

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W PORADNI LECZENIA UZALEŻNIEŃ I
WSPÓLUZALEŻNIENIA MORION SZPITALA WOLSKIEGO**

Rozdział I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w następujących zakresach:
 - a) **Pakiet A** w ramach NFZ od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt i innych dni wolnych ustalonych u Udzielającego zamówienie oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy w dniach zgodnie z wymogami płatnika,
 - b) **Pakiet B** na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy zgodnie z wymogami płatnika,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 2024 r., poz. 799 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 2024 r., poz. 146) oraz Uchwały Zarządu Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. Nr 518/2024 r. z dnia 17.12.2024 r. w sprawie udzielenia zamówienia na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w ramach NFZ oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy oraz przeprowadzenia konkursu ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie, zwanej dalej uchwałą.
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 osobę, o której mowa art. 26 ust. 1 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia, których kwalifikacje określone zostały w rozdziale III pkt. 1 niniejszego SWKO;
 - 2) **Udzielającym zamówienia** - rozumie się przez to Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółkę z ograniczoną odpowiedzialnością,
 - 3) **formularzu oferty** - rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 3 do uchwały wskazanej w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”;
 - 4) **przedmiocie konkursu ofert** - rozumie się przez to udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., wykonywanych w dni powszednie (od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt) oraz w dni wynikające z wymogów płatnika.
 - 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 na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., wykonywane w dni powszednie od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt oraz w dni wynikające z wymogów płatnika w szczególności dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych; CPV 85121270-6.
 - 6) **umowie** – rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia, stanowiący załącznik nr 4 do zarządzenia wskazanego w pkt. 3 „Postanowień ogólnych”.

- 7) ofercie cenowej – rozumie się przez to cenę jednostkową świadczenia wyrażoną w złotych polskich.
- 8) dni powszednie – dni tygodnia od poniedziałku do piątku z wyłączeniem świąt innych dni wolnych ustalonych u Udzielającego

Rozdział II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

2. Przedmiotem postępowania konkursowego jest wykonywanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w następujących zakresach:
 - a) **Pakiet A** w ramach NFZ oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy,
 - b) **Pakiet B** na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy.
3. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot zamówienia obejmuje okres od dnia 01.01.2025 r. do dnia 31.12.2027 r.
4. Łączna szacunkowa liczba
 - a) **Pakiet A:** - punktów do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi: 600 pkt (tj. 42 godziny) w ramach NFZ.
- godzin do wykonania przeciętnie w miesiącu wynosi: 15 godzin w tym: 12 godzin w ramach sesji psychoterapii, 3 godziny w ramach warsztatów,
przy czym oferent nie jest uprawniony w godzinach udzielania świadczeń pacjentom przyjmowanym w godzinach zadeklarowanych na rzecz jednego z płatników do udzielania świadczeń pacjentom przyjmowanym w godzinach zadeklarowanych na rzecz drugiego z płatników.
 - b) **Pakiet B:** godzin do wykonania przeciętnie w miesiącu na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy wynosi 12 godzin w tym: 10 godzin w ramach sesji psychoterapii, 2 godziny w ramach warsztatów,
8. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, zapewniające wyczerpanie liczby punktów i godzin wskazanych w pkt 4 oraz zawierających propozycje cenowe znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia...
9. 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/punktów przeznaczonych do realizacji przedmiotu zamówienia, przypadających do wykonania przez danego oferenta.
10. 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., z którymi oferent może się zapoznać w siedzibie Udzielającego zamówienia.

