

**Dyrektor**  
**Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc**  
**„Odrodzenie” im. Klary Jelskiej**  
**w Zakopanem, ul. Gładkie 1**

**Znak sprawy: A.SP.- 11021 – 3 / 2018**

Działając na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej ( tj. Dz. U. 2018 poz. 160 z późn. zm. ) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej ze środków publicznych (tj. Dz. U. z 2016 poz. 1792 z późn. zm. )

**OGŁASZA KONKURS OFERT**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:  
**chirurgii klatki piersiowej, dyżurów lekarskich w Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej – diagnostyka, leczenie i sprawowanie opieki nad pacjentami.**

Warunki ubiegania się o zamówienie, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, sposób udzielania świadczeń oraz inne zasady udzielania świadczeń określone są w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

2. Czas obowiązywania umowy : **czas określony tj. od dnia 1 lipca 2018r. do dnia 30 czerwca 2019r**

3. Ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert i innymi materiałami o przedmiocie konkursu, formularzem oferty, można zapoznać się na stronie internetowej oraz w Dziale Kadr Szpitala, począwszy od dnia ogłoszenia konkursu tj. 18 czerwca 2018r.

4. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności w terminie do 22 czerwca 2018r. do godz. 10:00 w Sekretariacie Szpitala , ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. Nr 03 ( niski parter ).

5. Stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi w dniu 22 czerwca 2018r. o godz. 11:00 w Sekretariacie Szpitala.

Oceniane będą wyłącznie oferty spełniające wszystkie wymagania określone w niniejszym ogłoszeniu i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu składania ofert.

7. Oferenci w toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, mogą złożyć Komisji Konkursowej umotywowany protest.

8. Oferenci mogą również złożyć do Dyrektora Szpitala odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

9. Szpital zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem, kod pocztowy 34-500, ul. Gładkie 1.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy **Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej** ( tj. Dz. U. z 2018 poz. 160 z późn. zm. ), oraz przy odpowiednim zastosowaniu art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1,2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. Dz. U. z 2016 poz. 1792 z późn. zm. ).

**Udzielający zamówienie :**

**Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem, kod pocztowy 34-500, ul. Gładkie 1  
tel. 18 201-50-45/7, fax. 18 201-46-32  
adres internetowy: [www.szpitalodrodzenie.pl](http://www.szpitalodrodzenie.pl)**

**Rozdział I - PRZEDMIOT KONKURSU**

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie :

**chirurgii klatki piersiowej, dyżurów lekarskich w Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej – diagnostyka, leczenie i sprawowanie opieki nad pacjentami.**

**Rozdział II - WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez lekarza posiadającego niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie **chirurgii klatki piersiowej**, zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniami Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z późniejszymi zmianami oraz zgodnie z wpisami do właściwych rejestrów.
2. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne wymagania opisane są w projektach umów, które stanowią odpowiednio *załącznik nr 2* , a którego akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w zależności od rodzaju udzielanych świadczeń w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia Udzielającego Zamówienia.
4. Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej będzie zgodne w wymaganymi przepisami i obejmuje osoby i miejsce udzielania świadczeń.
5. Wpis do rejestru podmiotu wykonującego działalność leczniczą zawierający określenie rodzaju działalności leczniczej.

**Rozdział III - CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA**

Umowa zostanie zawarta na czas określony tj. **od dnia 1 lipca 2018r. do dnia 30 czerwca 2019r.**

**Rozdział IV - WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA**

Oferty należy składać na formularzach udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia.

Oferta musi być złożona w formie pisemnej, w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:

1. dokładne dane Oferenta ( nazwa Oferenta, adres do korespondencji oraz numer telefonu ),
2. oznaczenie przedmiotu postępowania konkursowego, na które składana jest oferta.

