

*Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22*

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/9/25

Sucha Beskidzka, dnia 05.02.2025 r.

# ***Konkurs Ofert***

Dotyczy:

**Udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych  
w Oddziale Neonatologicznym i Poradni Patologii Noworodka**

w okresie od dnia 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2030 r.

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora/Z-cy Dyrektora

## **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w dni robocze i dni szczególnie robocze w godzinach od 7.30 do 14.30 oraz 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy oraz w dni szczególnie świąteczne w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego,
- 2) udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Patologii Noworodka,

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, o których mowa w pkt. 1 ppkt 1) uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i terapii w Oddziale Neonatologicznym i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu opuszczenia Oddziału,
- 4) realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w godzinach od 14.30 do 7.30 dnia następnego w dni robocze i dni szczególnie robocze oraz od 7.30 do 7.30 dnia następnego w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególnie świąteczne;
- 5) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 6) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u Zamawiającego,
- 7) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się i odbywających praktyki w Oddziale Neonatologicznym.

3. Za świadczenia, o których mowa w pkt. 1 ppkt 2) uważa się w szczególności:

- a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- b) udzielanie porad płatnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

4. Świadczenia wymienione w pkt. 1-3, realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

5. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z - ca Koordynatora, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza ponoszącego odpowiedzialność za proces leczenia danego pacjenta.

6. Czynności, o których mowa w pkt. 5 związane są z odpowiedzialnością Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Neonatologicznym i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Neonatologicznym w stosunku do jego osoby.

### **II. Okres obowiązywania zamówienia**

1. Zamówienie obowiązuje w okresie od dnia 01.03.2025 r. do dnia 28.02.2030 r.

2. W przypadkach szczególnych, uzasadnionych przez „Oferenta”, dopuszcza się możliwość zawarcia umowy z późniejszym terminem rozpoczęcia obowiązywania, po uzyskaniu pisemnej zgody „Zamawiającego”.

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi**

#### **Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym:**

Oferent winien posiadać:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych
- 2) II stopień specjalizacji w zakresie neonatologii  
**lub**  
tytuł specjalisty w zakresie neonatologii  
**lub**  
II stopień specjalizacji w zakresie pediatrii  
**lub**  
tytuł specjalisty w zakresie pediatrii  
**lub**  
tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii i intensywnej terapii wraz z udokumentowanym minimum 5 letnim stażem pracy w Oddziale Neonatologicznym  
**lub**  
rozpoczętą specjalizację w zakresie neonatologii lub pediatrii wraz z udokumentowanym minimum 5 letnim stażem pracy w Oddziale Neonatologicznym w placówce z co najmniej II stopniem referencji.
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu zawierające informację o organie wydającym.
- 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy.
- 5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.
- 6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
- 7) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierające informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD, **ewentualnie:**  
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,
- 8) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

- 9) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ
- 10) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 9 do SIWZ

#### **IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena**

- 1) Świadczenia lekarskie w Oddziale Neonatologicznym: - cena za 1 godzinę

<b>Osoba wykonująca/ *</b>	<b>Czas realizacji**/</b>	<b>Ilość godzin</b>
1 lekarz	w dni robocze 7.30 – 14.30**/	7

\*/- w w/w godzinach w oddziale przebywa 1 lekarz, a w sytuacjach szczególnych Koordynator/Z-ca koordynatora pełni również funkcję asystenta (ze względu na nieobecność innych asystentów)

\*\*/- wskazany czas realizacji to maksymalny czas udzielania świadczeń. Wynagrodzenie wg stawki godzinowej naliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”,

- 2) Realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w dni robocze i dni szczególne robocze w godzinach od 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne od 7.30 do 7.30 dnia następnego – cena za 1 punkt.