Rozdział III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTÓW

1. Ofertę składa oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i dysponujący uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszego postępowania konkursowego, tj.:
 - a) posiada tytuł zawodowy magistra na kierunku psychologii oraz
w ramach Pakietu A:
 - b) jest specjalistą psychoterapii uzależnień tj. osoba, która posiada kwalifikacje specjalisty psychoterapii uzależnień uzyskane na podstawie ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii lub przepisów wydanych na podstawie art. 22 ust. 3 ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi lub uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie psychoterapii uzależnień.
w ramach Pakietu B:
 - c) ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia, prowadzone metodami o udowodnionej naukowo skuteczności, w szczególności metodą terapii humanistyczno-doświadczeniowej lub integracyjnej, lub poznawczo-behawioralnej, lub psychoanalitycznej, lub psychodynamicznej, lub systemowej, w wymiarze co najmniej 1200 godzin albo przed 2007 r. ukończyła podyplomowe szkolenie w zakresie oddziaływań psychoterapeutycznych mających zastosowanie w leczeniu zaburzeń zdrowia w wymiarze czasu określonym w programie tego szkolenia oraz
 - d) posiada aktualne zaświadczenie poświadczające odbycie szkolenia wymienionego w lit. c, zakończonego egzaminem przeprowadzonym przez komisję zewnętrzną wobec podmiotu kształcącego, w skład której nie wchodzi przedstawiciele podmiotu kształcącego, w szczególności powołaną przez stowarzyszenia wydające certyfikaty psychoterapeuty, zwane dalej "certyfikatem psychoterapeuty"
2. 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.

3. 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 łącznie na oba pakiety.**
3. Liczba deklarowanych godzin/punktów wykonywania świadczeń zdrowotnych przeciętnie w miesiącu przez jednego oferenta powinna wynosić:

Pakiet A: - minimalna liczba punktów do wykonania w miesiącu przez jednego oferenta wynosi **300 pkt (tj. 20 godzin)** w ramach NFZ ,
- **liczba deklarowanych godzin** do wykonania przeciętnie w miesiącu powinna wynosić: **15 godzin** w tym: **12 godzin** w ramach sesji psychoterapii, **3 godziny** w ramach warsztatów,

Pakiet B: **liczba deklarowanych godzin** do wykonania przeciętnie w miesiącu powinna wynosić **12 godzin** w tym: **10 godzin** w ramach sesji psychoterapii, **2 godziny** w ramach warsztatów.

4. **Oferenci ponoszą wszelkie koszty** związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Ofertę stanowi wypełniony formularz oferty wg załączonego wzoru wraz załącznikami wymienionymi w formularzu oferty.
6. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.
7. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.
8. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent osobiście.
9. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent umieszczając datę. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego, oraz podpisu i daty.
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 wycofaniu 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 ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., w ramach NFZ oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy”* i przesłać na adres: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. rozwiązał w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania 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.

Rozdział VI. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy złożyć w siedzibie Szpitala Wolskiego, Paw. II, pok. 10 a w terminie do dnia **19.12.2024 r., do godziny 12.00.**
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 uchwały wskazanej 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 im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., pod adresem www.wolski.med.pl podając nazwę (imię i nazwisko) oferenta, stwierdzone w ofercie braki oraz ostateczny termin ich usunięcia.
8. W przypadku odrzucenia oferty z przyczyn formalnych Komisja konkursowa zamieszcza informację o odrzuceniu oferty na zewnętrznej stronie internetowej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. pod adresem www.wolski.med.pl wskazując nazwę (imię i nazwisko) składającego odrzuconą ofertę oraz przyczynę odrzucenia oferty.

Rozdział IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w siedzibie Szpitala Wolskiego w Pawilonie II – Sala Konferencyjna w dniu 19.12.2024 r. o godzinie 12.30.

Rozdział X. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteria oceny dla PAKIETU A

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert kierując się następującymi kryteriami.

1. Doświadczenie - 40 pkt
2. Cena - 60 pkt

Łącznie 100 punktów

Ad. 1. Doświadczenie

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenie bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego.

Staż zawodowy w zakresie psychologii/psychoterapii	Liczba punktów
2 - 3 lat	25 pkt.
4 - 5 lat	30 pkt.
6 - 9 lat	35 pkt.
powyżej 10 lat	40 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół.

