta zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 3 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Liczba lat wykonywania zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej	Liczba punktów
4-6 lata	1 pkt.
7-10 lat	2 pkt.
powyżej 11 lat	3 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów, legitymujących się stażem pracy poniżej 4 lat - Komisja konkursowa z kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

Ad. 2. Cena (C1)*

Komisja Konkursowa dokonując oceny oferty pod względem proponowanych przez oferenta cen kieruje się bilansem proponowanych cen za świadczenia wyceniane wg ceny oferowanej za wykonanie badania lub zabiegu oraz ceny oferowanej za 1 godzinę wykonywania świadczeń, z uwzględnieniem udziału procentowego, wg poniższego wzoru:

$$X = \frac{(10 \times PCK) + (20 \times PCA)}{10 + 20} \times 0,1$$

$$Y = 1 \times PCG \times 0,9$$

gdzie:

PCK – proponowana cena za wykonanie 1 koronarografii,

PCA – proponowana cena za wykonanie 1 angioplastyki,

PCG – proponowana cena za 1 godzinę wykonywania świadczeń w dni powszednie, oraz w soboty, niedziele, święta i dni wolne ustalone u Udzielającego Zamówienia

Cena świadczeń wg. cen oferowanych będzie obliczana według wzoru: $Cof = X + Y$

Dokonując - w ramach I etapu - oceny bilansu cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty (C1) Komisja Konkursowa przyzna oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Bilans cen (C1)	Liczba punktów
130,33 zł – 138,33 zł	1 pkt.
122,33 zł – 130,32 zł	2 pkt.
114,33 zł – 122,32 zł	3 pkt.
106,33 zł – 114,32 zł	4 pkt.

Ad. 3. Dostępność DT1

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanej przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta:	Liczba punktów
48 - 95	1 pkt.
96 - 130	2 pkt.
131 - 165	3 pkt.
166 - 192	4 pkt.

Ustalenie liczby punktów uzyskanych przez oferenta w wyniku oceny I etapu pakietu A zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$EI = LpD1 \times 10\% + LpC1 \times 80\% + LpDT1 \times 10\%$$

gdzie:

EI - ocena punktowa oferenta punktów w ramach I etapu przez danego oferenta

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC1 - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpDT - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta

ETAP II - 2

1. Ocena ofert dotyczących wykonywania świadczeń z zakresu elektroterapii obejmuje dwa kryteria (EII - 2):

- doświadczenie (D2) oceniane na podstawie ilości lat wykonywania objętych niniejszym postępowaniem świadczeń z zakresu elektroterapii – 60 %
- cena (C2), obejmująca bilans cen za wymienione w SWKO świadczenia z tego zakresu – 40 %.

Ad. a) Doświadczenie (D2)

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia oferenta bierze pod uwagę liczbę lat wykonywania przez oferenta zabiegów w zakresie elektroterapii. Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 0 do 3 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Ilość lat wykonywania zabiegów z zakresu elektroterapii	Liczba punktów
do 5 lat	0 pkt.
6 - 10 lat	1 pkt.
11 - 15 lat	2 pkt.
Powyżej 15 lat	3 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów, legitymujących się stażem pracy poniżej 5 lat - Komisja konkursowa z kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

Ad. b) Cena (C2)*

Komisja Konkursowa dokonując oceny oferty pod względem proponowanych przez oferenta cen za wykonanie z zakresu elektroterapii kieruje się bilansem proponowanych cen za świadczenia wyceniane wg cen oferowanych wg poniższego wzoru:

$$C2 = \frac{(4 \times AB) + (2 \times WSS) + (2 \times WMS) + (2 \times WS/MK)}{4 + 2 + 2 + 2}$$

gdzie:

AB – proponowana cena za wykonanie 1 ablacji

WSS – proponowana cena za wykonanie 1 wszczepienia / wymiany stymulatora jednojamowego

WMS – proponowana cena za wykonanie 1 wszczepienia/ wymiany stymulatora dwujamowego

WS/MK – proponowana cena za wykonanie 1 wszczepienia/wymiany kardiowertera defibrylatora jedno/dwujamowego

Dokonując w ramach etapu II-2 oceny bilansu cen proponowanych przez oferenta Komisja Konkursowa przyzna oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Bilans cen (C2)	Liczba punktów
409,00 zł – 447,20 zł	1 pkt.
371,00 zł – 408,99 zł	2 pkt.
333,00 zł – 370,99 zł	3 pkt.
295,00 zł – 332,99 zł	4 pkt.

Ocena punktowa oferty dotyczącej wykonywanie zabiegów z zakresu elektroterapii dokonana zostanie według następującego wzoru:

$$E \text{ II-2} = D2 \times 60\% + C2 \times 40\%$$

gdzie:

EII2 – oznacza ocenę punktową uzyskaną przez oferenta z zakresu elektroterapii

D2 – oznacza liczbę punktów za doświadczenie

C2 – oznacza liczbę punktów za bilans cen

W wyniku oceny ofert przeprowadzonych dla pakietu A zostaną wybrani oferenci, którzy przedstawili najkorzystniejsze oferty wynikające z sumowania punktów uzyskanych w ramach obu etapów, tj.

- oferenci realizujących poza świadczeniami z zakresu kardiologii inwazyjnej i pełnieniem tzw. ostrych dyżurów hemodynamicznych świadczenia obejmujące zabiegi z zakresu elektroterapii, którzy uzyskali najwyższe wartości punktowe w wyniku zsumowania punktów z (EI) + (EII-2) w przewidywanej liczbie 2 oferentów.