Oferta musi zawierać:

1. wypełniony i podpisany formularz ofertowy: *załącznik nr 1*,

2. oświadczenie Oferenta: *załącznik nr 2*,
3. wzór umowy: *załącznik nr 3*,
4. wszystkie strony oferty i załączniki muszą być podpisane przez Oferenta lub pełnomocnika,
5. wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty,
6. wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie kserokopii poświadczonych na każdej stronie za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub pełnomocnika, adwokata lub radcę prawnego,
7. jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo.
8. cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich ( PLN ).
9. cenę należy podać na druku – formularz ofertowy.
10. cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia.

Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści konkursu ofert.

Prośbę o wyjaśnienia należy przesać do dnia **20.06.2018r.** na adres:

Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej

ul. Gładkie 1

34-500 Zakopane

nr faksu : 18/20 146 32

e-mail: [administracja@szpitalodrozenie.pl](mailto:administracja@szpitalodrozenie.pl)

znak sprawy: A.SP. – 11021- 3 / 2018

**Po upływie ww. terminu Zamawiający może pozostawić wniosek bez rozpoznania.**

#### **Rozdział V - WYMAGANE DOKUMENTY**

Wraz z formularzem ofertowym należy dołączyć wymagane dokument:

1. kopie dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:
  - a. kopię dyplomu ukończenia uczelni medycznej,
  - b. kopię dyplomu specjalizacji II stopnia lub dyplomem potwierdzającego uzyskanie tytułu specjalisty w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej,
  - c. inne dokumenty potwierdzające doświadczenie i uprawnienia zawodowe ( certyfikaty, zaświadczenia, dyplomy itp. ),
  - d. kopię prawa wykonywania zawodu.
2. kopię zezwolenia na wykonywanie indywidualnej lub indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej,
3. zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
4. kopię orzeczenia o stanie zdrowia wydane przez lekarza medycyny pracy lub oświadczenie o dostarczeniu takiego dokumentu w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń,
5. kopie polisy OC lub oświadczenie o zobowiązaniu się do jej przedłożenia przy podpisywaniu umowy z Udzielającym Zamówienia.

#### **Rozdział VI - ZASADY I KRYTERIUM OCENY OFERENTA**

Cenę oferty należy podać w złotych polskich. Oferty w których nie wypełniono wszystkich wierszy nie będą rozpatrywane – zostaną odrzucone.

Kryterium oceny oferty

1. doświadczenie ( w zakresie chirurgii klatki piersiowej ) - 30%
  - do 3 lat - 10 pkt,
  - od 3 lat do 5 lat - 20 pkt,
  - od 5 lat - 30 pkt.
2. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach podstawowej ordynacji oddziału od godz. 7<sup>30</sup> - 15<sup>30</sup>, wg godzinowej stawki: 30 %

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 40\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

3. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów 16 godzinnych, od 15<sup>30</sup>- 7<sup>30</sup> : 10 %

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

4. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów 24 godzinnych, od godz. 7<sup>30</sup> – 7<sup>30</sup> dnia następnego: 10%

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

5. za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych  
a. za 16 godzin dyżuru w dni powszednie - 5 %

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 5\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

- b. za 24 godziny dyżuru w dni wolne od pracy, niedziele i święta - 5 %

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 5\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

6. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania za 1 godzinę - 10 %

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 10\%$$

gdzie:

C - wartość punktowa w kryterium „cena”

$C_n$  – najniższa cena ze wszystkich ważnych badanych ofert

$C_b$  – cena badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą liczbę punktów obliczoną w oparciu o ustalone kryteria.

Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

## **Rozdział VII – MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT, OTWARCIE OFERT, ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU.**

1. Oferty należy składać w Sekretariacie Szpitala, ul. Gładkie 1, Zakopane, pok. Nr 03 ( niski parter ) w terminie do 22 czerwca 2018r. do godz. 10:00. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data i godzina wpływu. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłynęły po terminie składania ofert, jak również oferty złożone w Sekretariacie Szpitala po terminie składania ofert zostaną odrzucone.
2. Stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu, liczby złożonych ofert oraz dokonanie ich otwarcia nastąpi w dniu 22 czerwca 2018r. o godz. 11:00 w Sekretariacie Szpitala. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Szpitala.