Oferenci posiadający doświadczenie wynikające ze stażu zawodowego związanego z udzielaniem świadczeń: poniżej 2 lat z oceny kryterium „doświadczenie” otrzymują 0 punktów.

Ad. 2. Cena (bez podatku VAT stanowi cenę netto) - C

W ramach tego kryterium, Oferentowi będą przyznawane punkty do maksymalnej liczby 60 pkt.

Ocena ofert dokonywana będzie według następującego wzoru:

$$LpC = \frac{Cgsp \text{ min} + Cgw \text{ min} + Czp \text{ min}}{Cgsp + Cgw + Czp} \times \text{maks. ilość pkt. (60 pkt)}$$

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Cgsp min – cena minimalna za godzinę sesji psychoterapii
Cgw min – cena minimalna za godzinę warsztatów
Czp min – cena minimalna za punkt
Cgsp – cena oferenta za godzinę sesji psychoterapii
Cgw – cena oferenta za godzinę warsztatów
Czp – cena oferenta za punkt

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpD + LpC$$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenie oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

Kryteria oceny liczone odrębnie dla **PAKIETU B**

Komisja konkursowa dokonuje oceny ofert kierując się następującymi kryteriami.

3. Doświadczenie - 40 pkt

4. Cena - 60 pkt

Łącznie 100 punktów

Ad. 1. Doświadczenie z zastrzeżeniem wymogu wynikającego z rozdziału III pkt. 1.

Komisja konkursowa dokonując oceny w ramach kryterium doświadczenie bierze pod uwagę doświadczenie oferenta wynikające ze stażu zawodowego związanego z pracą.

Staż zawodowy w zakresie psychologii/psychoterapii	Liczba punktów
10-12 lat	25 pkt.
13-15 lat	30 pkt.
16-17 lat	35 pkt.
powyżej 17 lat	40 pkt.

W przypadku niepełnych lat kalendarzowych niepełne lata stażu pracy zaokrągla się w dół.

Oferenci posiadający doświadczenie pracy z pacjentami poniżej 10 lat z oceny kryterium „doświadczenie” zostaną odrzuceni.

Ad. 2. Cena (bez podatku VAT stanowi cenę netto) - C

W ramach tego kryterium, Oferentowi będą przyznawane punkty do maksymalnej liczby 60 pkt.

Ocena ofert dokonywana będzie według następującego wzoru:

$$LpC = \frac{Cgsp \text{ min} + Cgw \text{ min}}{Cgsp + Cgw} \times \text{maks. ilość pkt. (60 pkt)}$$

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Cgsp min – cena minimalna za godzinę sesji psychoterapii

Cgw min – cena minimalna za godzinę warsztatów

Cgsp – cena oferenta za godzinę sesji psychoterapii

Cgw – cena oferenta za godzinę warsztatów

$$LpC = \frac{Cgsp \text{ min} + Cgw \text{ min}}{Cgsp + Cgw} \times \text{maks. ilość pkt. (60 pkt)}$$

Wynik będzie wyliczony z dokładnością do jednego miejsca po przecinku.

Ocena końcowa oferty zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

$$WO = LpD + LpC$$

gdzie :

WO - ocena końcowa oferty

LpD - liczba punktów wynikająca z oceny doświadczenie oferenta

LpC - liczba punktów wynikająca z oceny ceny proponowanej przez oferenta

Rozdział XI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego w ilości wynikającej z zapotrzebowania Udzielającego zamówienia odnośnie ilości godzin i punktów wykonywania świadczeń stanowiących przedmiot zamówienia, którzy uzyskali, kolejno 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 **20.12.2024 r. o godzinie 13.00.**
4. Oferentem wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
5. W przypadku przekroczenia liczby godzin/punktów objętej zapotrzebowaniem, wskazanej w Rozdz. II 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 z oferentem takiej ilości godzin wykonywania świadczeń, która umożliwi dostosowanie warunków umowy do zapotrzebowania Udzielającego zamówienia.
6. Udzielający zamówienia oświadcza, że jest dużym przedsiębiorcą w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych.

