

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W ODDZIALE CHIRURGII NACZYNIOWEJ SZPITALA WOLSKIEGO ORAZ POZOSTAWANIE W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA W/W ŚWIADCZEŃ

### Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej Szpitala Wolskiego oraz pozostawanie w gotowości do udzielania w/w świadczeń, 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, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora Szpitala Wolskiego Nr 185/2022 z dnia 26.07.2022 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej Szpitala Wolskiego oraz pozostawanie w gotowości do udzielania w/w świadczeń 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. zarejestrowany jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej;
  - 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 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, obejmujące całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej Szpitala Wolskiego oraz pozostawanie w gotowości do udzielania w/w świadczeń, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; (CPV 85121300-6, 185121200-5)
  - 5) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.

### Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Przedmiotem zamówienia jest:
  - 1) wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej Szpitala Wolskiego oraz pozostawanie w gotowości do udzielania w/w świadczeń.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres: od dnia 01.09.2022 r. do dnia 31.08.2023 r.
3. Łączna szacunkowa liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia wynosi miesięcznie:





- 120 godzin - w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - 90 godzin - w zakresie pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń.
4. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta zapewniająca wyczerpanie liczby godzin przeznaczonych na wykonywanie świadczeń oraz liczby godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń wskazanych w pkt. 3, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
  5. 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, ilości godzin, przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, przypadających do wykonania przez danego oferenta.
  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 którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

### Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Wymaga się, aby oferenci posiadali prawo wykonywania zawodu lekarza i dysponowali odpowiednimi kwalifikacjami: tj. **tytuł specjalisty/ specjalizacji II° dziedzinie chirurgii naczyniowej**.
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 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. Udzielający zamówienia nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych na tylko jeden z konkursów.
3. Liczba deklarowanych godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przez jednego oferenta nie powinna być mniejsza niż **60 godzin**. Przeciętna **maksymalna** liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przypadających na jednego oferenta nie powinna przekroczyć **120 godzin**.
4. Liczba deklarowanych godzin pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przez jednego oferenta nie powinna być mniejsza niż **57 godzin**. Przeciętna **maksymalna** liczba godzin pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przypadających na jednego oferenta nie powinna przekroczyć **90 godzin**.
5. Deklarowane przez oferenta godziny świadczenia usług obejmują udzielanie świadczeń zarówno w dni powszednie jak również w soboty, niedziele i święta.
6. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
7. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
8. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
9. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
10. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
11. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
12. 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. 13 stosuje się odpowiednio.
13. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „**Konkurs na całodobowe specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej**” i przesłać na adres: Szpital Wolski ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.
14. 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.

15. Oferta złożona przez oferenta, z którym Szpital Wolski w ciągu 5 lat poprzedzających dzień rozstrzygnięcia niniejszego konkursu 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, pok. 10 a do dnia **29 lipca 2022 r.** do godz. **10.00**.
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Dział Kadr i Szkoleń tel. 022-38-94-888.

#### **Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

#### **Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej i tryb postępowania określa „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](http://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](http://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 **29 lipca 2022 r.** o godzinie **11.00**.

#### **Rozdział X. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA MAKSYMALNA CENA JEDNOSTKOWA**

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna cena za jedną godzinę **udzielania świadczeń zdrowotnych** wynosi: **140,00 zł brutto**.
2. Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna cena za jedną godzinę **pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych** wynosi: **45,00 zł brutto**.

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 ceny przekraczające kwoty wskazane w pkt. 1 i 2 uznaje się za nieodpowiadające wymogom formalnym i podlegające odrzuceniu.

## Rozdział XI. KRYTERIA OCENY OFERT

### Kryteria oceny

1. Kwalifikacje oferenta - 10%
2. Doświadczenie - 10%
3. Cena - 70%
4. Dostępność - 10%

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: **6 pkt.**

#### Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

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

- Aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie resuscytacji - **1 pkt.**
- Innych kursach, szkoleniach, warsztatach itp. w zakresie stanowiącym przedmiot zamówienia w ilości 1-2 - **1 pkt.**
- Brak dodatkowych dokumentów – **0 pkt.**

Łączna liczba punktów możliwa do uzyskania przy ocenie kwalifikacji oferenta wynosi **2 pkt.**

#### Ad. 2. Doświadczenie (D1)

Komisja konkursowa dokonując oceny jakości udzielanych świadczeń bierze pod uwagę liczbę lat pracy oferenta w szpitalu w oddziale chirurgii naczyniowej.

| Dokonując oceny jakości na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującymi założeniami: Liczba lat pracy w oddziale chirurgii naczyniowej | Liczba punktów |
|---|----------------|
| 1-5 lat   | 1 pkt.         |
| 6-10 lat  | 2 pkt.         |
| 11-15 lat   | 3 pkt.         |
| powyżej 16 lat  | 4 pkt.         |

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w górę. W przypadku oferentów, legitymujących się stażem pracy poniżej 1 roku - Komisja z kryterium przyznaje 0 punktów.

