

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI
I TERAPII WEWNĄTRZACZYNIOWEJ SZPITALA WOLSKIEGO**

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego wykonywanych w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta.

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.
1. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
 2. 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), 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 138/2022 z dnia 13.06.2022 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanego dalej zarządzeniem.
 3. 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.
 4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
 5. Ilekroć w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" oraz w załącznikach do tego dokumentu jest mowa o:
 - 1) **oferencie** - to rozumie się przez to osobę, o której mowa art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, których kwalifikacje określone zostały w rozdziale III niniejszego SWKO;
 - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;
 - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
 - 4) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujące całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie elektoradiologii, obejmujące czynności techniczne i pomocnicze, wykonywane w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy 20.00 a 08.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; (CPV 85141000-9; 85121200-5)
 - 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** 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 postępowania konkursowego jest wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii, obejmujących czynności techniczne i pomocnicze, w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia **01.07.2022 r.** do dnia **30.06.2023 r.**
3. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta zamówieniem wynosi miesięcznie **1728 godzin.**
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, w liczbie zapewniającej wyczerpanie liczby godzin, wskazanej w pkt. 3, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
5. 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 i akty wykonawcze wydane na jej podstawie oraz postanowienia umów zawartych przez Szpital Wolski, z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, tj. **tytuł mgr, licencjata lub inżyniera na kierunku elektroradiologii lub osoba z ukończoną szkołą policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej posiadająca tytuł zawodowy technika elektroradiologa lub technika elektroradiologii.**
2. Warunkiem uwzględnienia oferty, jako spełniającej wymogi formalne, jest przedłożenie przez oferenta dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów, o których mowa w ust. 1.
3. Oferta złożona przez oferenta powinna być kompletna, złożona zgodnie z wymogami opisanymi w niniejszych SWKO na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia oraz zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty opisane w SWKO oraz w treści formularza ofertowego.
4. W niniejszym postępowaniu konkursowym niedopuszczalne jest złożenie ofert alternatywnych.

Rozdział IV. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.
2. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych przez **jednego oferenta** miesięcznie nie powinna być mniejsza niż **48 godzin.**
3. Maksymalna liczba godzin wykonywania świadczeń przeciętnie w miesiącu przez **jednego oferenta** nie powinna przekroczyć **192 godzin.**
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
9. 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.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub wycofanie oferty może nastąpić nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Wymogi oznaczenia koperty opisane w pkt. 11 stosuje się odpowiednio.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: **„Konkurs na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie elektroradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej”** i przesać na adres: Szpital Wolski ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
12. Udzielający zamówienia zastrzega, iż nie jest możliwe łączenie świadczenia usług w ramach umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne zawartej w wyniku niniejszego konkursu z zatrudnieniem na podstawie stosunku pracy zawartym z Udzielającym zamówienia.

13. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski 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 należy złożyć w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II, pok. 10 a w terminie do dnia **20 czerwca 2022 r.** do godz. **10.00**.
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniona jest Pielęgniarka Naczelna, tel. 022-38-94-876 lub Dział Kadr i Szkoleń 022-38-94-888.

Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

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

Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie 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 Regulaminie pracy komisji konkursowej, nowego członka komisji powołuje Udzielający zamówienia.
5. Udzielający zamówienia nie powołuje nowego członka komisji konkursowej, 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.

Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu **20 czerwca 2022 r. o godzinie 10.30**.

Rozdział X. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA CENA JEDNOSTKOWA

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna kwota należności za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych wynosi **55,00 zł brutto*** - równoważne z kwotą netto (zwolnione z podatku VAT).
2. Cena wskazana w pkt. 1 została przyjęta w oparciu o wielkość środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
3. Oferty zawierające ceny przekraczające kwotę wskazaną w pkt. 1 uznaje się za nieodpowiadające wymogom formalnym i podlegające odrzuceniu.

* Maksymalna kwota należności za jedną godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych zawiera w sobie wszelkie koszty ponoszone przez Udzielającego zamówienia, tj. kwotę stawki brutto proponowaną przez oferenta oraz dodatkowo – w przypadku oferentów będących osobami fizycznymi, gdy z Oświadczenia złożonego przez oferenta,

stanowiącego załącznik nr 3a do Zarządzenia, o którym mowa w pkt. 3 „Postanowień ogólnych” wynikać będzie, iż oferent – zgodnie z Ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jedn. z 2022 r., poz. 1009 z późn. zm) podlega obowiązkowo lub dobrowolnie ubezpieczeniom społecznym z tytułu zawarcia umowy z Udzielającym zamówienia – koszty składek na ubezpieczenia społeczne, wypadkowe oraz Fundusz Pracy, które zobowiązany jest ponosić Udzielający zamówienia.