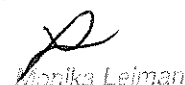
Rozdział XII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

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 XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia.

SPECJALISTA
Dział Kadry i Szkolenia


Monika Lejman

Warszawa, dnia.....

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej
Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. M. Kasprzaka 17
01 – 211 Warszawa

O F E R T A

na udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia Morion w ramach NFZ oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.

Imię i Nazwisko.....
PESEL.....
Zawód.....
Nr dyplomu potwierdzającego kwalifikacje zawodowe.....
Data rozpoczęcia działalności wg CEIDG
NIP..... REGON.....
Nr telefonu e-mail
Adres zamieszkania
Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem zamieszkania).....
.....

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia Morion w ramach NFZ oraz na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. zgodnie z przedmiotem zamówienia wskazanym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, na zasadach określonych we wzorze umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem udzielać będzie w siedzibie Szpitala Wolskiego w Warszawie, w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego zamówienia.
3. Świadczeń zdrowotnych udzielać będzie osobiście.
4. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną w wysokości * (minimalna kwota gwarantowana 30 000 euro za jedno zdarzenie i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia lub równowartość tych kwot wyrażoną w PLN)
5. Oświadcza, iż Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. **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.



6. Pakiet A

- a) Deklaruje minimalną liczbę **punktów** oraz maksymalną liczbę punktów..... w miesiącu w Poradni uzależnień i współzależnienia MORION (w ramach NFZ) i 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.
- b) Deklaruje przeciętną liczbę**godzin** wykonywania świadczeń zdrowotnych w **miesiącu** (płatnik m.st. Warszawa) w Poradni uzależnień i współzależnienia MORION, w tym przeciętnie godzin w miesiącu ramach psychoterapii i przeciętniegodzin w miesiącu w ramach warsztatów.
- c) Proponuje wysokość stawki **zł netto** (równoważne z brutto) za 1 godzinę **sesji psychoterapii**.
- d) Proponuje wysokość stawki **zł netto** (równoważne z brutto) za 1 godzinę **warsztatów**.
- e) Proponuje wysokość stawki **w kwocie****zł brutto** za 1 punkt rozliczeniowy.

7. Pakiet B

- a) Deklaruje przeciętną liczbę**godzin** wykonywania świadczeń zdrowotnych w **miesiącu** (płatnik m.st. Warszawa) w Poradni uzależnień i współzależnienia MORION, w tym przeciętnie godzin w miesiącu ramach psychoterapii i przeciętniegodzin w miesiącu w ramach warsztatów.
- b) Proponuje wysokość stawki **zł netto** (równoważne z brutto) za 1 godzinę **sesji psychoterapii**.
- c) Proponuje wysokość stawki **zł netto** (równoważne z brutto) za 1 godzinę **warsztatów**.
8. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr 2a do nr.....
9. Oświadczam, iż świadczeń zdrowotnych w zakresie psychologii/psychoterapii udzielał przez okreslat zgodnie z załączonym wykazem i zobowiązuje się do okazania na żądanie Udzielającego zamówienia dokumentów potwierdzających wskazaną ilość lat praktyki zawodowej.

ZALĄCZNIKI:

- Poświadczony aktualny wydruk z CEIDG – *zał. nr 1*.
- Kopie dokumentów dotyczących posiadanych kwalifikacji:
 - wykształcenie wyższe magisterskie na kierunku psychologa,
 - ważny certyfikat / dyplom psychoterapeuty uzależnień/ certyfikat psychoterapeuty – *zał. nr 2*
 - dokument potwierdzający ukończone szkolenie w zakresie prowadzenia psychoterapii gestalt,
 - inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje (rodzaj wymaganego wykształcenia) i doświadczenie zawodowe – *zał. nr 2a, 2b, 2c, ... itd.*
- Wykaz podmiotów, w których oferent udzielał świadczeń zdrowotnych w zakresie psychologii/psychoterapii z podaniem okresów, w których usługi te były świadczone – *zał. nr 3*,
- Kserokopia polisy OC – *zał. nr 4*,
- Zaświadczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń objętych postępowaniem konkursowym oraz w tym w zakresie przepisów sanitarno-epidemiologicznych – *zał. nr 5*.