#### Ad. 3. Cena\* (która bez podatku VAT stanowi cenę netto)

Komisja konkursowa dokonując oceny cen zaproponowanych przez oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe za jedną godzinę wykonywania świadczeń lub pozostawania w gotowości do ich udzielania przewyższające wartość środków przeznaczonych na realizację przedmiotu postępowania w przeliczeniu na 1 godzinę.

W pierwszej kolejności dokonując oceny cen zaproponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt. za propozycję cenową za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z poniższymi zasadami:

| Cena zaproponowana przez oferenta | Liczba punktów |
|-----------------------------------|----------------|
| 135,01 - 140,00 zł                | 1 pkt.         |
| 115,01 - 135,00 zł                | 2 pkt.         |
| 105,01 - 115,00 zł                | 3 pkt.         |
| 95,00 - 105,00 zł                 | 4 pkt.         |

Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej 95 zł brutto za godzinę udzielania świadczeń będą uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

W dalszej kolejności dokonując oceny cen proponowanych przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 3 pkt. za propozycję cenową za 1 godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z poniższymi zasadami:



| Cena zaproponowana przez oferenta | Liczba punktów |
|-----------------------------------|----------------|
| 40,01 - 45,00 zł                  | 1 pkt.         |
| 35,01 – 40,00 zł                  | 2 pkt.         |
| 30,00 – 35,00 zł                  | 3 pkt.         |

Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej odpowiednio: 95,00 zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz 30,00 zł za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych będą uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

Następnie Komisja konkursowa dokonuje zsumowania punktów przyznanych za ocenę cen zaproponowanych za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych oraz pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń.

Łączna maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania przy ocenie cen zaproponowanych przez oferenta wynosi 7 pkt.

#### Ad. 4. Dostępność D2

Przy ocenie dostępności świadczeń Komisja konkursowa bierze pod uwagę minimalną liczbę godzin udzielania świadczeń oraz pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zaoferowaną przez oferenta w formularzu oferty.

W pierwszej kolejności, dokonując oceny dostępności świadczeń Komisja konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 3 pkt. za propozycję oferenta w zakresie ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z poniższymi zasadami:

| Minimalna ilość godzin udzielania świadczeń oferowanych przez oferenta | Liczba punktów |
|--|----------------|
| 60 - 80  | 1 pkt.         |
| 81- 100  | 2 pkt.         |
| 101 - 120  | 3 pkt.         |

W dalszej kolejności, dokonując oceny dostępności świadczeń Komisja konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 2 pkt. za propozycję oferenta w zakresie ilości godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z poniższymi zasadami:

| Minimalna ilość godzin pozostawania w gotowości oferowanych przez oferenta | Liczba punktów |
|--|----------------|
| 57 – 72  | 1 pkt.         |
| 73 - 90  | 2 pkt.         |

Następnie Komisja konkursowa dokonuje zsumowania punktów przyznanych za ocenę ilości godzin zaoferowanych przez oferenta w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych oraz pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych.

Łączna maksymalna liczba punktów możliwa do uzyskania przy ocenie cen zaproponowanych przez oferenta wynosi 5 pkt.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpK \times 10\% + LpD1 \times 10\% + LpC \times 70\% + LpD2 \times 10\%$$

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. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego w ilości zapewniającej realizację zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz pozostawania w gotowości do wykonywania świadczeń zdrowotnych, 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 **10 sierpnia 2022 r. o godzinie 12.15.**
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 Regulaminie pracy Komisji konkursowej.
6. 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 umowie zawartej 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 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.
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 Mazur



## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W PORADNI CHIRURGII NACZYNIOWEJ**

### **Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej (w godzinach pracy poradni, w dni powszednie), zwane dalej "Szczegółowymi warunkami konkursu ofert" 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 "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert".
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, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4–6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 1285 z późn. zm.) oraz zarządzenia Dyrektora Szpitala Wolskiego Nr 185/2022 z dnia 26.07.2022 r. w sprawie udzielenia zamówienia na specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie zwanego dalej zarządzeniem.
4. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" oraz "Regulaminie pracy komisji konkursowej".
5. 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.
6. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych "Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert" zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt. 3.
7. 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 w zakładzie leczniczym.
  - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej;
  - 3) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej;
  - 4) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 3a** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 5) **świadczeniach zdrowotnych** – rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych obejmujące specjalistyczne świadczenia zdrowotne w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej, dla pacjentów Szpitala Wolskiego, w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; (CPV85121300-6)
  - 6) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący **załącznik nr 4a** do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
  - 7) **dzień powszedni** – dzień tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt.