Uwaga! W sytuacji, w której ofert zawierających najkorzystniejszą wartość punktową - taką samą - będzie więcej niż 2, o wyborze oferty najkorzystniejszej spośród nich decydować będzie - na podstawie danych zawartych w bazie ORPKI (za lata od 2020 r. do 2021 r.) - w pierwszej kolejności liczba wykonanych zabiegów angioplastyki wieńcowej (im większa liczba, tym oferta zostanie uznana za korzystniejszą), a w dalszej kolejności liczba przeprowadzonych koronarografii.

PAKIET B:

Ocena ofert składanych w ramach pakietu B: Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: 3,7 pkt.

Pakiet B obejmuje ocenę oferty w zakresie następujących kryteriów:

1. Doświadczenie (**DB**) - 20%
2. Cena (**CB**), obejmująca bilans cen za 1 godzinę pracy w ramach ostrego dyżuru hemodynamicznego, za zabiegi angioplastyki i za przeprowadzane koronarografie - 70%
3. Dostępność (**KB**) - 10%

Ad. 1. Doświadczenie DB

Komisja konkursowa dokonując oceny doświadczenia oferenta bierze pod uwagę liczbę lat wykonywania przez oferenta zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi **od 1 do 3 pkt.** zgodnie z następującym schematem:

Liczba lat wykonywania zabiegów w zakresie kardiologii inwazyjnej	Liczba punktów
4-5 lata	1 pkt.
6-10 lat	2 pkt.
powyżej 11 lat	3 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów, legitymujących się stażem pracy poniżej 4 lat - Komisja konkursowa z kryterium doświadczenie przyznaje 0 punktów.

Ad. 2. Cena (CB)

Komisja Konkursowa dokonując oceny oferty pod względem proponowanych przez oferenta cen kieruje się bilansem proponowanych cen za świadczenia wyceniane wg ceny oferowanej za wykonanie badania lub zabiegu oraz ceny oferowanej za 1 godzinę wykonywania świadczeń, z uwzględnieniem udziału procentowego, wg poniższego wzoru:

$$X = \frac{(6 \times PCK) + (6 \times PCA)}{6 + 6} \times 0,2$$

$$Y = 1 \times PCB \times 0,8$$

gdzie:

PCK – proponowana cena za wykonanie 1 koronarografii,

PCA – proponowana cena za wykonanie 1 angioplastyki,

PCB – proponowana cena za 1 godzinę wykonywania świadczeń w dni powszednie, oraz w soboty, niedziele, święta i dni wolne ustalone u Udzielającego Zamówienia

Cena świadczeń wg. cen oferowanych będzie obliczany według wzoru: $Cof = X + Y$

Dokonując - w ramach I etapu - oceny bilansu cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty (**CB**) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Bilans cen (CB)	Liczba punktów
137,50 zł – 147,00 zł	1 pkt.
128,00 zł – 137,49 zł	2 pkt.
118,50 zł – 127,99 zł	3 pkt.
109,00 zł – 118,49 zł	4 pkt.

Ad. 3. Dostępność KB

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanej przez oferenta bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin oferowanych przez oferenta w formularzu oferty zgodnie z założeniami:

Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta:	Liczba punktów
16 - 19	1 pkt.
20 - 29	2 pkt.
30 - 40	3 pkt.

Ocena oferty dla Pakietu B zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WOPB = LpDB \times 20\% + LpCB \times 70\% + LpKB \times 10\%$$

gdzie: WOPB – ostateczna ocena oferty pakietu B

LpDB – liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpCB – liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpD=KB – liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta

W wyniku oceny ofert przeprowadzonych dla pakietu B zostaną wybrani oferenci, którzy przedstawili najkorzystniejsze oferty wynikające z sumowania uzyskanych punktów, tj.

- oferenci realizujących poza świadczeniami z zakresu kardiologii inwazyjnej którzy uzyskali najwyższe wartości punktowe - w przewidywanej liczbie 3 oferentów.

Uwaga! W sytuacji, w której ofert zawierających najkorzystniejszą wartość punktową - taką samą – będzie więcej niż 3, o wyborze oferty najkorzystniejszej spośród nich decydować będzie - na podstawie danych zawartych w bazie (za lata od 2020 r. do 2021 r. - wydruk ze statystyki) - w pierwszej kolejności liczba wykonanych zabiegów angioplastyki wieńcowej (im większa liczba, tym oferta zostanie uznana za korzystniejszą), a w dalszej kolejności liczba przeprowadzonych koronarografii, a następnie, jeśli na podstawie ww. kryteriów oferty będą zawierały jednakowe dane, okres dotychczasowej współpracy z Udzielającym zamówienia obliczony na podstawie zawartych umów znajdujących się w bazie danych Szpitala Wolskiego.

Rozdział XIII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego w ilości wynikającej z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin niezbędnych do wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali kolejno łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert, na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na zewnętrznej stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (imię i nazwisko) oraz siedzibę (miejsce zamieszkania i adres) Oferenta/Oferentów, którzy zostali wybrani.
3. Termin rozstrzygnięcia ofert wyznacza się na dzień **23.05.2022 r. 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 Dyrektora Szpitala Wolskiego o unieważnienie postępowania konkursowego w przypadkach określonych w § 5 pkt. 4 Regulaminu pracy Komisji konkursowej.
6. Warunkiem zawarcia umowy z oferentem jest dostarczenie przez niego, najpóźniej w dniu podpisania umowy zaświadczenia oraz dokumentów, o których mowa w pkt. 1 Rozdziału III „Warunki wymagane od oferentów”.