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 RODO¹ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w

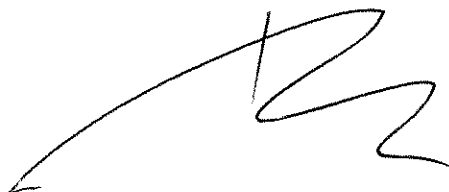


niniejszym postępowaniu*

.....
(podpis i pieczęć oferenta)

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

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



UMOWA
NA UDZIELANIE AMBULATORYJNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W ZAKRESIE PSYCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W PORADNI LECZENIA UZALEŻNIEŃ I
WSPÓLUZALEŻNIENIA MORION SZPITALA WOLSKIEGO W RAMACH NFZ ORAZ NA RZECZ
PLATNIKA MIASTA STOŁECZNEGO WARSZAWY

zawarta w dniu r. w Warszawie

pomiędzy:

Szpitalem Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie, adres: ul. M Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0001009228, REGON 011035381, NIP 5273034710 kapitał zakładowy 23 301 000,00 zł, reprezentowanym przez:

.....

zwanym dalej Udzielającym zamówienia

a

Panem/a....., prowadzącym/a działalność gospodarczą pod firmą „.....”, na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z siedzibą pod adresem:, Posiadającym/a NIP i REGON
Zwanym/a dalej Przyjmującym zamówienie

łącznie zwanymi Stronami.

Przyjmujący zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych przez podmioty określone w art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.).

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Wolskiego w zakresie psychoterapii w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION:
 - a) * dla osób będących świadczeniobiorcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz
 - b) *udzielanie świadczeń w ramach zadania publicznego pn. Prowadzenie w latach 2025-2027 ponadpodstawowego programu terapii skierowanego do osób z uzależnieniem od alkoholu i innych środków psychoaktywnych oraz do bliskich osób z uzależnieniem, będących mieszkańcami m.st. Warszawy, realizowanych od 1 stycznia 2025 r. (z zastrzeżeniem zlecenia przez m.st. Warszawa realizacji ww. zadania publicznego Udzielającemu Zamówienia od 1 stycznia 2025 r.).łącznie zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi
2. Przyjmującego zamówienie podejmuje się udzielać świadczeń:
 - 1) w ramach NFZ* oraz
 - 2) na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawy*:
polegających m.in. na:
 - a) prowadzeniu sesji psychoterapii,
 - b) sprawowaniu merytorycznego nadzoru nad przebiegiem procesu terapeutycznego pacjentów Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION, to jest:
 - planowaniu procesu diagnostycznego i terapeutycznego,
 - konsultowaniu postępu terapii,
 - c) prowadzeniu działań konsultacyjno – edukacyjnych dla pacjentów uzależnionych oraz osób współuzależnionych,
 - d) starannym prowadzeniu dokumentacji statystycznej i medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz aktami wewnętrznymi zgodnie z wymogami zawartymi w Rozporządzeniu Ministerstwa Zdrowia z dnia 19.06.2019 roku (Dz. U. 2019 r. poz. 1285 z późniejszymi zmianami) w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień a także wymogami płatników świadczeń..

§ 2

1. Przyjmujący zamówienia oświadcza, że posiada aktualne i ważne, wymagane dla przedmiotu umowy kwalifikacje wymagane dla realizacji świadczeń objętych Umowa a także, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu wykonywanie obowiązków i zadań lub narazające Udzielającego zamówienia na negatywne konsekwencje, a w przypadku zaistnienia takich przeszkód Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować o tym Udzielającego zamówienia i zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 lit. a)* w następujących dniach i godzinach:z wyłączeniem świąt i dni wolnych od pracy ustalonych u Udzielającego zamówienia, przypadających w tych dniach oraz o których mowa § 1 ust. 1 lit. b)* w dniach i godzinach ustalonych zgodnie z zapotrzebowaniem oraz wymogami zadania publicznego z Kierownikiem Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION, lub inną osobą wskazaną przez Udzielającego zamówienia.