### **Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej w dni powszednie, t.j. od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem przypadających w tym okresie świąt.
2. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres **od dnia 01.09.2022 r. do dnia 31.08.2023 r.**





3. Łączna szacunkowa liczba godzin udzielania świadczeń przeciętnie w miesiącu wynosi: **16 godzin**.
4. Łączna szacunkowa liczba punktów NFZ do wykonania w Poradni chirurgii naczyniowej objęta przedmiotem zamówienia w miesiącu wynosi **7000 punktów**.
5. 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, ilości godzin, przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, przypadających do wykonania przez danego oferenta.
6. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostanie wybrana najkorzystniejsza oferta, zapewniająca realizację liczby godzin wskazanej w pkt. 3 oraz liczby punktów NFZ wskazanej w pkt. 4, zawierające propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
7. 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 którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

### Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Wymaga się, aby oferenci posiadali prawo wykonywania zawodu lekarza i dysponowali odpowiednimi kwalifikacjami tj. **tytuł specjalisty/specjalizacji II° dziedzinie chirurgii naczyniowej**, spełniali wymagania zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 06 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tekst jednolity Dz. U. 2016, poz. 357 z późn. zm.) oraz w Zarządzeniu Nr 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna z późniejszymi zmianami.
2. Oferent zobowiązany jest do posiadania wpisu w rejestrze prowadzonym przez właściwą okręgową radę lekarską o wykonywaniu działalności leczniczej w formie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego.
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 udzielania świadczeń w miesiącu nie powinna być mniejsza niż **8 godzin**. Przekiętna **maksymalna** liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przypadająca na jednego oferenta **nie powinna przekroczyć 16 godzin**.
3. Minimalna liczba punktów do wykonania przez jednego oferenta w miesiącu wynosi **3500 punktów**. Przekiętna **maksymalna** liczba punktów wykonywania świadczeń zdrowotnych w miesiącu przypadająca na jednego oferenta **nie powinna przekroczyć 7000 punktów**.
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę podpisuje oferent, lub osoba upoważniona przez oferenta. Osoby te parafują każdą stronę oferty.
9. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, parafuje oferent lub osoba podpisująca ofertę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
10. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej lub 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 udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej**” i przesłać 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, w ciągu 5 lat poprzedzających dzień rozstrzygnięcia niniejszego konkursu, 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 załączenia do formularza oferty dokumentów związanych z rejestracją indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej jako podmiotu wykonującego działalność leczniczą - 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 **29 lipca 2022 r. do godz. 10.15.**
2. Do bezpośredniego kontaktowania się z Oferentami ze strony Udzielającego zamówienia uprawniony jest Dział Kadr i Szkoleń tel. 022-38-94-888.

## **Rozdział VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

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

## **Rozdział VIII. KOMISJA KONKURSOWA**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową wraz z osobami zastępującymi członka Komisji konkursowej w przypadku jego nieobecności.
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 lub funkcję członka przejmuje osoba go zastępująca.
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](http://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](http://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 **29 lipca 2022 r. o godz. 11.15.**

## **Rozdział X. PROPONOWANA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA CENA JEDNOSTKOWA**

1. Proponowana przez Udzielającego zamówienia maksymalna cena za jeden punkt rozliczeniowy NFZ wykonany,

- prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ wynosi: **0,60 zł brutto**.
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.

## Rozdział XI. KRYTERIA OCENY OFERT

### Kryteria oceny

1. Kwalifikacje oferenta - 10%
2. Cena - 70%
3. Doświadczenie - 10%
4. Dostępność - 10%

Maksymalna liczba punktów za ocenę oferty wynosi: **3,7 pkt.**

#### Ad. 1. Kwalifikacje oferenta

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

- Aktualne zaświadczenie o ukończeniu szkolenia w zakresie resuscytacji - **2 pkt.**
    - Zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, warsztatach itp. w ilości 3 i więcej - **1 pkt.**
    - Zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, warsztatach itp. w ilości 1-2 - **0 pkt.**
- Łączna liczba punktów możliwa do uzyskania przy ocenie kwalifikacji oferenta wynosi **3 pkt.**

#### Ad. 2. Cena\* (która bez podatku VAT stanowi cenę netto)

Komisja konkursowa dokonując oceny cen zaproponowanych przez oferenta nie bierze pod uwagę ofert zawierających propozycje cenowe za jeden punkt rozliczeniowy wykonany, prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ, przewyższające wartość środków przeznaczonych na realizację przedmiotu postępowania.