Rozdział XI. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny

1. Kwalifikacje oferenta - 15%
2. Doświadczenie - 15%
3. Cena - 50%
4. Dostępność - 20%

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: **3,85 pkt.**

Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

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

Dyplom ukończenia publicznej szkoły policealnej lub niepublicznej szkoły policealnej o uprawnieniach szkoły publicznej oraz dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego technika elektroradiologa lub technika elektroradiologii – 2 pkt.

Inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe np. zaświadczenie o ukończeniu kursu w zakresie resuscytacji krążeniowo - oddechowej – 1 pkt.

Łączna maksymalna ilość punktów możliwych do uzyskania za ocenę oferty pod względem kwalifikacji oferenta wynosi **3 pkt.**

Ad. 2. Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium „Doświadczenie” bierze pod uwagę staż zawodowy oferenta związany z udzielaniem świadczeń w zakresie elektroradiologii w pracowni radiologii zabiegowej lub pracowni elektrofizjologii.

Dokonując oceny doświadczenia na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującym schematem:

Staż zawodowy związany z udzielaniem świadczeń w zakresie elektroradiologii w Ośrodku Diagnostyki i Terapii Wewnętrzznacyniowej pracowni radiologii zabiegowej radiologii zabiegowej lub pracowni elektrofizjologii	Liczba punktów
0– 2 lata	1 pkt.
3 – 6 lat	2 pkt.
7 – 10 lat	3 pkt.
powyżej 10 lat	4 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W celu uzyskania punktów z kryterium „Doświadczenie” - powinno zostać udokumentowane zaświadczeniem wystawionym przez Kierownika Ośrodka hemodynamiki.

Ad. 3. Cena*

Komisja Konkursowa dokonuje oceny oferty pod względem proponowanej przez oferenta ceny za 1 godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia i przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt., zgodnie z poniższymi założeniami:

Proponowana cena	Liczba punktów
45,01 – 55,00	1 pkt.
40,01 – 45,00	2 pkt.
35,01 – 40,00	3 pkt.
30,00 – 35,00	4 pkt.

Komisja konkursowa dokonując oceny ceny zaproponowanej przez oferenta, nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe nie mające pokrycia w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia, tj. powyżej 55,00 zł netto za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych. Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej 30,00 netto zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, zostaną uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

* Dokonując porównania cen proponowanych przez oferenta komisja konkursowa - w przypadku oferentów będących osobami fizycznymi, gdy z Oświadczenia złożonego przez oferenta, stanowiącego załącznik nr 3a do Zarządzenia, o którym mowa w pkt. 3 „Postanowień ogólnych” wynikać będzie, iż oferent – zgodnie z Ustawą z dnia 13 października 1998 r. o systemie ubezpieczeń społecznych (tekst jedn. z 2020 r., poz. 266z późn. zm.) podlega obowiązkowo lub dobrowolnie ubezpieczeniom społecznym z tytułu zawarcia umowy z Udzielającym zamówienia – za cenę świadczenia uznaje wskazaną w ofercie wysokość stawki netto wraz z doliczonymi, składkami na ubezpieczenia społeczne, wypadkowe oraz Fundusz Pracy, do których zapłaty zobowiązany będzie Udzielający zamówienia, z tytułu umowy zawartej z oferentem. Koszty Udzielającego zamówienie w sytuacji opisanej powyżej wynoszą 19,91 % proponowanej przez oferenta ceny.

Ad. 4. Dostępność

Komisja konkursowa dokonując oceny dostępności świadczeń gwarantowanych 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 – 83	1 pkt.
84 – 95	2 pkt.
96 – 143	3 pkt.
144 - 192	4 pkt.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpK \times 15\% + LpD1 \times 15\% + LpC \times 50\% + LpD2 \times 20\%$$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta

LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

LpD2 - liczba punktów wynikająca z oceny dostępności świadczeń udzielanych przez oferenta

Rozdział XII. ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego zapewniających realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali 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 **20 czerwca 2022 r. o godzinie 12.00.**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. W przypadku przekroczenia liczby godzin objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3, w wyniku wyboru większej ilości oferentów - ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym - Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowach zawartych w tym oferentami takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.

Rozdział XIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

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

8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 14 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
9. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

Rozdział XIV. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

DYREKTOR
Robert Kozur

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
elektroradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego**

Imię**.....