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji świadczeń</b>	<b>Ilość godzin</b>
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego	17
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Wigilia, Sylwester) 14.30 – 7.30 dnia następnego	17
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30 – 7.30 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególne świąteczne: Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.30-7.30 dnia następnego	24

- 3) Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w **Poradni Patologii Noworodka** i ich wycenę:
- a) udzielanie świadczeń odbywa się według aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie,

- b) wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” – cena za 1 godzinę;
- c) „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą albo w innej jednostce /komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

## **V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.
2. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
3. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
4. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego innego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
5. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.
7. Oferent ma obowiązek zapoznania się z procedurą p.n. „Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej” dostępną na stronie [www.zozsuchabeskidzka.pl](http://www.zozsuchabeskidzka.pl) w zakładce „Strefa pacjenta” oraz przedłożenie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 9 do specyfikacji.

## **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. „Oferent” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (załącznik nr 1) wraz z załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

**„Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym i/ lub Poradni Patologii Noworodka”**

## VII. Kryteria oceny ofert

### 1. Udzielanie świadczeń w Oddziale Neonatologicznym:

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
<b>Cena</b>	Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze w godz. 7.30-14.30	<b>30 pkt</b>	Wg wzoru
	Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz dni świąteczne 7.30 – 7.30 dnia następnego	<b>20 pkt</b>	
	Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze szczególne 14.30 – 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne	<b>10 pkt</b>	
<b>Dostępność</b> - zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń w zakresie dyżurowania		<b>10 pkt</b>	
<b>Jakość</b> - doświadczenie w realizacji usług lekarza Oddziału Neonatologicznego		<b>10 pkt</b>	
<b>Kompleksowość</b> – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem oddziału tj. w zakresie neonatologii		<b>10 pkt</b>	
<b>Ciągłość</b> - udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu przez 12 miesięcy w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty		<b>10 pkt</b>	

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze w godz. 7.30-14.30

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,30$$

Gdzie :

*C<sub>n</sub>* - najniższa cena złożona w całości zamówienia

*C<sub>k</sub>* - cena proponowana przez danego oferenta

*C* - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

- b) Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz dni świąteczne 7.30 – 7.30 dnia następnego

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,20$$

Gdzie :

*C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia*

*C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta*

*C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta*

- c) Cena za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze szczególne 14.30 – 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,10$$

Gdzie :

*C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia*

*C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta*

*C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta*

- d) dostępność- zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń w zakresie dyżurowania

1- 2 dyżury– 1 pkt

3-4 dyżury - 5 pkt

5 i więcej dyżurów - 10 pkt

- e) jakość- punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Oddziału Neonatologicznego

5- 10 lat doświadczenia– 1 pkt

11- 15 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 15 lat doświadczenia- 10 pkt

- f) kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż w zakresie neonatologii

- g) ciągłość:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń w Oddziale

Neonatologicznym przez 12 miesięcy w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

## 2. Udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Patologii Noworodka

- 1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

KRYTERIA	Ranga	Sposób oceny
----------	-------	--------------

<b>Cena</b>	Cena za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich	<b>60 pkt</b>	<b>Wg wzoru</b>
<b>Dostępność-</b>	zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń w Poradni	<b>10 pkt</b>	
<b>Jakość-</b>	doświadczenie w realizacji usług lekarza Poradni Patologii Noworodka	<b>10 pkt</b>	
<b>Kompleksowość</b>	– posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż w zakresie neonatologii	<b>10 pkt</b>	
<b>Ciągłość-</b>	udzielanie świadczeń w Poradni będącej przedmiotem konkursu przez 12 miesięcy w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	<b>10 pkt</b>	

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,6$$

Gdzie :

*C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia*

*C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta*

*C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta*

b) dostępność- zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń w Poradni

1- 2 dni– 1 pkt

3- 4 dni - 5 pkt

5 i więcej dni w miesiącu kalendarzowym - 10 pkt

c) jakość- punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Poradni Patologii Noworodka

3- 10 lat doświadczenia– 1 pkt

11- 15 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 15 lat doświadczenia- 10 pkt

d) kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż w zakresie neonatologii

e) ciągłość:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń w

Poradni Patologii Noworodka przez 12 miesięcy w ciągu 24 miesięcy poprzedzających złożenie oferty