2. Każda zmiana dni i godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 (w odniesieniu do świadczeń o których mowa w § 1 ust. 1 lit. a), 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 psychologii i psychoterapii uzależnień, na zasadach wynikających z ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.), ustawy o ochronie zdrowia psychicznego (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 917 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tekst jedn. Dz. U. z 2024 r., poz. 581 z późn. zm.) Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 19 czerwca 2019 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień, Ustawy z dnia z dnia 24 lutego 2017 r. o uzyskiwaniu tytułu specjalisty w dziedzinach mających zastosowanie w ochronie zdrowia, ustawy o ochronie danych (tekst jedn. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781 z późn. zm.) i innych przepisów regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych w podmiotach leczniczych oraz, w tym przepisów wykonawczych regulujących zasady wykonywania zawodu psychoterapeuty.

§ 4

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w siedzibie Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o. o., w szczególności w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION, przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, których obsługa jest mu znana, stanowiących własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

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

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w umowach z innymi płatnikami 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 Miasto Stołeczne Warszawa lub innego płatnika świadczeń pod rygorem wypowiedzenia umowy przez Udzielającego zamówienia.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej oraz dokumentacji wymaganej przez urząd Miasta Stołecznego Warszawy, NFZ zgodnie z wymogami obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia, w tym z użyciem systemu informatycznego Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami dotyczącymi ochrony danych osobowych.

§ 8

1. Strony uzgadniają, że Przyjmujący zamówienie za świadczone usługi, o których mowa w §1 otrzyma wynagrodzenie miesięcznie w kwocie stanowiącej iloczyn liczby godzin/punktów zrealizowanych przez Przyjmującego zamówienie w danym miesiącu przez stawkę godzinową/za punkt w kwocie zgodnie ze sprawozdaniem, o którym mowa w § 10 w wysokości:
 - a.zł brutto za 1 punkt rozliczeniowy udzielony na rzecz płatnika NFZ prawidłowo sprawozdany i wskazany do zapłaty przez NFZ, *
 - b.zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa (dotyczy sesji psychoterapii),*
 - c.zł brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa (dotyczy warsztatów),*
2. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający zamówienia wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 30 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionej faktury wraz z zatwierdzonymi sprawozdaniami, o których mowa w § 10. Potwierdzeniem dostarczenia faktury wraz ze sprawozdaniami jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.
3. 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.
4. Łączna szacunkowa wartość umowy w okresie jej trwania wynosi:..... zł brutto (słownie:zł).
 - a) w przypadku świadczeń udzielanych na rzecz płatnika NFZ zł brutto (słownie:zł), o których mowa w § 8 ust. 1 pkt a),*
 - b) w przypadku świadczeń udzielanych na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa, o których mowa w § 8 ust. 1. pkt. b) – zł brutto (słownie:zł).*
 - c) w przypadku świadczeń udzielanych na rzecz płatnika Miasta Stołecznego Warszawa, o których mowa w § 8 ust. 1 pkt. c) – zł brutto (słownie:zł).*