## **Rozdział VIII - TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ**

Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. ustala, które oferty wpłynęły w terminie,
3. otwiera koperty z ofertami,
4. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w rozdziale IV,
5. odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w rozdziale IV lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
6. ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w rozdziale IV, a które zostały odrzucone,
7. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
8. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.

Komisja Konkursowa może:

1. wybrać kilka najkorzystniejszych ofert w celu wykonania całości zamówienia,
2. nie przyjąć żadnej z ofert, jeżeli cena najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia.

Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy Oferentem jest:

1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

Dyrektor Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w sytuacji, o której mowa w ust. 1, dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji Konkursowej.

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

1. oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
2. imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
3. wykaz zgłoszonych ofert,
4. wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
5. wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem,
6. wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
7. wskazanie najkorzystniejszych ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta,
8. ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
9. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10. podpisy członków komisji.

Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie.

### **Rozdział IX - ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę.
2. Do czasu rozpatrzenia skargi postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu
3. Komisja Konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
4. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi Komisja Konkursowa w formie pisemnej niezwłocznie informuje pozostałych oferentów.
5. Oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia, o którym mowa w rozdziale VII.
6. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
7. Po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia, udzielający zamówienia, nie może zawierać umowy.
8. Udzielający zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga protest najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia
9. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu udzielający zamówienia niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych oferentów.
10. W przypadku uwzględnienia protestu udzielający zamówienia powtarza konkurs ofert.

### **Rozdział X - ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne znajduje się na stronie internetowej Szpitala i stanowi załącznik od nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu.

### **Rozdział XI - POSTANOWIENIA KOŃCOWE.**

1. Zastrzega się prawo do przesunięcia terminu składania ofert, odwołania lub unieważnienia konkursu w poszczególnych specjalnościach na każdym etapie toku postępowania konkursowego, wyboru mniejszej liczby ofert spełniających wymogi, bez podania przyczyny.
2. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone, wyłonieniem właściwej oferty.

.....  
pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

.....,dnia .....

**Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc  
„Odrodzenie” im. Klary Jelskiej  
ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane**

**Oferta na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych  
Znak sprawy: A.SP.- 11021- 3/2018.**

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych :

**w zakresie chirurgii klatki piersiowej, dyżurów lekarskich w Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej – diagnostyka, leczenie i sprawowanie opieki.**

Proponowana kwota należności:

1. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach podstawowej ordynacji oddziału od godz. 7<sup>30</sup> - 15<sup>30</sup>, wg godzinowej stawki wynagrodzenia w wysokości ..... zł brutto za każdą godzinę udzielania świadczeń;
2. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów 16 godzinnych, od 15<sup>30</sup>- 7<sup>30</sup> dnia następnego, ..... zł brutto;
3. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów 24 godzinnych, od godz. 7<sup>30</sup> – 7<sup>30</sup> dnia następnego..... zł brutto;
4. za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych
  - za 16 godzin dyżuru w dni powszednie ..... zł brutto
  - za 24 godziny dyżuru w dni wolne od pracy, niedziele i święta ..... zł brutto;
  -
5. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w przypadku wezwania za 1 godzinę ..... zł brutto.

Przyjmując zamówienie wyrażam zgodę na ustalanie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą przez Udzielającego Zamówienie i zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zgodnie z tym harmonogramem.

.....  
podpis Oferenta

.....  
pieczętka firmowa z pełną nazwą Oferenta

### **OŚWIADCZENIE OFERENTA**

1. posiadam zdolność do realizacji zamówienia zgodnie z wymaganiami właściwych przepisów, a rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z moim wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą i przedmiotem konkursu;
2. zapoznałem / am się z treścią ogłoszenia;
3. zapoznałem / am się ze szczególnymi warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń;
4. posiadam wszystkie niezbędne informacje do przygotowania oferty oraz wykonania zamówienia na świadczenia zdrowotne;
5. jestem związany ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert;
6. nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia;
7. wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
8. zapewniam ciągłość, kompletność, właściwą jakość udzielanych świadczeń;
9. przyjmuję odpowiedzialność za jakość i prawidłowość udzielanych świadczeń;
10. zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, ustawy o ochronie danych osobowych oraz przepisów obowiązujących świadczeniodawców udzielających świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
11. ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, będzie zgodne z wymaganymi przepisami i obejmuje osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