Dokonując oceny ceny proponowanej przez oferenta w formularzu oferty Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi od 1 do 4 pkt. zgodnie z następującymi założeniami:

| Cena proponowana przez oferenta: | Liczba punktów |
|----------------------------------|----------------|
| 0,59 – 0,60 zł                   | 1 pkt.         |
| 0,57 – 0,58 zł                   | 2 pkt.         |
| 0,55 – 0,56 zł                   | 3 pkt.         |
| 0,53 – 0,54 zł                   | 4 pkt.         |

Oferty zawierające propozycje cenowe poniżej 0,53 zł brutto za jeden punkt rozliczeniowy będą uznane za oferty zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia i będą podlegały odrzuceniu.

\* Ceny obejmują wynagrodzenie brutto (która bez podatku VAT stanowi cenę netto)

#### Ad. 3. Doświadczenie (D1)

Komisja konkursowa dokonując oceny jakości udzielanych świadczeń bierze pod uwagę doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, określane jako staż pracy oferenta w poradni/ gabinecie chirurgii naczyniowej.

Dokonując oceny jakości na podstawie oświadczenia oferenta (formularz oferty) Komisja Konkursowa przyznaje oferentowi punkty zgodnie z następującymi założeniami:

| Staż pracy w poradni/ gabinecie chirurgii naczyniowej | Liczba punktów |
|---|----------------|
| 1-5 lat   | 1 pkt.         |
| 6-10 lat  | 2 pkt.         |
| 11-15 lat   | 3 pkt.         |
| powyżej 16 lat  | 4 pkt.         |

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół. W przypadku oferentów, legitymujących się stażem pracy poniżej 1 roku - Komisja z kryterium przyznaje 0 punktów.

#### Ad. 4. Dostępność D2

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

| Minimalna ilość godzin oferowanych przez oferenta w miesiącu | Liczba punktów |
|--|----------------|
| 08,00 – 11,00 godzin   | 1 pkt.         |
| 12,01 – 16,00 godzin   | 2 pkt.         |



Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpK \times 10\% + LpC \times 70\% + LpD1 \times 10\% + LpD2 \times 10\% \text{ gdzie :}$$

*WO - ocena końcowa oferty*

*LpK - liczba punktów wynikająca z oceny kwalifikacji oferenta*

*LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta*

*LpD1 - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenia 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 punktów/ godzin wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu 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 **10 sierpnia 2022 r. o godzinie 12.30.**
4. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. W przypadku przekroczenia liczby punktów/ godzin objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II pkt. 3 i 4, w wyniku wyboru większej ilości oferentów ze względu na konieczność uwzględnienia ofert spełniających kryteria oceny ofert na tym samym poziomie punktowym, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo określenia w umowie zawartej w tym oferentami takiej ilości punktów/ 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 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.
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 Mazur





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 chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej oraz pozostawania w gotowości do wykonywania w/w świadczeń**

Imię.....  
Nazwisko.....  
PESEL.....  
Zawód.....  
Nr prawa wykonywania zawodu.....  
Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji).....  
Nr dokumentu specjalizacji.....  
Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą ORL.....  
Data wpisu do 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 chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej oraz pozostawanie w gotowości do wykonywania w/w świadczeń 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, SWKO 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 oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Prowadzi indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską 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 w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
7. Deklaruje minimalną liczbę godzin w miesiącu:
  - a) .....godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w Oddziale chirurgii naczyniowej,

- b) .....godzin **pozostawania w gotowości do udzielania** w/w świadczeń zdrowotnych,
8. Deklaruje maksymalną liczbę godzin w miesiącu:
- c) .....godzin **wykonywania świadczeń zdrowotnych** w Oddziale chirurgii naczyniowej,
- d) .....godzin **pozostawania w gotowości do udzielania** w/w świadczeń zdrowotnych,
9. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia:
- a) wysokość stawki w kwocie .....zł netto (równoważne z brutto) **za 1 godzinę wykonywania świadczeń** zdrowotnych w Oddziale chirurgii naczyniowej,
- b) wysokość stawki w kwocie .....zł netto (równoważne z brutto) **za 1 godzinę pozostawania w gotowości** do udzielania w/w świadczeń zdrowotnych.
10. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....
9. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w szpitalu w oddziale chirurgii naczyniowej udzielał przez okres .....lat i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