## **VIII. Składanie ofert**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **19.02.2025 r. do godziny 9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

## **IX. Otwarcie ofert**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.02.2025 r. o godz. 10.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

## **X. Związanie ofertą**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

## **XI. Warunki konkursu**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-14.

mgr Dorota Borzestowska - Dział Zamówień i Sprzedaży  
mgr Katarzyna Dyrz - Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor

## **XII. Inne wymagania:**

1. „Ofereń” zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”, a NFZ ( do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru). Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

2. W dniu podpisania umowy „Ofereń” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Ofereń” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Zamawiającego”. Wypełnioną kartę obiegową „Ofereń” zobowiązany jest zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy „Ofereń”, którzy kontynuują świadczenia w tej samej jednostce „Zamawiającego” na tym samym stanowisku.

3. „Ofereń” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy– nie dotyczy „Ofereń”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. „Zamawiający” spośród wszystkich złożonych ofert wybierze ofertę/oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby „Zamawiającego”.

### **XIII. Prawo „Ofereńtów”:**

1. „Ofereńt” ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art. 152-154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

2. „Ofereńt” ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie pisemnej w terminie do 14.02.2025 r. do godz. 10.00.

### **XIV. Prawo „Zamawiającego”**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

**OFERTA KONKURSOWA**  
**udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych**  
**w Oddziale Neonatologicznym i Poradni Neonatologicznej**

**I. Dane o ofercie:**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

PESEL: .....

\*/ REGON.....

\*/ NIP.....

\*\*/ Nazwa banku.....

\*\*/ Numer rachunku bankowego.....

\*/nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON / NIP

\*\*/należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

**II. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w rozdziale III specyfikacji /\*\*\***

*\_\*\*\*/kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza. Kopie dokumentów mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez „Zamawiającego”, po okazaniu przez „Oferenta” oryginału dokumentu.*

**III. Proponowany zakres świadczeń:**świadczenia lekarskie w Oddziale Neonatologicznym - świadczenia lekarskie w Poradni Patologii Noworodka - **IV. Proponowane ceny:**a) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze w godz. 7.30-14.30  
..... zł słownie .....b) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze 14.30 – 7.30  
dnia następnego oraz dni świąteczne 7.30 – 7.30 dnia następnego

..... zł słownie .....

c) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze szczególne 14.30  
– 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne

..... zł słownie .....

d) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w Poradni Patologii

Noworodka wynosi: .....słownie .....

**V. Wypełnić w zakresie w którym dotyczy :**

a) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Oddziału Neonatologicznego- ..... ( podać w pełnych latach) – należy udokumentować

b) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Poradni Patologii Noworodka - ..... ( podać w pełnych latach) – należy udokumentować

c) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż w zakresie neonatologii  TAK – należy udokumentować

d) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie dyżurowania ..... ( podać liczbę dyżurów w miesiącu)

e) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie świadczeń w Poradni Patologii Noworodka ..... ( podać liczbę dni w miesiącu)

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 10 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki pielęgniarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się do zarejestrowania w ww. rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się do zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę



## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL .....

.....

### O ś w i a d c z a m

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ..... ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuję się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

.....  
Imię i nazwisko

.....

Data, miejscowość

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

- \* nie zamieszkiwałam/-em
- \* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach .....

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

ZOZ.I-010/DŚZ/9/25

załącznik nr 8

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

.....

zamieszkały/a.....

.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....

.....

wydanym przez

.....

.....

numer PESEL .....

.....

### O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

### O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....

.....