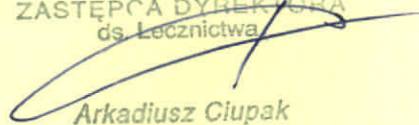
Rozdział XIV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, oferent może złożyć do komisji konkursowej **w terminie 7 dni od dnia dokonania zaskarżonej czynności**, w formie pisemnej umotywowany protest.
2. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest, nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe zostaje zawieszona, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent, może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu.
7. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.

Rozdział XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do odwołania konkursu przed terminem otwarcia ofert z powodu wystąpienia okoliczności istotnych dla zapewnienia prawidłowego przebiegu postępowania konkursowego, organizacji udzielania świadczeń i ich finansowania. Odwoływanie dokonywane jest zarządzeniem Dyrektora i podawane do wiadomości przez zamieszczenie na stronie internetowej Szpitala
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa



Arkadiusz Ciupak

Warszawa, dnia.....

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

O F E R T A

na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii w Szpitalu
Wolskim PAKIET A

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

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Udzielającego zamówienia 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 wzorem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi specjalistyczną indywidualną praktykę lekarską w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego lub specjalistyczną indywidualną praktykę lekarską w dziedzinie, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości

6. Oświadcza, iż Szpital Wolski nie rozwiązał z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
7. W zakresie udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii opisanych przez Udzielającego zamówienie w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert dotyczących niniejszego postępowania konkursowego, w tym kryteriów oceny ofert** :

DEKLARACJA OFERTOWA DLA ETAPU I

- a) Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej udzielał przez okreslat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.
- b) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za 1 godzinę przeznaczoną na realizację przedmiotu umowy w dni powszednie, w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
- c) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 koronarografii (w ramach JGP E10 +E15).
- d) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 angioplastyki (w ramach JGP: E11+E15 oraz E23G+E26)
- e) deklaruje minimalną oraz maksymalną liczbę godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy w miesiącu.

- na wykonywanie świadczeń z zakresu elektroterapii dla ETAPU II

- a) Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroterapii udzielał przez okreslat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej w tym zakresie;
- b) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 zabiegu ablacji (JGP: E43 i E48);
- c) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 wszczepienia/ wymiany stymulatora jednojamowego (JGP: E31 i E32);
- d) proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 wszczepienia/ wymiany stymulatora dwujamowego (JGP: E31 i E32);
- e) proponuje wysokość stawki w kwocie.....zł netto za wykonanie 1 wszczepienia/wymiany kardiowertera defibrylatora jedno/dwujamowego (JGP: E34);

(WSKAZANE W OFERCIE KWOTY CENY ŚWIADCZEŃ WYRAŻONE W KWOTACH NETTO SĄ RÓWNOWAŻNE Z KWOTAMI BRUTTO ZE WZGLĘDU NA ZWOLNIENIE Z PODATKU VAT)

8. Zakres posiadanych kwalifikacji i uprawnień udokumentował załącznikami od nr 4a do nr.....
9. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania świadczeń z zakresu elektroterapii udzielał przez okreslat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Aktualny poświadczony wydruk z CEIDG - *zał. nr 1*.
2. Poświadczona kopia: wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL lub wydruku księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą – *zał. nr 2*,
3. Poświadczona kopia nadania NIP – *zał. nr 3*,
4. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji, tj.:
 - 1) *dyplom ukończenia studiów,*
 - 2) *prawo wykonywania zawodu lekarza,*
 - 3) *dyplom specjalizacji w dziedzinie kardiologii,*
 - 4) *certyfikat Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK do uzyskania uprawnień samodzielnego wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej,*
 - 5) *zaświadczenia wystawionego przez właściwego konsultanta wojewódzkiego o wykonaniu co najmniej 300 zabiegów angioplastyki wieńcowej jako pierwszy operator i co najmniej 600 koronarografii - potwierdzającego odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu angioplastyki wieńcowej – zgodnie z Załącznikiem do Zarządzenia Prezesa NFZ ze zmianami,*

- 6) aktualny certyfikat lub zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta, lub zaświadczenie podpisane przez kierownika ośrodka o wykonaniu co najmniej 500 implantacji urządzeń wszczepialnych oraz umiejętność ich kontroli.
 - 7) wydruk z bazy ORPKI dotyczący ilości zrealizowanych zabiegów angioplastyki i przeprowadzonych koronarografii w latach od 2020 r. do 2021 r. (wydruk statystyki),
 - 8) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oferenta - **zał. nr 4a, 4b, 4c.... itd.,**
5. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – **zał. nr 5,**
 6. Kserokopia polisy oc lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy w odpowiednim terminie – **zał. nr 6.**
 7. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – **zał. nr 7.**

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu***.

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

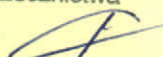
* - właściwe podkreślić

** - niewypełnienie oferty dla wszystkich pozycji objętych oceną oferty skutkuje uznaniem jej za podlegającą odrzuceniu z przyczyn formalnych.

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa



Arkadiusz Ciupak

Warszawa, dnia.....

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

O F E R T A

na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej w Szpitalu Wolskim wykonywanych po wezwaniu przez podmiot leczniczy -
PAKIET B

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

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej w ramach tzw. „ostrego dyżuru hemodynamicznego” w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego w trybie nagłym (tj. z wyłączeniem procedur planowych), stosownie do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz wzorem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi specjalistyczną indywidualną praktykę lekarską w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego lub specjalistyczną indywidualną praktykę lekarską w dziedzinie, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości



6. Oświadczam, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
7. **W zakresie udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii inwazyjnej w dni powszednie w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele, święta i dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia w godzinach pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej **:**
- proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za 1 godzinę przeznaczoną na realizację przedmiotu umowy w dni powszednie, w soboty, niedziele i święta oraz dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia.
 - proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 koronarografii (w ramach JGP E10 - E15).
 - proponuje wysokość stawki w kwociezł netto za wykonanie 1 angioplastyki (w ramach JGP E11 - E15 oraz E23G-E26).