#### ZAŁĄCZNIKI:

- Poświadczony wydruk z CEIDG - *zał. nr 1.*
- Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej - prowadzonego przez ORL – *zał. nr 2,*
- Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji, tj.:
  - dyplom ukończenia studiów;
  - prawo wykonywania zawodu lekarza;
  - dyplom specjalisty/ specjalizacji II ° dziedzinie chirurgii naczyniowej,
  - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – *zał. nr 3a, 3b, itd.,*
- Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – *zał. nr 4,*
- Kserokopia polisy OC – *zał. nr 5.*
- Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w szpitalu w oddziale chirurgii naczyniowej z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – *zał. nr 6,*

#### **Oświadczenie oferenta w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO**

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

.....  
(podpis i pieczęć oferenta)

DYREKTOR  
Robert Mazur

<sup>1</sup> 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).



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 specjalistycznych świadczeń zdrowotnych

w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej (w godzinach pracy Poradni)

Imię i nazwisko.....

PESEL.....

Zawód.....

Nr prawa wykonywania zawodu.....

Specjalizacja w zakresie (stopień specjalizacji).....

Nr dokumentu specjalizacji.....

Nr wpisu do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich wykonywanych w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego prowadzonego przez właściwą ORL.....

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 specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.**

### OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz postanowieniami określonymi we wzorze umowy i je akceptuje.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego 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 w dziedzinie ....., wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez ORL zgodnie z danymi wymienionym na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.

5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości .....
6. Oświadcza, iż Szpital Wolski **nie rozwiązał** z nim w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie niniejszego postępowania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszego postępowania w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
7. Wskazuje możliwość udzielania świadczeń zdrowotnych w następujących dniach i godzinach:
 

|               |               |               |
|---------------|---------------|---------------|
| Poniedziałek: | od godz. .... | do godz. .... |
| Wtorek:       | od godz. .... | do godz. .... |
| Środa:        | od godz. .... | do godz. .... |
| Czwartek:     | od godz. .... | do godz. .... |
| Piątek:       | od godz. .... | do godz. .... |
8. Deklaruje minimalną liczbę ..... **punktów**, maksymalną liczbę ..... **punktów** do wykonywania w miesiącu w Poradni chirurgii naczyniowej.
9. Proponuje następujące warunki wynagrodzenia: wysokość stawki w kwocie .....zł netto (równoważne z brutto) za 1 punkt rozliczeniowy wykonany, prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ.
9. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 3a do nr.....
10. Oświadcza, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym konkursem udzielał w poradni/ gabinecie chirurgii naczyniowej przez okres .....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. Poświadczona kopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zgodnie z ustawą o działalności leczniczej - prowadzonego przez ORL – **zał. nr 2,**
3. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji:
  - a) dyplom ukończenia studiów;
  - b) prawo wykonywania zawodu lekarza;
  - c) dyplom specjalisty/ specjalizacji II° dziedzinie chirurgii naczyniowej,
  - d) inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie zawodowe – **zał. nr 3a, 3b, itd.**
4. Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w poradni/gabinecie chirurgii naczyniowej z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – **zał. nr 4,**
5. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia – **zał. nr 5,**
6. Kserokopia polisy oc – **zał. nr 6.**

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

Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO<sup>1</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu\*.

.....

(podpis i pieczęć oferenta)

  
 DYREKTOR  
 Robert Mazur

<sup>1</sup> 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).



**WZÓR UMOWY  
NA UDZIELANIE CAŁODOBOWYCH SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W  
ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W ODDZIALE CHIRURGII NACZYNIOWEJ SZPITALA  
WOLSKIEGO ORAZ POZOSTAWANIE W GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA W/W ŚWIADCZEŃ**