1. Przeciętna ilość godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 lit. a) zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi **godzin oraz punktów**.....
2. Przeciętna liczba godzin w stosunku miesięcznym przeznaczonych na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1 lit. b) zgodnie z ofertą złożoną w postępowaniu konkursowym wynosi ,w tym przeciętnie godzin w miesiącu ramach psychoterapii i przeciętniegodzin w miesiącu w ramach warsztatów.
3. Wynikające z ust. 1 i 2 zapotrzebowanie na ilość zakontraktowanych punktów lub godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 8 ust. 1, 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, w tym od Miasta Stołecznego Warszawy.
4. Udzielający zamówienia może powierzyć Przyjmującemu zamówienie większą ilość świadczeń objętych niniejszą umową skutkujących przekroczeniem ilości punktów lub zwiększeniem ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych, o której mowa w § 8 ust. 1 w ramach środków pieniężnych przeznaczonych na ich sfinansowanie pochodzących z NFZ lub od innych płatników w tym Miasta Stołecznego Warszawy, jednak nie więcej niż o 20%.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z ilości godzin oraz punktów wykonanych w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1, 1^{1*} do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 składane są po zakończeniu miesiąca kalendarzowego oraz po zatwierdzeniu ich przez Kierownika lub inną osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
3. Sprawozdania z liczby godzin wykonanych w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. z Miastem Stołecznym Warszawa zatwierdzane są przez Kierownika Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION nie wcześniej niż w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca w którym realizowane były świadczenia oraz sprawozdania z liczby punktów wykonanych w Poradni leczenia uzależnień i współuzależnienia MORION w ramach umów zawartych przez Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o z NFZ, potwierdzane są dodatkowo przez Sekcję Rozliczeń Usług Medycznych nie wcześniej niż w terminie 14 dni od zakończenia miesiąca w którym realizowane były świadczenia.

§ 11

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) poddania kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia, Miasto Stołeczne Warszawa, NFZ i 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 realizacji pozostałych obowiązków dotyczących identyfikatorów określonych w aktach wewnętrznych Szpitala Wolskiego im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o.,
- 2) przestrzegania procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia związanych z wykonywaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej.

§ 12

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 13

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

§ 14

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. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - c. nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - d. braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez Miasto Stołeczne Warszawa, NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego zamówienia przez, Miasto Stołeczne Warszawa, 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 rozpoczęcie wyznaczonych godzin świadczeń zdrowotnych z opóźnieniem, zawinione przez Przyjmującego zamówienie przerwy w udzielaniu świadczeń lub wcześniejsze opuszczenie miejsca realizacji świadczeń zdrowotnych. Wysokość kary umownej za każdą rozpoczętą godzinę spóźnienia lub niewykonywania świadczeń zdrowotnych lub wcześniejsze opuszczenie miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych wynosi 100,00 zł brutto. 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

§ 15

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.



- 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 o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń objętych umową w tym w zakresie przepisów sanitarno-epidemiologicznych, o ile taki dokument nie został dołączony do formularza oferty.

§ 16

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 (tekst jedn. Dz. U. z 2022 r., poz. 902 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 2, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także inne dane wymagane przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz dane w zakresie firmy.
4. Dla celów związanych z realizacją umowy Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący Zamówienie udzielać będzie świadczeń zdrowotnych, 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 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 oraz Oświadczenie podpisane przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

§ 17

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerw w wykonywaniu świadczeń:
 - a. przerwy nie przekraczającej łącznie 26 dni w roku kalendarzowym, o których mowa w § 2 ust. 1 przypadających w okresie obowiązywania umowy, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - b. przerwy związanej 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 w dniach, o których mowa w § 2 ust. 1 przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Udzielającego zamówienia.

§ 18

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie – bez prawa do wynagrodzenia - 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 Miasto Stołeczne Warszawa.

§ 19

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 naruszenie istotnych warunków umowy, leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, a dotyczących:
 - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b. nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji;
 - c. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z procedurami przyjętymi w Szpitalu Wolskim im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie narusza inne niż wskazane w pkt. 4) postanowienia umowy, istotne dla zapewnienia prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.
- 6) z dniem następującym po dniu, w którym nastąpiło przekroczenie łącznej szacunkowej wartości umowy.
- 7) w wyniku oświadczenia Udzielającego zamówienia z zachowaniem 3 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku braku finansowania świadczeń objętych umową przez publicznego płatnika (Miasta Stołeczne Warszawa) lub NFZ.