(WSKAZANE W OFERCIE KWOTY CENY ŚWIADCZEŃ WYRAŻONE W KWOTACH NETTO SĄ RÓWNOWAŻNE Z KWOTAMI BRUTTO ZE WZGLĘDU NA ZWOLNIENIE Z PODATKU VAT)

8. Zakres posiadanych kwalifikacji i uprawnień udokumentował załącznikami od nr 4a do nr.....
9. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej udzielał przez okreslat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

ZAŁĄCZNIKI:

- Aktualny poświadczony wydruk z CEIDG - **zał. nr 1.**
- Poświadczona kopia: wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL lub wydruku księgi rejestrowej podmiotów wykonujących działalność leczniczą – **zał. nr 2,**
- Poświadczona kopia nadania NIP – **zał. nr 3,**
- Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji, tj.:
 - dypłom ukończenia studiów,
 - prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - dypłom specjalizacji w dziedzinie kardiologii,
 - certyfikat Asocjacji Interwencji Sercowo-Naczyniowych PTK do uzyskania uprawnień samodzielnego wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej,
 - zaświadczenia wystawionego przez właściwego konsultanta wojewódzkiego o wykonaniu co najmniej 300 zabiegów angioplastyki wieńcowej jako pierwszy operator i co najmniej 600 koronarografii - potwierdzającego odpowiednie doświadczenie w wykonywaniu angioplastyki wieńcowej – zgodnie z Załącznikiem do Zarządzenia Prezesa NFZ ze zmianami,
 - aktualny certyfikat lub zaświadczenie potwierdzające ukończenie szkolenia w zakresie ochrony radiologicznej pacjenta,
 - wydruk z bazy ORPKI dotyczący ilości zrealizowanych zabiegów angioplastyki i przeprowadzonych koronarografii w latach od 2020 r. do 2021 r. (wydruk statystyki),
 - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe oferenta - **zał. nr 4a, 4b, 4c.... itd.**
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – **zał. nr 5,**
- Kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy w odpowiednim terminie – **zał. nr 6.**
- Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie wykonywania zabiegów kardiologii inwazyjnej z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – **zał. nr 7.**

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu***.

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

* - właściwe podkreślić

** - niewypełnienie oferty dla wszystkich pozycji objętych oceną oferty skutkuje uznaniem jej za podlegającą odrzuceniu z przyczyn formalnych.

¹ rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

*** W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

**WZÓR UMOWY – PAKIET A
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W
ZAKRESIE KARDIOLOGII INWAZYJNEJ W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII
WEWNĄTRZACZYNIOWEJ**

zawarta w dniu2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000226288, REGON 011035381, NIP 527-10-45-483, reprezentowanym przez:

Robertą Mazurą - Dyrektora

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/ą....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:, Wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr, nr PWZ....., Posiadającym/ą NIP i REGON
Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanych Stronami

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie hemodynamiki i kardiologii inwazyjnej polegających na:

- 1) pełnieniu tzw. ostrych dyżurów hemodynamicznych, zwanych dalej „dyżurami”, obejmujących m.in. udzielanie konsultacji oraz innych czynności diagnostyczno – leczniczych związanych z udzielaniem świadczeń w trybie nagłym oraz wykonywanie w trybie nagłym badań koronarografii (JGP: E10+E15), zabiegów angioplastyki wieńcowej (JGP: E11+E15 oraz E23G+E26), wykonywanie badań FFR i IVUS i zakładanie elektrod czasowych w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego dla pacjentów Szpitala w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego (w dni powszednie) oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele, święta i dni inne dodatkowe wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia), dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. Zm.).
- 2) wykonywaniu w czasie wskazanym w pkt. 1 zleconych przez Udzielającego zamówienia w ramach świadczeń planowych, a w przypadkach uzasadnionych koniecznością natychmiastowego udzielenia świadczenia w trybie nagłym, świadczeń zdrowotnych z zakresu elektroterapii, obejmujących*:
 - a) ablacje (JGP: E43 i E48);
 - b) wszczepianie stymulatorów jedno/dwujamowych (JGP: E31 i E32);
 - c) wymianę stymulatorów jedno/dwujamowych (JGP: E31 i E32);
 - d) wszczepianie/wymianę kardiowerterów defibrylatorów jedno/dwujamowych (JGP: E34);
 - e) kontrolę urządzeń: kardiowerterów defibrylatorów, stymulatorów, układów resynchronizujących;
 - f) wykonywania badań elektrofizjologicznych;
 - g) konsultacje hemodynamiczne.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 pkt. 1) w dniach określonych w harmonogramie, sporządzanym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej

- umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, ustalonym przez Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego.
2. W harmonogramie, o których mowa w ust. 1 uwzględniane będą dni przewidziane dla udzielania świadczeń o których mowa w § 1 pkt. 2).
 3. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 i 2 niniejszego paragrafu podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
 4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia dyżurów zarówno w dni robocze, soboty, niedziele, dni świąteczne. Przy ustalaniu harmonogramów Udzielający zamówienia, reprezentowany zgodnie z ust. 1 przez Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego, zapoznaje się ze stanowiskiem Przyjmującego zamówienie, a następnie podejmuje ostateczną decyzję dotyczącą harmonogramu i wyznacza w nim dni pełnienia dyżurów. Odmowa wykonania dyżuru przez Przyjmującego zamówienie stanowi rażące naruszenie warunków umowy i uprawniające Udzielającego zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 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 medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie kardiologii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 790 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego 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

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłużenia ww. okresu nie dłużej niż o kolejny rok, o ile zaistnieją przesłanki wynikające z przepisów ustawy o działalności leczniczej. Przedłużenie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do niniejszej umowy, podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.