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 ....., 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**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej oraz pozostawania w gotowości do udzielania w/w świadczeń, 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:
  - 1) wykonywania całodobowych specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Oddziale chirurgii naczyniowej w ilości godzin określonej w § 10 ust. 1, a w szczególności:
    - a. diagnostyki i leczenia zachowawczego i operacyjnego pacjentów Oddziału chirurgii naczyniowej,
    - b. przygotowania pacjentów do zabiegu operacyjnego i opieki lekarskiej pooperacyjnej,
    - c. konsultowania pacjentów z innych oddziałów Szpitala Wolskiego
  - 2) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt. 1), w ilości godzin określonej w § 10 ust. 2 oraz wykonywania tych świadczeń w przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia potrzeby ich udzielania.
3. Świadczenia, o których mowa w ust. 2 pkt. 1 udzielane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny, a kolejne cykle nie następują bezpośrednio jeden po drugim.
4. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przekazywania raportów lekarskich w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia.
5. Za wykonywanie czynności, o których mowa w pkt. 4, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje dodatkowe wynagrodzenie.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 1) w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej umowy, na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Ordynatorem Oddziału chirurgii naczyniowej lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia,
  - 2) pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2), w dniach i godzinach określonych w harmonogramie, sporządzanym według wzoru stanowiącego Załącznik nr 1<sup>1</sup> do niniejszej umowy, na okresy miesięczne w formie pisemnej, uzgodnionym z Ordynatorem Oddziału chirurgii naczyniowej lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia oraz wykonywania świadczeń objętych umową, w przypadku otrzymania zgłoszenia o konieczności ich udzielania.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 podlegają każdorazowo zatwierdzeniu przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia, przed rozpoczęciem miesiąca którego dotyczą.



3. Przyjmujący zamówienie oczekiwać będzie na zgłoszenie od Udzielającego zamówienia, o którym mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2), pod numerem telefonu .....
4. O każdej zmianie numeru telefonu Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia w formie pisemnej. Do przyjęcia zawiadomienia upoważnia się Ordynatora Oddziału chirurgii naczyniowej Szpitala Wolskiego lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia. Zmiana numeru telefonu nie wymaga aneksu do umowy.

### § 3

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania obowiązującymi zakresie chirurgii naczyniowej, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.), 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 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

### § 4

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

### § 5

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

### § 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

### § 7

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami oraz przepisach i zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi to zasadami został zapoznany.
2. Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

### § 8

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

### § 9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 1) Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie, stanowiącej iloczyn liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za jedną godzinę w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).
2. Za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2) Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - przez stawkę za jedną godzinę w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).
3. W przypadku wezwania do wykonywania świadczeń wynagrodzenie za ich udzielanie przysługuje według stawek określonych w § 9 ust. 1.
4. 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 zatwierdzonymi sprawozdaniami, o których mowa w § 11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

### § 10

1. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na **wykonywanie** świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2 pkt. 1), wynosi ..... godzin. Przeciętą maksymalną ilość godzin przewidzianych do realizacji w stosunku miesięcznym nie powinna przekroczyć ..... godzin.
2. Minimalna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na **pozostawanie w gotowości** do udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 1 ust. 2 pkt. 2), zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym, wynosi .....godzin. Przeciętą maksymalną ilość godzin pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w stosunku miesięcznym nie powinna przekroczyć ..... godzin.
3. Łączna szacunkowa wartość umowy wynosi ..... zł brutto ( słownie.....) w okresie jej trwania z zastrzeżeniem ust. 5.
4. Wynikające z ust. 1 - 2 zapotrzebowanie na minimalną ilość zakontraktowanych godzin może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem



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

5. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1 i 2 w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

#### § 11

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych oraz z liczby godzin pozostawiania w gotowości do udzielania świadczeń wg właściwych wzorów stanowiących załącznik nr 2 oraz załącznik nr 2<sup>1</sup> do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu, w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. Sprawozdania, po weryfikacji przepracowanych godzin, zatwierdza Ordynator Oddziału chirurgii naczyniowej lub inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienia.

#### § 12

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia, inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli,
- 2) noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- 3) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

#### § 13

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

#### § 14

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

#### § 15

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

#### § 16

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikające z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń niepłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym zamówienia.

#### § 17

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),
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 Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o w/w wpis max. w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

#### § 18

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 i w systemach udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

#### § 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z

dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 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 (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych zawierające podstawy prawne ochrony danych przez Przyjmującego zamówienie oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

#### § 20

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń nie przekraczających łącznie 30 dni kalendarzowych rocznie, przypadających w okresie obowiązywania umowy, które to dni uwzględnia się w harmonogramach sporządzanych przez Udzielającego zamówienie, z uwzględnieniem przerw związanych z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### § 21

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

#### § 22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, 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 wartości umowy.

#### § 23

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 zawieszona,
  - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
  - 3) nie dotrzymał warunków określonych w § 17 pkt. 1, 2 i 4 umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

#### § 24

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

#### § 25



Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1, tj. przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.

**§ 26**

1. W zakresie nieregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

**§ 27**

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

**§ 28**

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

**§ 29**

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

\* *niepotrzebne zostanie skreślone*

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**

.....

.....

DYREKTOR  
  
Robert Mazur

**Klauzula informacyjna RODO**

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

- 1) Administratorem danych osobowych Wykonawcy 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](mailto: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) Wykonawca 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) Wykonawcy 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 Wykonawcy.