Nazwisko**.....

PESEL**.....

Zawód**.....

Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe**.....

Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG *.....

NIP*..... REGON*.....

Nr telefonu **..... 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 elektroradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego 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 projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia, przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości (wymagane min 30 tys € w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 tys € w odniesieniu do wszystkich zdarzeń).

5. 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.
6. Deklaruje minimalną i maksymalną liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu.
8. Proponuje wysokość stawki w kwocie zł **netto** (równoważne z brutto) za 1 godzinę udzielania świadczeń.
9. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....
10. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii w pracowni radiologii zabiegowej udzielał przez okres miesięcy /lat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

ZAŁĄCZNIKI:

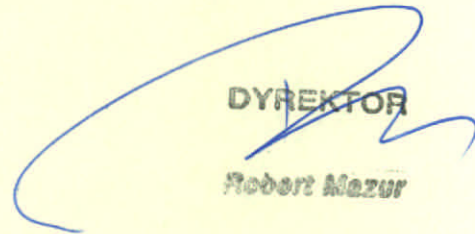
1. Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG – *zał. nr 1**
2. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji: dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu mgr, licencjata lub inżyniera na kierunku elektroradiologii lub osoba z ukończoną szkołą policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej posiadająca tytuł zawodowy technika elektroradiologa lub technika elektroradiologii oraz dodatkowo inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – *zał. nr 2a, 2b, itd.**) ***
3. Kserokopia polisy OC lub złożone oświadczenie o przedłożeniu polisy – *zał. nr 3***
4. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – *zał. nr 4***
5. Oświadczenie oferenta dla celów zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz dla realizacji obowiązków podatkowych zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3a do zarządzenia, które w przypadku wyboru oferenta stanowić będzie integralną część umowy na wykonywanie świadczeń - *zał. nr 5****
6. Oświadczenie o gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem postępowania konkursowego:
 - w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie; w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00, jak również w godzinach pomiędzy 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta ***
 - w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie; w cyklach 12 godzinnych w godzinach pomiędzy 8.00 a 20.00, jak również w godzinach pomiędzy 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie, soboty, niedziele i święta a także w godzinach pomiędzy 8.00 a 8.00 dnia następnego w cyklach 24 godzinnych w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta *zał. nr 6**

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 oferenta)

- * dotyczy oferentów - podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w formie działalności gospodarczej,
- ** dotyczy zarówno oferentów udzielających świadczeń zdrowotnych w formie działalności gospodarczej, jak również osób udzielających świadczeń zdrowotnych jako osoby fizyczne legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii,
- *** dotyczy oferentów - osób udzielających świadczeń zdrowotnych jako osoby fizyczne legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroradiologii,
- **** niepotrzebne skreślić,


DYREKTOR
Robert Mazur

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).

OŚWIADCZENIE OFERENTA
(wypełnia Oferent przystępujący do postępowania jako osoba fizyczna)

Dane OFERENTA dla celów zgłoszenia do ubezpieczeń społecznych i ubezpieczenia zdrowotnego oraz realizacji obowiązków podatkowych z Urzędem skarbowym:

1. Imię i Nazwisko:
2. Drugie imię (jeśli wpisane w dowodzie osobistym):
3. Nazwisko rodowe:
4. Data urodzenia:.....
5. PESEL:
6. Urząd Skarbowy (nazwa i adres):
.....
7. Seria i nr dowodu: Obywatelstwo:
8. Informacja o uprawnieniach do pobierania:
- Emerytury: tak / nie * - Renty: tak / nie *
9. Czy Oferent wnosi o objęcie **dobrowolnym** ubezpieczeniem:
▪ emerytalnym – tak / nie* 3. rentowym – tak / nie*
▪ chorobowym – tak / nie*
10. Czy jest orzeczony stopień niepełnosprawności:, jeśli tak :
a) Mam orzeczenie o lekkim stopniu niepełnosprawności
b) Mam orzeczenie o umiarkowanym stopniu niepełnosprawności
c) Mam orzeczenie o znacznym stopniu niepełnosprawności
11. Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia:.....
12. Miejsce zatrudnienia w czasie trwania umowy w Szpitalu Wolskim, tj. w okresie **od dnia 01.07.2022 r. do dnia 30.06.2023 r.** – nazwa i adres pracodawcy lub innego zleceniodawcy, u którego są odprowadzane składki na ubezpieczenie emerytalno – rentowe):
.....
13. Czy Oferent jest studentem do 26-go roku życia:
14. **Wykształcenie:** **specjalizacja:**
15. **Numer telefonu:** **e-mail:**.....
16. Adres zameldowania:
♦ Kod pocztowy: Miejscowość:
♦ Gmina: Ulica:
♦ Nr domu:Nr lokalu:
♦ Powiat: Województwo:
17. Adres zamieszkania:
♦ Kod pocztowy: Miejscowość:
♦ Gmina: Ulica:
♦ Nr domu:Nr lokalu: Telefon:
♦ Powiat: Województwo:

18. Proszę o przesyłanie na konto / wypłatę gotówką *

w banku nr konta

Dla Oferentów zatrudnionych poza Szpitalem Wolskim lub wykonujących umowę zlecenia u innego Pracodawcy lub Zleceniodawcy.

Oświadczam, że moje wynagrodzenie z umowy o pracę / umowy zlecenia* w macierzystym zakładzie pracy, która jako pierwsza rodziła obowiązek opłacania składek na ubezpieczenia społeczne, otrzymane w okresie wykonywania świadczeń dla Szpitala Wolskiego od dnia 01.07.2022 r. do 30.06.2023 r., w przeliczeniu na okres jednego miesiąca, nie jest niższe od kwoty minimalnego wynagrodzenia określonego przez akty wykonawcze wydane na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2207 z późn. zm.) oraz Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 14 września 2021 r. w sprawie wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę oraz wysokości minimalnej stawki godzinowej w 2022 r. (Dz.U. z 2021 r. poz. 1690) tj. minimalnego wynagrodzenia określanego na dany rok. Moje wynagrodzenie będzie odpowiednio weryfikowane do aktualnego na dany rok poziomu minimalnego wynagrodzenia określonego przez w/w akty wykonawcze. Jednocześnie zobowiązuję się do pisemnego poinformowania Szpitala Wolskiego o sytuacji zmiany, tj. o uzyskaniu niższego wynagrodzenia w danym miesiącu, w macierzystym zakładzie pracy, niż kwota minimalnego wynagrodzenia określonego przez akty wykonawcze.

Oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem prawnym i faktycznym. Jestem świadom(y)/(a) odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy.



DYREKTOR
Robert Męzier

.....
data i podpis Oferenta

* niepotrzebne skreślić

WZÓR UMOWY
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W
ZAKRESIE ELEKTORADIOLOGII W OŚRODKU DIAGNOSTYKI I TERAPII
WEWNĄTRZACZYNIOWEJ

zawarta w dniu 2022 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
posiadającym PESEL..... i dowód osobisty** adres zamieszkania.....
Posiadającym/ą NIP i REGON*
Zwanym/ą dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanymi 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, zwaną dalej ustawą o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz.633 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych obejmujących **czynności techniczne i pomocnicze w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego**, w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, 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.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych obejmujących czynności techniczne i pomocnicze w zakresie elektoradiologii w Ośrodku diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej Szpitala Wolskiego,
 - w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta**
 - w cyklach 8 godzinnych pomiędzy godziną 7.30 a 15.30 w dni powszednie, w cyklach 12 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 20.00 oraz pomiędzy godziną 20.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta, w cyklach 24 godzinnych pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego w dni powszednie a także soboty, niedziele i święta w ilości godzin*, o której mowa w § 9 ust. 1 niniejszej umowy.
3. Maksymalna ilość 12 godzinnych cykli udzielanych bezpośrednio po sobie (bez min. 12 godzinnej przerwy) nie może przekroczyć 2 cykli.*

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, którego wzór stanowi Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, sporządzanym na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Pielęgniarką Oddziałową Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez Naczelną Pielęgniarkę przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, 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 elektroradiologii na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 633 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz.849), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. z 2019 r. Dz. U. , poz. 1781 z późn. zm.), ustawy z dnia 29 listopada 2000 r. Prawo atomowe (tekst jedn. z 2021 r, poz..1941) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania czynności w zakresie elektroradiologii oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.
2. Świadczenia wykonywane przez Przyjmującego zamówienie realizowane będą z uwzględnieniem wymogów dotyczących warunków bezpiecznego stosowania promieniowania jonizującego dla wszystkich rodzajów ekspozycji medycznej.

§ 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 przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, z którymi został zapoznany przez Udzielającego zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia, zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia r. do dnia r.

§ 6

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

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez NFZ, zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych niebędących 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.