§ 6

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.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.
2. Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport, jako część dokumentacji medycznej, będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

§ 8

1. Za każdą godzinę realizacji przedmiotu zamówienia w dni robocze oraz w soboty, niedziele, święta i inne dodatkowe dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia (udzielanie świadczeń oraz czas wykonywania koronarografii i angioplastyki i świadczeń pozostałych, wskazanych w § 1 pkt. 1), Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej *iloczyn liczby godzin* realizacji przedmiotu zamówienia – zgodnie ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - *przez stawkę za jedną godzinę* w wysokości **zł brutto** (słownie: zł 00/100 gr), z zastrzeżeniem § 9 umowy.
2. Dodatkowo, w przypadku zaistnienia wskazań medycznych do wykonania w trybie nagłym zabiegów, o których mowa w § 1 ust. 1, wynagrodzenie za ich wykonanie przez Przyjmującego zamówienie, wynosi: **zł brutto** (słownie:zł brutto 00/100 gr) - za wykonanie 1 koronarografii (w ramach JGP E10 - E15) oraz **zł brutto** (słownie: zł brutto 00/100 gr) za wykonanie 1 angioplastyki (w ramach JGP E11 - E15 oraz E23G - E26), z uwzględnieniem ust. 3.
3. Za wykonanie badania koronarografii wraz z badaniem FFR lub IVUS Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie zwiększone o kwotę 130,00 zł.
4. Za świadczenia zdrowotne wymienione w § 1 ust. 2 umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie wypłacane w ramach rozliczenia niżej wymienionych zabiegów*:
 - a) ablacja - wynagrodzenie za jeden zabieg wynosi ... zł brutto (słownie:zł 00/100 gr)
 - b) wszczepienie/ wymiana stymulatora jednojamowego - wynagrodzenie za jeden zabieg wynosi zł brutto (słownie: zł 00/100 gr)
 - c) wszczepienie/ wymiana stymulatora dwujamowego - wynagrodzenie za jeden zabieg wynosi zł brutto (słownie:zł 00/100 gr)
 - d) wszczepienie lub wymiana kardiowertera defibrylatora jedno/dwujamowego - wynagrodzenie za jeden zabieg wynosi zł brutto (słownie: zł 00/100 gr)
5. Zapłata wynagrodzenia za wykonane, na rzecz danego pacjenta zarówno uprawnionego do bezpłatnych świadczeń, jak również nieuprawnionego, świadczenia i zabiegi wymienione w ust. od 2 – do 4 niniejszego paragrafu, dokonywana jest na zasadach określonych przez NFZ dla finansowania wskazanych świadczeń, tj. wyłącznie za zabieg podlegający refundacji, tzw. zabieg wiodący.
6. Szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania wskazanym w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, uwzględniająca przewidywane zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia na wykonywanie koronarografii (średnio nie więcej niż miesięcznie) oraz angioplastyki wieńcowej (średnio nie więcej niż miesięcznie), nie może przekroczyć **kwoty****zł brutto** (słownie złotych brutto 00/100 gr), z zastrzeżeniem § 9 ust. 3.
7. Szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania wskazanym w § 5 ust. 1 niniejszej umowy, uwzględniająca przewidywane zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia na wykonywanie świadczeń z zakresu elektroterapii, tj. ablacji (średnio nie więcej niż), wszczepienie/wymiana stymulatora jednojamowego (średnio nie więcej niż), wszczepienie/wymiana stymulatora dwujamowego (średnio nie więcej niż), wszczepienie/wymiana kardiowertera defibrylatora jedno/dwujamowego (średnio nie więcej niż), nie może przekroczyć **kwoty** **zł brutto** (słownie zł brutto 00/100 gr), z zastrzeżeniem § 9 ust. 3.
8. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
9. 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.

§ 9

1. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy, o którym mowa w § 1 pkt. 1) umowy, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi **godzin** i obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta. Przeciętna maksymalna ilość godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy w stosunku miesięcznym nie powinna przekroczyć **godzin**.
2. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy uwzględniająca przewidywane zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia w zakresie ilości godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy wynosi**brutto zł** (słownie: zł).
3. Wynikające z ust. 1 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym 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 zwiększeniem liczby godzin wskazanych w ust. 1 oraz zwiększeniem wartości umowy, o

której mowa w § 9 ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 30%.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych koronarografii oraz angioplastyk oraz z liczby godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy wg właściwych wzorów stanowiących załącznik nr 2 oraz załącznik nr 2¹ do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin oraz wykonanych koronarografii i angioplastyk – z uwzględnieniem kwalifikacji wykonanych procedur do odpowiednich grup JGP, oraz pozostałych zabiegów opisanych w § 1 pkt. 2, zatwierdza Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego lub inny pracownik wskazany przez Udzielającego zamówienia.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 tj. liczby koronarografii i angioplastyk wykonanych przez Przyjmującego zamówienie w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej w ramach umowy zawartej przez Szpital Wolski z NFZ lub płatnikami innymi niż NFZ, weryfikowane i zatwierdzane są dodatkowo przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych nie wcześniej niż w terminie 5 dni od zakończenia, miesiąca w którym realizowane były świadczenia.
4. Weryfikacji i zatwierdzeniu przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych w ramach umowy zawartej przez Szpital Wolski z MOW NFZ podlega również realizacja przez Przyjmującego zamówienie zabiegów opisanych w § 1 pkt. 2).
5. Sprawozdania po ich weryfikacji i potwierdzeniu, stanowią podstawę do uznania usługi za zrealizowaną i wystawienia faktury przez Przyjmującego zajmującego.