.....  
*podpis Przyjmującego zamówienie*





MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W ODDZIALE CHIRURGII NACZYNIOWEJ\*\*

miesiąc..... rok.....

.....  
(imię i nazwisko lekarza)


| DZIEŃ        | OD GODZINY** | DO GODZINY** | SUMA GODZIN W DANYM DNIU** |
|--------------|--------------|--------------|----------------------------|
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
|              |              |              |                            |
| <b>Razem</b> |              |              |                            |

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

\* - godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania przez Udzielającego zamówienia do ich wykonywania należy uwzględnić w Załączniku nr 2  
 \*\* - wpis obejmuje wyłącznie pełne godziny lub 0,5 godz.  
 \*\*\* - właściwe zaznaczyć

.....  
pieczęć i podpis lekarza

.....  
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

























**WZÓR UMOWY  
NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH  
W ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W PORADNI CHIRURGII NACZYNIOWEJ**

zawarta w dniu ..... 2022 r. w Warszawie

pomiędzy:

**Szpitałem 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**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie **specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej**, 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 wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii naczyniowej w Poradni chirurgii naczyniowej lub innym miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia, w związku z realizacją Rozporządzenia Ministra Zdrowia 06 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi, a w szczególności udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, do realizacji których jest uprawniony zgodnie z wymogami określonymi w rozporządzeniu, o którym mowa powyżej oraz w Zarządzeniu 182/2019/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 31 grudnia 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju: ambulatoryjna opieka specjalistyczna z późniejszymi zmianami.

**§ 2**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 2, w następujących dniach i godzinach: ....., z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy ustalonych u Udzielającego zamówienia, przypadających w tych dniach.
2. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, wymaga uzyskania pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

**§ 3**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą i standardami postępowania obowiązującymi w zakresie chirurgii naczyniowej, na zasadach wynikających z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentyisty (tekst jedn. Dz. U. z 2021 r., poz. 790 z późn. zm.), 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 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami oraz ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza oraz udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych nie będących przedsiębiorcami.

**§ 4**

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Poradni chirurgii naczyniowej, 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 umową.
- 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.
  - Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 5

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

#### § 6

Zlecenia na badanie diagnostyczne i transport będą wystawiane przez Przyjmującego zamówienie, według zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia, z którymi Przyjmujący zamówienie został zapoznany.

#### § 7

- 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.
- Na żądanie Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia dokumentów wymaganych przez NFZ lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

#### § 8

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

#### § 9

- Za zrealizowane świadczenia zdrowotne na rzecz osób uprawnionych do świadczeń na podstawie umowy zawartej pomiędzy Szpitalem Wolskim a NFZ Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby wykonanych, prawidłowo sprawozdanych i wskazanych do zapłaty przez NFZ – zgodnie z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 11 - punktów rozliczeniowych przez stawkę za 1 punkt w wysokości ..... zł brutto (słownie: ..... złotych).
- 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 § 11. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniem jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
- Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

#### § 10

- Przeciętna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 wynosi ..... godzin.
- Minimalna ilość punktów rozliczeniowych do wykonania w miesiącu zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi: ..... punktów. Przekiętna maksymalna ilość punktów rozliczeniowych przewidzianych do realizacji w okresie obowiązywania umowy nie powinna przekroczyć ..... punktów.
- Łączna szacunkowa wartość umowy wynosi ..... zł brutto (słownie:.....) w okresie jej trwania, z zastrzeżeniem ust. 5.
- Wynikające z ust. 1 i 2 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych punktów/ godzin udzielania świadczeń zdrowotnych może ulec zmniejszeniu w przypadkach uzasadnionych organizacją funkcjonowania komórki organizacyjnej, w której realizowane są świadczenia bądź zmniejszeniem środków finansowych uzyskanych od NFZ lub innych płatników. Zmiana uwzględniana jest w harmonogramie ustalonym na okresy miesięczne i nie wymaga sporządzania pisemnego aneksu do niniejszej umowy.
- Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości punktów/ godzin udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanej w ust. 1 i 2, w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników, jednak nie więcej niż o 20%.

#### § 11

- Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z liczby godzin i punktów wykonanych świadczeń zdrowotnych wg właściwego wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do niniejszej umowy.
- Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu ich przez p.o. Kierownika Poradni chirurgii naczyniowej lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
- Sprawozdania z liczby punktów wykonanych w Poradni chirurgii naczyniowej w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski z NFZ, zatwierdzone są dodatkowo przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych nie wcześniej niż w terminie 20 dni od zakończenia miesiąca w którym realizowane były świadczenia.