§ 8

1. Za udzielanie świadczeń określonych w § 1, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanej - zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 - liczby godzin udzielania świadczeń przez stawkę za jedną godzinę w wysokości zł brutto (słownie: złotych).
2. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy Udzielający zamówienia wypłaca w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionego rachunku/faktury wg wzoru udostępnionego przez Udzielającego zamówienia wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 10, nie wcześniej jednak niż 15 dnia następnego miesiąca. Potwierdzeniem dostarczenia rachunku wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dokonania stosownych potrąceń z wynagrodzenia na poczet zaliczki na podatek dochodowy i ubezpieczenia społeczne i zdrowotne zgodnie z informacjami zawartymi w Oświadczeniu oferenta stanowiącym integralną część umowy**.
4. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany rachunku/fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 9

1. Minimalna ilość godzin udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 2, zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi..... godzin w miesiącu. Przeciętna maksymalna ilość godzin udzielania świadczeń przeciętnie w miesiącu nie powinna przekroczyć..... godzin.

2. 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 sporządzenia pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
3. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin wskazanej w ust. 1, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie, pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin realizacji przedmiotu umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po ich zatwierdzeniu. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin zatwierdza Pielęgniarka Oddziałowa Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej oraz Naczelna Pielęgniarka lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Funduszu Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć:

- 1) obsługę lekarską, pielęgniarską oraz administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
- 2) szkolenie BHP w zakresie wymaganym przepisami ustawy Prawo atomowe oraz wymaganą ochronę radiologiczną m.in. wyposażenie w środki ochrony radiologicznej, dozymetry itp.

§ 14

Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym 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 wynikające z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego Zamówienia.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej za niezgodne z harmonogramem realizowanie przedmiotu umowy, tj. za rozpoczynanie wyznaczonych godzin pracy z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie Ośrodka diagnostyki i terapii wewnątrznaczyniowej, która to kara przysługuje Udzielającemu zamówienie niezależnie od braku zapłaty za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania pracy wynosi 50% stawki za 1 godzinę określonej w § 8 ust. 1 umowy. Za szkody przekraczające wysokość ww. kary, Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych. W przypadku stwierdzenia powyższych naruszeń Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo potrącenia kary umownej z wynagrodzenia wskazanego w fakturach otrzymanych od Przyjmującego Zmówienie.

§ 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, na kwotę min 30 tys € w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 tys € w odniesieniu do wszystkich zdarzeń.

- 2) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia określonych w przepisach, o których mowa w pkt. 1,
- 3) przedłożenia maksymalnie w terminie 7 dni od dnia zawarcia niniejszej umowy zaświadczenia lekarza medycyny pracy dotyczącego uprawnień związanych ze świadczeniem usług, w tym w zakresie wymogów sanitarno-epidemiologicznych, o ile nie zostało przedłożone wraz z ofertą,
- 4) zgłoszenia w księdze rejestrowej prowadzonej przez Okręgową Izbę Pielęgniarek i Położnych w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego dokonanie w/w wpisu w terminie do 7 dni od dnia zawarcia umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięta wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o z dnia 16 kwietnia 1996 o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r, poz. 1013 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych, zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (tekst jednolity Dz. U. z 2022 r, , poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia, podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za prawidłowe przetwarzanie danych osobowych Udzielającego zamówienie i osób trzecich wynikających z przepisów regulujących zasady ochrony danych osobowych.

§ 18

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 30 dni kalendarzowych w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem ust. 2,
 - b. przerwy związanej z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach lub kursach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 19

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.

§ 20

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących naruszenie istotnych 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;
 - d. w przypadku nie uzgodnienia harmonogramu, o którym mowa w § 2 umowy.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

- 6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.
- 7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego Płatnika (NFZ) lub zmiany przez Płatnika zasad finansowania świadczeń zdrowotnych w sposób uniemożliwiający Udzielającemu Zamówienie dotrzymanie warunków umowy.

§ 21

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco naruszył warunki umowy, tj.:
 - 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 16 umowy dotyczących ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 3) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 3 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 17 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

§ 22

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 23

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących wypłaty wynagrodzenia, o którym mowa w § 8 ust. 2, tj. zwłoki w jego wypłacie przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

§ 24

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.

§ 25

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

§ 26

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

§ 27

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


- * dotyczy Przyjmującego zamówienie, prowadzącego działalność gospodarczą w zakresie objętym umową
** dotyczy Przyjmującego zamówienie nie prowadzącego działalności gospodarczej w zakresie objętym umową
*** niepotrzebne zostanie skreślone

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

DYREKTOR


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 w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
- 5) Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

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

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

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