§ 11

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) udziału w szkoleniu z zakresu stosowania przymusu bezpośredniego organizowanym przez Udzielającego zamówienia w terminie 3 miesięcy od rozpoczęcia obowiązywania umowy. Za udział w szkoleniu dodatkowe wynagrodzenie nie przysługuje,
- 3) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 4) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może:

- 1) prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres umowy chyba, że inne zadania zostały powierzone Przyjmującemu zamówienie odrębną umową z Udzielającym zamówienie,
- 2) nie może prowadzić działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia.

§ 15

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 wynikających z:
 - 1) niewykonania lub nieprawidłowego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - 3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 4) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,

- 5) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - 6) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 7) nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych 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.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) posiadania aktualnej polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz wymogami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 17

1. 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.
2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową sporządzane są na drukach oraz w systemie teleinformatycznym udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

§ 18

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 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, obejmujących dane wyszczególnione w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz. 666) oraz ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz.1285), które to dane Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać zgodnie z wskazanymi wyżej przepisami oraz przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych. Przetwarzanie danych obejmuje prowadzenie dokumentacji związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w formie papierowej i elektronicznej. Przetwarzanie danych w formie elektronicznej może być dokonywane przez Przyjmującego zamówienie wyłącznie na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia oraz w ramach posiadanego przez niego systemu informatycznego. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za naruszenie zasad związanych z przetwarzaniem udostępnionych danych osobowych wynikającą z przepisów regulujących zasady ochrony danych osobowych.
3. 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. 4.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 3, 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.
5. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie dane osobowe personelu zatrudnionego w Oddziale Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej w zakresie wynikających z przepisów regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Przetwarzanie danych przez Przyjmującego zamówienie podlega przepisom dotyczącym ochrony danych osobowych, których Przyjmujący zobowiązuje się przestrzegać pod rygorem odpowiedzialności wynikającej z tych przepisów. Dane personelu mogą być przetwarzane wyłącznie na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia.

§ 19

Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 20

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.

§ 21

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 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyny,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących istotne naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
 - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
 - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne, niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6) wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli nastąpią zmiany zasad oraz sposobu organizacji i kontraktowania (lub jego brak), świadczeń z zakresu kardiologii inwazyjnej przez NFZ lub innego Płatnika procedur.
- 7) z dniem następującym po dniu w którym zastąpiło wyczerpanie wartości umowy.
- 8) 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 Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 22

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
 - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszane,
 - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 pkt. 1, 2, 3 i 4 umowy,
 - 4) odmówił wykonania świadczenia lub naruszył obowiązek wynikający z § 2 ust. 3 umowy i odmówił pełnienia dyżuru,
 - 5) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 5 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 2 ust. 4 niniejszej umowy, a także w przypadku naruszenia § 3 i § 18 ust. 1 umowy, których Przyjmujący zamówienie nie zaniechał naruszać pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do zaprzestania naruszenia lub natychmiastowe zaniechanie naruszenie obowiązków jest niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów.

§ 23

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 24

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 § 8 ust. 8, przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 26

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

§ 27

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

§ 28

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

* - odpowiednio do treści oferty

** niepotrzebne zostanie skreślone

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....


Klauzula informacyjna RODO

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

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
 - 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;
 - 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
 - 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
 - 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
- Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:
- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
 - 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
 - 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
 - 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

Arkadiusz Ciupak

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z RODZAJU UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KARDIOLOGII INWAZYJNEJ

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

DATA	NR KSIĘGI GŁÓWNEJ PACJENTA	RODZAJ WYKONANEGO ZABIEGU*)	GRUPA JGP

Rodzaj wykonanego zabiegu w grupie JGP:	Cena jednostkowa za zabieg:	Ilość wykonanych zabiegów w miesiącu sprawozdawczym:

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

*) – należy wpisać odpowiedni zabieg w grupie JGP przypadku wykonania badania FFR, IVUS, nakłucia przegrody dodać stosowną informację

***) – zaznaczyć odpowiednie

.....
Podpis i pieczęć lekarza

.....
Podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej

.....
Podpis i pieczęć pracownika Sekcji
Rozliczeń Usług Medycznych

**WZÓR UMOWY – PAKIET B
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE KARDIOLOGII INWAZYJNEJ W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII
WEWNĄTRZNACZYNIOWEJ**

zawarta w dniu2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Warszawie, adres: ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000226288, REGON 011035381, NIP 527-10-45-483, reprezentowanym przez:

Roberta Mazura - Dyrektora

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/ą....., prowadzącym/ą działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:

.....

Wpisanym/ą do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą nr, nr PWZ.....,

Posiadającym/ą NIP i REGON

Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanych Stronami

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.).

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych polegające na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie hemodynamiki, tj. pełnieniu tzw. ostrych dyżurów hemodynamicznych, zwanych dalej „dyżurami”, obejmujących m.in. udzielanie konsultacji hemodynamicznych oraz innych czynności diagnostyczno – leczniczych związanych z udzielaniem świadczeń w trybie nagłym oraz wykonywanie w trybie nagłym badań koronarografii (JGP: E10+E15), zabiegów angioplastyki wieńcowej (JGP: E11+E15 oraz E23G+E26), wykonywanie badań FFR i IVUS i zakładanie elektrod czasowych w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego dla pacjentów Szpitala w godzinach pomiędzy 16.00 a 8.00 dnia następnego (w dni powszednie) oraz pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego (w soboty, niedziele, święta i dni inne dodatkowe wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia), dla pacjentów Szpitala Wolskiego w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. Zm.).