#### § 12

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,
- noszenia imiennych identyfikatorów przekazanych przez Udzielającego zamówienie w związku z niniejszą umową i realizacją pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego,
- przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.



### § 13

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

### § 14

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

### § 15

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

### § 16

1. Z tytułu niniejszej umowy strony ponoszą odpowiedzialność solidarną.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
  - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
  - b. nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - d. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
  - f. nieprawidłowego wprowadzania danych związanych z realizacją procedur, a wymaganych przez NFZ.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub 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.
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 Poradni chirurgii naczyniowej, 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 100,00 zł. 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.

### § 17

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) posiadania polisy (umowy) ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych – zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy o działalności leczniczej oraz Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019 r., poz. 866),
- 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 Radę Lekarską w Warszawie, Szpitala Wolskiego jako miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przedłożenia Udzielającemu zamówienia dokumentu potwierdzającego złożenie wniosku o w/w wpis max. w terminie 7 dni od daty podpisania umowy pod rygorem rozwiązania umowy, o ile powyższy dokument nie został dołączony do formularza oferty.

### § 18

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 i w systemach udostępnianych przez Udzielającego zamówienia.

### § 19

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 1233 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 (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 902), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.



4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, w zakresie i dla celów związanych z realizacją zleconych niniejszą umową świadczeń zdrowotnych oraz wymaganych stosownymi przepisami ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Prawa Pacjenta, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Przetwarzanie danych osobowych przez Przyjmującego zamówienie dokonywane jest w formie papierowej oraz w formie elektronicznej na sprzęcie informatycznym należącym do Udzielającego zamówienia i podlega przepisom regulującym zasady ochrony danych osobowych i procedurom obowiązującym u Udzielającego zamówienia i z tego tytułu Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wynikającą z ww. przepisów oraz przepisów dotyczących ochrony danych osobowych. Upoważnienie do przetwarzania danych osobowych zawierające podstawy prawne ochrony danych przez Przyjmującego zamówienie oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

#### § 20

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń nie przekraczających łącznie 30 dni kalendarzowych rocznie, przypadających w okresie obowiązywania umowy, które to dni uwzględnia się w harmonogramach sporządzanych przez Udzielającego zamówienie, z uwzględnieniem przerw związanych z potwierdzonym udziałem Przyjmującego zamówienie w szkoleniach, sympozjach, zjazdach z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga zgody Udzielającego zamówienia.
3. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanych zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

#### § 21

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

#### § 22

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

- 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
- 2) na mocy porozumienia Stron,
- 3) w wyniku oświadczenia każdej ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia,
- 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia z przyczyn stanowiących rażące naruszenie warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
  - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
  - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
  - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim, 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 wartości umowy.

#### § 23

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 § 17 pkt. 1, 2 i 4 umowy,
  - 4) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażące naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy, o których mowa w ust. 1 pkt. 4 uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 19 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania lub naruszenie obowiązków związanych z bezpieczeństwem pacjentów.

#### § 24

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

#### § 25

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy dotyczących zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 ust. 1, tj. przekraczającej 30 dni, po uprzednim wcześniejszym pisemnym powiadomieniu Udzielającego zamówienia o stwierdzeniu powstania zwłoki w wypłacie w/w wynagrodzenia.



§ 26

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. Kodeks cywilny oraz przepisy powołane w niniejszej umowie.
2. Realizację obowiązków wynikających z art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy zapewnia Przyjmujący zamówienie.

§ 27

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

§ 28

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

§ 29

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

*\*niepotrzebne zostanie skreślone*

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia:

.....

.....

DYREKTOR  
  
Robert Mazur

**Klauzula informacyjna RODO**

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

- 1) Administratorem danych osobowych Wykonawcy 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](mailto: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) Wykonawca 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) Wykonawcy 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 Wykonawcy.

.....  
*podpis Przyjmującego zamówienie*





MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE CHIRURGII NACZYNIOWEJ W PORADNI CHIRURGII NACZYNIOWEJ

miesiąc..... rok.....

(imię i nazwisko lekarza )

| Data udzielania świadczeń | Godziny od – do | Ilość wykonanych <u>punktów</u> w danym dniu |                      |
|---------------------------|-----------------|--|----------------------|
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
|                           |                 |  |                      |
| <b>Razem godzin:</b>      |                 |  | <b>Suma punktów:</b> |
|                           |                 |  |                      |

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

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

\*\*) – właściwe zaznaczyć

.....  
Pieczęć i podpis lekarza

.....  
Pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

.....  
Pieczęć i podpis pracownika Sekcji Rozliczeń Usług Medycznych