§ 20

1. Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący zamówienie rażąco naruszył warunki umowy, tj.:
 - 1) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
 - 2) nie dotrzymał warunków określonych w § 15 umowy dotyczących ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 3) rażąco naruszył pozostałe istotne postanowienia niniejszej umowy.
2. Za rażąco naruszenie pozostałych istotnych postanowień umowy uznaje się naruszenie obowiązków wynikających z § 3 i § 16 ust. 1 niniejszej umowy, którego Przyjmujący zamówienie nie zaniechał pomimo otrzymania od Udzielającego zamówienia pisemnego wezwania do jego zaprzestania.

§ 21

Udzielający zamówienia uprawniony jest do odstąpienia od umowy, lub jej części w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia lub Udzielający Zamówienie przestanie być realizatorem zadania publicznego pn. Prowadzenie w latach 2022-2024 ponadpodstawowego programu terapii skierowanego do osób z uzależnieniem od alkoholu i innych. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy, lub jej odpowiedniej części Udzielający zamówienia złoży Przyjmującemu zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 22

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

§ 23

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

§ 24

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

§ 25

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

§ 26

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

§ 27

Strony zobowiązują się przetwarzać dane osobowe - udostępnione na podstawie odpowiednich zgód lub innych podstaw prawnych - zgodnie z przepisami Rozporządzenia 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, dalej: RODO) i innymi powszechnie obowiązującymi przepisami dotyczącymi ochrony danych osobowych, stosując przy tym środki techniczne i organizacyjne wskazane w art. 32 RODO, zapewniające właściwą ochronę danych osobowych oraz zapewniając dostęp do danych osobowych wyłącznie osobom upoważnionym.

§ 28

Strony oświadczają, że wzajemnie wobec siebie wypełniły obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO, wobec każdej osoby wskazanej w komparycji umowy oraz osób wskazanych do realizacji umowy. Strony zobowiązuje się, w przypadku zmiany powyższych osób do wypełnienia obowiązków informacyjnych w trybie art. 13 lub 14 RODO najpóźniej wraz z przekazaniem drugiej stronie umowy danych osobowych tych osób. Właściwe klauzule informacyjne stanowią załączniki do Umowy.

* *niepotrzebne zostanie skreślone/w zależności od złożonej oferty*

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

SPECJALISTA
Dział Kadr i Szkoleń

Monika Lejman

OŚWIADCZENIE O STATUSIE DUŻEGO PRZEDSIĘBIORCY

Zgodnie z art. 4 c ustawy o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych z dnia 8 marca 2013 roku **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością**, ul. Marcina Kasprzaka nr 17, 01-211 Warszawa wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0001009228, posiadająca REGON: 011035381, NIP: 5273034710 spełniając obowiązek nałożony przedmiotową ustawą niniejszym oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy w rozumieniu art. 4 pkt 6 ww. ustawy.

Przyjmujący zamówienie:

.....

Udzielający zamówienia:

.....

Klauzula informacyjna RODO

1. Administratorem danych osobowych biorących udział w konkursie jest **Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o., ul. Marcina Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa.**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować w sprawach przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej iod@wolski.med.pl
3. Administrator będzie przetwarzał dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) i c) RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.
4. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).

5. Administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Przysługuje prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
7. 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.
8. Osobie, której dane dotyczą 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.
9. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
10. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o podane dane osobowe.

.....
podpis Przyjmującego zamówienie

A large, stylized handwritten signature in black ink, consisting of a large loop on the left and several sharp, angular strokes on the right.

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z ILOŚCI GODZIN WYKONANYCH W ZAKRESIE PYSCHOTERAPII UZALEŻNIEŃ W RAMACH REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO (URZĄD MIASTA)

miesiąc..... rok.....

.....
(imię i nazwisko Przyjmującego zamówienie)

DZIEŃ:	GODZINY OD – DO	SUMA GODZIN W DANYM DNIU:
	Razem godzin:	Razem pkt-ów:

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

.....
pieczęć i podpis
Przyjmującego zamówienie

.....
pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

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