(miejsowość, data)

(własnoręczny podpis)

ZOZ.I-010/DŚZ/9/25

**załącznik nr 9**

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) .....

imię i nazwisko osoby reprezentującej firmę

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej*, wynikającej z ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz. U. z 2024r. poz. 928), wprowadzonej na mocy Zarządzenia Dyrektora nr 43/G/2024 z dnia 30.09.2024 r., rozumiem jej treść, przyjmuję ją do stosowania i zobowiązuję się do przestrzegania zasad w niej zawartych, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Zobowiązuję się ponadto do aktualizacji znajomości powyższej Procedury wraz z każdorazową jej zmianą przekazaną do wiadomości poprzez ogłoszenie w miejscu publikacji procedury.

.....

data i czytelny podpis

## PROJEKT UMOWY

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu ..... pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22**

reprezentowanym przez:

lek. Marka Habera – Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”

a

lek. ...., PESEL ..... zam.....,

....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane w dniu ..... przez

....., prowadzącym indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską zgodnie z zaświadczeniem o

wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej

....., wpisu do ewidencji działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem Centralnej

Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym i Poradni Patologii Noworodka (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 9/25), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest:

- 1) realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w dni robocze i dni szczególne robocze w godzinach od 7.30 do 14.30 oraz 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne w godzinach od 7.30 do 7.30 dnia następnego,
- 2) udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Patologii Noworodka,

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 1) uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i terapii w Oddziale Neonatologicznym i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu opuszczenia Oddziału,
- 4) realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w godzinach od 14.30 do 7.30 dnia następnego w dni robocze i dni szczególne robocze oraz od 7.30 do 7.30 dnia następnego w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne;
- 5) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu

lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,  
6) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u Zamawiającego,

7) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się i odbywających praktyki w Oddziale Neonatologicznym.

3. Za świadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 2) uważa się w szczególności:

- a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
- b) udzielanie porad płatnych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

4. Świadczenia wymienione w ust. 1-3, realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

5. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z - ca Koordynatora, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza ponoszącego odpowiedzialność za proces leczenia danego pacjenta.

6. Czynności, o których mowa w ust. 5 związane są z odpowiedzialnością Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Neonatologicznym i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Neonatologicznym w stosunku do jego osoby.

## **§ 2**

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest do wykonania innych czynności nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

2. „Udzielający zamówienie” i „Przyjmujący zamówienie” ustalają, że w trakcie obowiązywania umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust. 1 i 2 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną „Przyjmującemu zamówienie” za ich wykonanie. Porozumienie powinno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### **Obowiązki stron umowy**

## **§ 3**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, tj. Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22,34-200 Sucha Beskidzka oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 28 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

## **§ 4**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

## § 5

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).
3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy kontynuują świadczenia w tej samej jednostce/komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

## § 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do postępowania zgodnie z zasadami etyki zawodowej lekarza, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbania o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

## § 7

Wszelkie zmiany w zakresie uzyskanych kwalifikacji „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać „Udzielającemu zamówienie” w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

## § 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem jednostek/komórek organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, w których świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

## § 9

1. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z- ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 5 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.
2. Wskaźniki służące do sporządzenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w § 25 umowy.
3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.
5. Koordynator, w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 5 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadku, o którym mowa w ust.1 zd.2.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów za pośrednictwem

„Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać w formie pisemnej opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

## § 11

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

## § 12

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

## § 13

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek/komórek organizacyjnych, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- f) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, w tym Regulaminu Organizacyjnego ZOZ Sucha Beskidzka, a także innych uregulowań dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 14

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,



- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzeganie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 15

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

## § 16

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy - na czas trwania umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
5. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust.1-4 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

## § 17

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, bez zgody „Udzielającego Zamówienia” wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie”. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.
3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2.

## § 18

### **Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie” a w szczególności do:

A/ Zapoznania się z poniższymi instrukcjami:

- 1 instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia,

- 2 instrukcją organizacji akcji ratowniczej.  
B/ Znajomości elementów systemu ochrony pożarowej występujących w jednostce organizacyjnej,  
C/ Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia,  
D/ Postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp:

A/ Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

1/ Uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:

1 pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny,

2 uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy.

2/ Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.

3/ Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.

4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu.

5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo dla którego producent wydał deklaracją zgodności z Polską Normą.