.....  
Podpis Oferenta



## Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ..... w Zakopanem pomiędzy:

**Szpitałem Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem, kod pocztowy 34-500, ul. Gładkie 1,** zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym - rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej pod nr 0000007565, prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Krakowa-Śródmieścia w Krakowie XII Wydział Gospodarczy oraz zarejestrowanym w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod nr 00000006064, prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego, NIP: 736-14-54-134, REGON 000295171

reprezentowanym przez:

Dyrektora – dr hab. med. Marcina Zielińskiego

za kontrasygnatą Głównej Księgowej- mgr Jadwigi Radom

zwanym w dalszej części niniejszej umowy **Udzielającym Zamówienia,**

a .....

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie.**

Na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( tj. Dz. U. z 2016 poz. 1792 z późn. zm.), oraz Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej( tj. Dz. U. z 2018 poz. 160 z późn. zm. ) strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

Celem umowy jest wykonywanie zadań Udzielającego Zamówienie przez Przyjmującego Zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w poniższych postanowieniach.

### § 2

1. Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia pacjentów, a w szczególności:
  - a. diagnostyce, leczeniu, sprawowaniu opieki nad pacjentami oddziałów Szpitala,
  - b. udzielaniu konsultacji w oddziałach szpitala,
  - c. wydawaniu orzeczeń lekarskich,
  - d. wykonywaniu innych czynności wynikających z regulaminu oddziału oraz warunków współpracy z Ordynatorem oddziału oraz pozostałym personelem Szpitala,
  - e. pełnieniu dyżurów lekarskich.
2. Obowiązki, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie realizuje samodzielnie, z należytą starannością przy wykorzystaniu wiedzy i umiejętności, z uwzględnieniem postępu w danej dziedzinie medycyny, z zachowaniem należytej staranności oraz poszanowaniu praw pacjenta.
3. Przyjmujący Zamówienie w okresie trwania umowy nie będzie prowadził działalności konkurencyjnej wobec działalności Udzielającego Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
  - a. prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,

- b. przekazywaniu Udzielającemu Zamówienie informacji o realizacji i wykonaniu umowy w sposób i na zasadach przez niego ustalonych.

### § 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

Obowiązujące druki i formularze zapewnia Udzielający Zamówienia.

### § 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania:

1. przepisów określających prawa Pacjenta,
2. Regulaminu Porządkowego Szpitala,
3. standardów udzielania świadczeń zdrowotnych.

### § 5

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej, Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej oraz innych jednostkach organizacyjnych Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc w Zakopanem.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą:  
w dni powszednie: od poniedziałku do piątku (włącznie) w godzinach od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup>.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów lekarskich oraz na wezwanie.
4. Dyżury lekarskie pełnione będą:
  - a. w niedziele oraz święta: w godzinach od 7<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> dnia następnego,
  - b. w dni powszednie w godzinach od 15<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> dnia następnego.
5. Dni i godziny pełnienia dyżurów lekarskich uzgadniane są z Ordynatorem Oddziału.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. Dni i godziny pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń uzgadniane są między Przyjmującym Zamówienie a Ordynatorem oddziału reprezentującym Udzielającego Zamówienia.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych na wezwanie Udzielającego Zamówienia.
9. Wezwanie Przyjmującego Zamówienie może nastąpić przez Ordynatora oddziału, lekarza dyżurnego oddziału jako osoby reprezentujące Udzielającego Zamówienia.
10. W razie wezwania Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych osoba reprezentująca Udzielającego Zamówienia, określa godziny udzielania świadczeń.

### § 6

Udzielający Zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego Zamówienie do nieodpłatnego:

1. zapewnienia lokalu odpowiednio wyposażonego do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 ust. 1 niniejszej umowy,
2. zapewnienia sprzętu, aparatury i materiałów niezbędnych do wykonania umowy,
3. rejestracji pacjentów oraz obsługi przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.

Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego przez Udzielającego Zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego oraz materiałów medycznych do udzielania innych, niż objęte umową świadczeń zdrowotnych, bez zgody Udzielającego Zamówienia.

### § 7

Przyjmujący Zamówienie współpracuje z lekarzami, pielęgniarkami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia.

### § 8

1. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący Zamówienie po uzyskaniu akceptacji Udzielającego Zamówienia może powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest Zastępcą wyłącznie Przyjmującego Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest powiadomić na piśmie Udzielającego Zamówienia o przeniesieniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy na wskazaną osobę trzecią.
3. Osoby, na które Przyjmujący Zamówienie przeniósł obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy, powinny posiadać odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby trzecie, które udzielają świadczenia zdrowotne w zastępstwie Przyjmującego Zamówienie.
5. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego Zamówienie powinny być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej.
6. Koszt zastępstwa ponosi Przyjmujący Zamówienie.

#### § 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się umożliwić Udzielającemu Zamówienia oraz oddziałom NFZ, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawarte umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, kontrolę:

1. jakości i zasadności udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 ust. 1,
2. liczby i zakresu udzielonych świadczeń,
3. prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
4. używania sprzętu, aparatury medycznej i innych środków niezbędnych do udzielania świadczeń.

Udzielający Zamówienia uprawniony jest do udzielania zaleceń w zakresie przeprowadzonych działań kontrolnych, o których mowa w ust. 1

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

#### § 10

1. Strony zgodnie ustalają należność za udzielenie świadczeń zdrowotnych w godzinach od 7<sup>30</sup> do 15<sup>30</sup> wg godzinowej stawki wynagrodzenia w wysokości: .....zł brutto ( słownie : ..... zł ) za każdą godzinę udzielania świadczeń.
2. Przyjmującemu zamówienie, za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów lekarskich przysługuje wynagrodzenie w wysokości:
  - a. za udzielenie świadczeń zdrowotnych w dni powszednie w godzinach od 15<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> w wysokości: .....zł brutto (słownie złotych: .....zł ) za dyżur,
  - b. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni wolne od pracy, w niedziele i święta w godzinach od 7<sup>30</sup> do 7<sup>30</sup> dnia następnego w wysokości: .....zł brutto ( słownie: ..... ) za dyżur.
3. Przyjmujący Zamówienie za pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych otrzyma wynagrodzenie :
  - a. za 16 godzinny dyżur w dni powszednie: .....zł brutto (słownie: .....zł ) za dyżur.
  - b. za 24 godzinny dyżur w dni wolne od pracy, niedziele i święta: .....zł brutto (słownie: .....zł) za dyżur.
4. Przyjmujący Zamówienie za wykonanie świadczeń zdrowotnych na wezwanie, otrzyma wynagrodzenie w wysokości .....zł brutto (słownie: ..... ) za godzinę pracy.
5. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie w terminach miesięcznych na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego Zamówienie.
6. Rachunek , o którym mowa w ust. 5 za miesiąc, za który ma zostać wypłacona należność, Przyjmujący Zamówienie składa Udzielającemu Zamówienia w terminie do piątego dnia następnego miesiąca. Wpłata nastąpi w terminie 7 dni, licząc od dnia poprawnie złożonego rachunku przez Przyjmującego Zamówienia na wskazane przez niego konto. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do złożenia Głównej Księgowej Szpitala informacji o numerze konta bankowego, na które będzie przekazywane wynagrodzenie.
7. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do przedkładania informacji o liczbie godzin świadczonych usług w formie pisemnej w terminie wskazanym w ust. 6, w/w informacja

stanowi - załącznik nr 1 – ewidencja świadczonych usług - do rachunku o którym mowa w ust. 5.

8. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
9. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przychodów osiągniętych z niniejszej umowy zgodnie z przepisami dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innych przepisów obowiązujących w tym zakresie.

#### **§ 11**

1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za nienależyte i nie terminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych (zwłaszcza obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej, prowadzenia sprawozdawczości statystycznej).