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, obejmujących wykonywanie czynności diagnostyczno – leczniczych konsultacji i wymienionych w tym paragrafie zabiegów, w dniach określonych w harmonogramie, sporządzanym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, ustalonym przez Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pełnienia dyżurów zarówno w dni robocze, soboty, niedziele, dni świąteczne. Przy ustalaniu harmonogramów Udzielający zamówienia, reprezentowany

zgodnie u ust. 1 przez Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego, zapoznaje się ze stanowiskiem Przyjmującego zamówienie, a następnie podejmuje ostateczną decyzję dotyczącą harmonogramu i wyznacza w nim dni pełnienia dyżurów. Odmowa wykonania dyżuru przez Przyjmującego zamówienie może być uznana za stanowi rażące naruszenie warunków umowy i uprawniające Udzielającego zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 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 medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie kardiologii, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz.U. z 2021 r. poz. 790 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 849 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego 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

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przedłużenia ww. okresu nie dłużej niż o kolejny rok, o ile zaistnieją przesłanki wynikające z przepisów ustawy o działalności leczniczej. Przedłużenie wymaga sporządzenia pisemnego aneksu do niniejszej umowy, podpisanego przez obie Strony, pod rygorem nieważności.

§ 6

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.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego, w tym dotyczącymi procedur związanych z ochroną danych osobowych.
2. Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport, jako część dokumentacji medycznej, będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

§ 8

1. Za każdą godzinę realizacji przedmiotu zamówienia w dni robocze oraz w soboty, niedziele, święta i inne dodatkowe dni wolne od pracy ustalone u Udzielającego zamówienia w tym czas wykonywania koronarografii i angioplastyki oraz pozostałych świadczeń, wskazanych w § 1 umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej *iloczyn liczby godzin realizacji przedmiotu zamówienia – zgodnie ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - przez stawkę za*

- jedną godzinę w wysokości**zł brutto** (słownie: zł i 00/100 gr), z zastrzeżeniem § 9 umowy.
2. Dodatkowo, w przypadku zaistnienia wskazań medycznych do wykonania w trybie nagłym zabiegów, o których mowa w § 1, wynagrodzenie za ich wykonanie przez Przyjmującego zamówienie, wynosi: **zł brutto** (słownie: złotych brutto) - za wykonanie 1 koronarografii (w ramach JGP E10 - E15) oraz **zł brutto** (słownie: złotych brutto) za wykonanie 1 angioplastyki (w ramach JGP E11 - E15 oraz E23G - E26), z uwzględnieniem ust. 3.
 3. Za wykonanie badania koronarografii wraz z badaniem FFR lub IVUS Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie zwiększone o kwotę 130,00 zł.
 4. Zapłata wynagrodzenia za wykonane, na rzecz danego pacjenta zarówno uprawnionego do bezpłatnych świadczeń, jak również nieuprawnionego, zabiegi koronarografii i angioplastyki dokonywana jest na zasadach określonych przez NFZ dla finansowania wskazanych świadczeń, tj. wyłącznie za jeden zabieg podlegający refundacji, tzw. zabieg wiodący.
 5. Szacunkowa wartość umowy w okresie jej obowiązywania, wskazanym w § 5 ust. 1 umowy, uwzględniająca przewidywane zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia na wykonywanie koronarografii (średnio nie więcej niż 6 miesięcznie) oraz angioplastyki wieńcowej (średnio nie więcej niż 6 miesięcznie), nie może przekroczyć **kwoty** **zł brutto** (słowniezłotych brutto), z zastrzeżeniem § 9 ust. 3.
 6. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
 7. 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.

§ 9

1. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi **godzin** i obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta. Przeciętna maksymalna ilość godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy w stosunku miesięcznym nie powinna przekroczyć **godzin**.
2. Szacunkowa wartość przedmiotu umowy uwzględniająca przewidywane zapotrzebowanie Udzielającego zamówienia w zakresie ilości godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy wynosi**brutto zł** (słownie: zł).
3. Minimalna ilość godzin przeznaczona do realizacji w danym miesiącu uzależniona jest od potrzeb Udzielającego zamówienia wynikających z organizacji funkcjonowania komórki organizacyjnej Szpitala Wolskiego ustalonej na dany miesiąc, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. W sytuacjach opisanych w niniejszym ustępie Udzielający zamówienia uprawniony jest do nie wyznaczenia Przyjmującemu zamówienie, w miesiącu, w którym nie wystąpi zapotrzebowanie, dyżuru o którym mowa w § 1 umowy.
4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących zwiększeniem liczby godzin wskazanych w ust. 1 oraz zwiększeniem wartości umowy, o której mowa w § 9 ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 30%.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby wykonanych koronarografii oraz angioplastyk oraz z liczby godzin przeznaczonych na realizację przedmiotu umowy wg właściwych wzorów stanowiących załącznik nr 2 oraz załącznik nr 2¹ do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin oraz wykonanych koronarografii i angioplastyk – z uwzględnieniem kwalifikacji wykonanych procedur do odpowiednich grup JGP, zatwierdza Ordynatora Klinicznego Oddziału kardiologicznego z Pododdziałem intensywnego nadzoru kardiologicznego lub inny pracownik wskazany przez Udzielającego zamówienia.
3. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1 tj. liczby koronarografii i angioplastyk wykonanych przez Przyjmującego zamówienie w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej w ramach umowy zawartej przez Szpital Wolski z NFZ lub płatnikami innymi niż NFZ, weryfikowane i zatwierdzane są dodatkowo przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych nie wcześniej niż w terminie 5 dni od zakończenia, miesiąca w którym realizowane były świadczenia.
4. Sprawozdania po ich weryfikacji i potwierdzeniu, stanowią podstawę do uznania usługi za zrealizowaną i wystawienia faktury przez Przyjmującego zamówienie.