B/ W trakcie realizacji umowy:

a/ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,

b/ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,

c/ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,

d/ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego Zamówienie”

e/ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,

f/ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,

g/ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

3. Koszty czynności, o których mowa w ust. 2 obciążają „Przyjmującego zamówienie” w poniższym zakresie:

A) Asortymentu roboczego,

B) Okresowych szkoleń w dziedzinie bhp,

C) Wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczenia „Udzielającemu zamówienie” poniższych dokumentów:

A) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp.

B) W trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności:

- okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,

- okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich.

## § 19

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się przed zawarciem umowy i w czasie jej trwania do

poinformowania „Udzielającego zamówienie”, w formie pisemnej o realizowanych przez siebie bądź zamiarze realizowania kolejnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

2. Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

## § 20

„Udzielający zamówienie” może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu i pobytu związanego ze szkoleniem „Przyjmującemu zamówienie”, które jest związane z ogólną polityką „Udzielającego zamówienie” na zasadach określonych w stosownym Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

## § 21

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków „Udzielającego zamówienie” uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego Zamówienie”.

## § 22

1. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy, odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Udzielającego zamówienie” i udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie”.

2. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 umowy, w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w ust. 2 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem umowy.

4. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem umowy.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

7. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza pomieszczenia wraz z wyposażeniem, sprzęt i aparaturę medyczną oraz środki transportu i łączności.

## **Odpowiedzialność materialna**

## § 23

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest zwrócić „Udzielającemu zamówienia” rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie nie pogorszonym i w tej samej ilości. „Przyjmujący Zamówienie” nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.

2. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie

rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

3. Za szkody i braki w w/w mieniu „Przyjmujący zamówienie” odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym rzecz została udostępniona w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartych z ZOZ Sucha Beskidzka kontraktów.

## § 24

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Udzielającego zamówienie” i odbywa się na jego koszt.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania artykułami sanitarnymi, lekami i sprzętem medycznym.

### Organizacja udzielania świadczeń i ich wartość punktowa

## § 25

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym oraz Poradni Patologii Noworodka oraz ich wycenę:

1) Świadczenia lekarskie w Oddziale Neonatologicznym: - cena za 1 godzinę

<b>Osoba wykonująca/*</b>	<b>Czas realizacji**/</b>	<b>Ilość godzin</b>
1 lekarz	w dni robocze 7.30 – 14.30**/	7

\*/ - w w /w godzinach w oddziale przebywa 1 lekarz, a w sytuacjach szczególnych Koordynator/Z-ca koordynatora pełni również funkcję asystenta (ze względu na nieobecność innych asystentów)

\*\*/- wskazany czas realizacji to maksymalny czas udzielania świadczeń. Wynagrodzenie wg stawki godzinowej naliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”,

2) Realizacja lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neonatologicznym w dni robocze i dni szczególne robocze w godzinach od 14.30 do 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne, wolne od pracy oraz w dni szczególne świąteczne od 7.30 do 7.30 dnia następnego – cena za 1 punkt.

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji świadczeń</b>	<b>Ilość godzin</b>
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego	17
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Wigilia, Sylwester) 14.30 – 7.30 dnia następnego	17
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30 – 7.30 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególne świąteczne:	

Osoba wykonująca	Czas realizacji świadczeń	Ilość godzin
	Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.30-7.30 dnia następnego	24

3) Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w **Poradni Patologii**

**Noworodka** i ich wycenę:

- a) udzielanie świadczeń odbywa się według aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie,
- b) wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” – cena za 1 godzinę:
- c) „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą albo w innej jednostce /komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

3. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje świadczenia wymienione w ust.1 i 2 w zakresie wynikającym z treści § 1 niniejszej umowy.

4. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą albo w innej jednostce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

### Zasady finansowania

#### § 26

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 25:

a) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze w godz. 7.30-14.30  
..... zł słownie .....

b) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz dni świąteczne 7.30 – 7.30 dnia następnego  
..... zł słownie .....

c) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia lekarskie w dni robocze szczególne 14.30 – 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne  
..... zł słownie .....

d) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w Poradni Patologii

Noworodka wynosi: .....słownie .....

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Oddziału Neonatologicznego lub według danych aktualnych na koniec czerwca oraz na koniec grudnia każdego roku może zdecydować o wypłacie dodatkowego wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie. Decyzja o dodatkowym wynagrodzeniu podejmowana będzie w oparciu o następujące zasady:

- a) dodatkowe wynagrodzenie ustalone zostanie pod warunkiem osiągnięciem dodatniego wyniku finansowego komórki/jednostki organizacyjnej odnotowanego na koniec czerwca i/lub na koniec grudnia każdego roku oraz pod warunkiem spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału kryteriów działalności,
- b) dodatkowe wynagrodzenie może zostać ustalone pomimo ujemnego wyniku finansowego na koniec grudnia danego roku w przypadku spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Oddziału.

Dodatkowe wynagrodzenie płatne jest w wysokości ustalonej przez Udzielającego zamówienie, na podstawie odrębnego rachunku i w wysokości przekazanej do wiadomości Przyjmującego zamówienie w pisemnej informacji, w terminie dwóch miesięcy po zakończonym okresie, o którym mowa w ust. 2 zdanie 1.

3. W przypadku braku przesłanek warunkujących wypłatę dodatkowego wynagrodzenia, określonych w ust. 2 lit. a) lub b), dodatkowe wynagrodzenie nie obowiązuje i nie podlega ustaleniu.

4. „Udzielający zamówienie ma prawo do zmiany cen jednostkowych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane ponad limit świadczeń zdrowotnych ustalony przez Udzielającego zamówienie, a podany do wiadomości Przyjmującego zamówienie.

6. „Udzielający zamówienie” może w uzasadnionych przypadkach niezależnie od zasad określonych w ust. 5, dokonać zapłaty wynagrodzenia w całości lub w części za świadczenia zrealizowane przez „Przyjmującego zamówienie” z przekroczeniem limitów realizacji świadczeń zdrowotnych.

7. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń zdrowotnych, opracowany wg załączników przekazanych przy podpisaniu umowy, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8 – 10 i z zastrzeżeniem ust. 11.

Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

8. „Udzielający zamówienie” w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przygotowuje dla „Przyjmującego zamówienie” sprawozdanie zawierające wykaz świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszej umowy za miesiąc poprzedni. Jeżeli koniec terminu, o którym mowa w zd.1, przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy, termin do przygotowania sprawozdania upływa w najbliższym dniu roboczym. Sprawozdanie, o którym mowa w zd.1, opracowywane jest w oparciu o dane przekazywane „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie”.

9. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie do 7 dni od daty przedstawienia „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonej faktury za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym, z zastrzeżeniem ust.10-11.

10. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 9 jest prawidłowe przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” danych stanowiących podstawę sprawozdania przekazywanego do Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedłożenie prawidłowo wypełnionej faktury.

11. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 9, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie, a uniemożliwiających wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 9 zd.1 (siła wyższa).

12. W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

### Sankcje i kary

#### § 27

1. W przypadku nie przestrzegania zasad, o których mowa w niniejszej umowie, a także w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, „Udzielający zamówienie” może:

- a) przekazać „Przyjmującemu Zamówienie” zalecenia do terminowej realizacji,
- b) zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje:
  - pisemnie upomni Przyjmującego zamówienie,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 1-10 %,
  - zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 20% ,
  - rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

#### § 28

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia .....** **do dnia .....**

2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

3. Umowa może ulec rozwiązaniu:

- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
- b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,

- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
- d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:

- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 11, § 16,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
- c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 29**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy.

#### **§ 30**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) Kodeksu cywilnego,
- b) ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
- c) inne akty prawne.

#### **§ 31**

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd, właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

#### **§ 32**

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

**Udzielający zamówienia**

**Przyjmujący zamówienie**