§ 11

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) udziału w szkoleniu z zakresu stosowania przymusu bezpośredniego organizowanym przez Udzielającego zamówienia w terminie 3 miesięcy od rozpoczęcia obowiązywania umowy. Za udział w szkoleniu dodatkowe wynagrodzenie nie przysługuje,
- 3) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 4) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może:

- 1) prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres umowy chyba, że inne zadania zostały powierzone Przyjmującemu zamówienie odrębną umową z Udzielającym zamówienie,
- 2) nie może prowadzić działalności konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnionym przez Udzielającego zamówienia.

§ 15

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 wynikających z:
 - 1) niewykonania lub nieprawidłowego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
 - 3) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 4) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - 5) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - 6) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 7) 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 nieopłaconych 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.

§ 16

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) Posiadania i przedłożenia aktualnej polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz wymogami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 866 z późn. zm.).
- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) posiadania i przedłożenia zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług i w tym zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie 7 dni od dnia podpisania niniejszej

umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 17

1. 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.
2. Recepty wystawiane pacjentom w związku z wykonywaniem świadczeń objętych niniejszą umową sporządzane są na drukach oraz w systemie teleinformatycznym udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

§ 18

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 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r., poz. 1913) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Dla celów związanych z realizacją niniejszej umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, obejmujących dane wyszczególnione w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06.04.2020 r. w sprawie rodzajów, zakresów i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz.666) oraz ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r. poz.1285), które to dane Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać zgodnie z wskazanymi wyżej przepisami oraz przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych. Przetwarzanie danych obejmuje prowadzenie dokumentacji związanej z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w formie papierowej i elektronicznej. Przetwarzanie danych w formie elektronicznej może być dokonywane przez Przyjmującego zamówienie wyłącznie na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia oraz w ramach posiadanego przez niego systemu informatycznego. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za naruszenie zasad związanych z przetwarzaniem udostępnionych danych osobowych wynikającą z przepisów regulujących zasady ochrony danych osobowych.
3. 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. 4.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 3, 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.
5. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia udostępnia Przyjmującemu zamówienie dane osobowe personelu zatrudnionego w Oddział Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej w zakresie wynikających z przepisów regulujących zasady prowadzenia dokumentacji medycznej. Przetwarzanie danych przez Przyjmującego zamówienie podlega przepisom dotyczącym ochrony danych osobowych, których Przyjmujący zobowiązuje się przestrzegać pod rygorem odpowiedzialności wynikającej z tych przepisów. Dane personelu mogą być przetwarzane wyłącznie na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia.

§ 19

Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 20

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.

§ 21

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 2 miesięcznego okresu wypowiedzenia bez podawania przyczyny,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących istotne naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:

- a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
 - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne, niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
 - 6) wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli nastąpią zmiany zasad oraz sposobu organizacji i kontraktowania (lub jego brak), świadczeń z zakresu kardiologii inwazyjnej przez NFZ lub innego Płatnika procedur.
 - 7) z dniem następującym po dniu w którym zastąpiło wyczerpanie wartości umowy.
 - 8) 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 Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 22

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, tj.:
 - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
 - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 pkt. 1, 2, 3 i 4 umowy,
 - 4) odmówił wykonania świadczenia lub naruszył obowiązek wynikający z § 2 ust. 3 umowy i odmówił pełnienia dyżuru,
 - 5) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 5 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 2 ust. 3 niniejszej umowy, a także w przypadku naruszenia § 3 i § 18 ust. 1 umowy, których Przyjmujący zamówienie nie zaniechał naruszać pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do zaprzestania naruszenia lub natychmiastowe zaniechanie naruszenie obowiązków jest niezbędne dla zapewnienia bezpieczeństwa pacjentów.

§ 23

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 24

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 § 8 ust. 6, przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 25

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304¹ Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 26

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

§ 27

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

§ 28

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy, których nie uda się załatwić polubownie, rozpatruje Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

* *niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

Klauzula informacyjna RODO

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

- 1) Administratorem danych osobowych Przyjmującego zamówienie jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@wolski.med.pl;
- 3) Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
- 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. Lecznictwa


Arkadiusz Ciupak

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z RODZAJU UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KARDIOLOGII INWAZYJNEJ

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

DATA	NR KSIĘGI GŁÓWNEJ PACJENTA	RODZAJ WYKONANEGO ZABIEGU*)	GRUPA JGP

Rodzaj wykonanego zabiegu w grupie JGP:	Cena jednostkowa za zabieg:	Ilość wykonanych zabiegów w miesiącu sprawozdawczym:

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

*) - należy wpisać odpowiedni zabieg w grupie JGP przypadku wykonania badania FFR, IVUS, nakłucia przegrody dodać stosowną informację
**) - zaznaczyć odpowiednie

.....
Podpis i pieczęć lekarza

.....
Podpis i pieczęć osoby zatwierdzającej

.....
Podpis i pieczęć pracownika Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych



**MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z LICZBY GODZIN REALIZOWANYCH W
RAMACH PRZEDMIOTU UMOWY W ZAKRESIE KARDIOLOGII INWAZYJNEJ**
(dni powszednie oraz sobota, niedziela, święto)

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko lekarza)

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

* wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.

Czy uzupełniono dokumentację medyczną: - tak / - nie **)
**) – zaznaczyć odpowiednie

.....
pieczęć i podpis lekarza

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