#### **§ 12**

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za bezpieczeństwo pacjentów poddawanych badaniom i leczeniu.

Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi.

Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym i regulaminem ordynacji leków wprowadzonym przez Udzielającego Zamówienie.

#### **§ 13**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. nr 293 poz. 1729).
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1 przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu Zamówienie.
4. Przyjmujący Zamówienie powinien spełniać wymagania zdrowotne niezbędne do wykonywania świadczeń na podstawie odrębnych przepisów.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży ochronnej i roboczej, spełniającej wymogi Polskich Norm.
6. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży ochronnej i roboczej w należytym stanie.

#### **§ 14**

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów z innymi zakładami opieki zdrowotnej i osobami fizycznymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, jak też nie będą zwiększały kosztów świadczeń stanowiących przedmiot tej umowy.

#### **§ 15**

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się informować Udzielającego Zamówienie o udzieleniu świadczeń zdrowotnych określonych w § 2 ust. 1 na rzecz innego zakładu opieki zdrowotnej.

#### **§ 16**

Przyjmujący Zamówienie nie może przyjmować, w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, jakichkolwiek dóbr od pacjentów, którym udziela świadczeń zdrowotnych.

#### **§ 17**

Strony umowy zobowiązane są do zachowania tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.

### § 18

W czasie trwania umowy, a także w okresie 3 lat od jej rozwiązania lub ustania Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji technicznych, technologicznych, handlowych lub organizacyjnych, co do których Udzielający Zamówienia podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności. W przypadku nie wywiązania się z tego obowiązku przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia uprawniony będzie do naliczenia kary umownej w wysokości 10.000,- zł ( słownie : dziesięć tysięcy ).

### § 19

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie rozpowszechniać informacji dotyczących Udzielającego Zamówienie w sposób naruszający dobre imię lub renomę Udzielającego Zamówienie.

### § 20

Umowa została zawarta na czas określony tj. **od dnia 1 lipca 2018r. do dnia 30 czerwca 2019r.**

Strony dopuszczają możliwość przedłużenia umowy na lata następne.

### § 21

1. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy za trzydziestodniowym okresem wypowiedzenia.
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na zasadzie porozumienia stron.
3. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie:
  - a. został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,
  - b. utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,
  - c. dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
  - d. udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,
  - e. nie zachował tajemnicy w zakresie warunków i treści niniejszej umowy.
4. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo niezwłocznego rozwiązania niniejszej umowy w każdym przypadku stwierdzenia jej nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego Zamówienie.

Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego Zamówienie dla swej skuteczności powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego Zamówienia.

Wypowiedzenie umowy przez Przyjmującego Zamówienie może nastąpić, jeżeli Udzielający Zamówienia w terminie 21 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności nie przekazał zaległej należności na rachunek Przyjmującego Zamówienie.

### § 22

Ewentualne spory między stronami podlegają rozstrzygnięciu Sądowi właściwemu dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

### § 23

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy:

1. Kodeksu cywilnego,
2. Ustawy o działalności leczniczej,
3. Ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
4. Ustawy o powszechnym ubezpieczeniu zdrowotnym,
5. Kodeksu etyki lekarskiej.

### § 24

1. Strony dopuszczają możliwość renegotjacji niniejszej umowy, jeżeli zajdą okoliczności lub wystąpią zjawiska, jakich przy negocjacji umowy nie brały pod uwagę, ani nie przewidywały przy jej zawieraniu.
2. Wszelkie zmiany treści umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.

**§ 25**

Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Udzielający Zamówienia**

**Przyjmujący Zamówienie**

**EWIDENCJA ŚWIADCZONYCH USŁUG**

.....  
Imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie

.....  
miesiąc , rok

L.p.	od godziny	do godziny	rodzaj świadczenia	podpis Przyjmującego Zamówienie	podpis Udzielającego Zamówienie
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					

.....  
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Specjalistyczny Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej, ul. Gładkie 1, 34-500 Zakopane, tel.: 18/20 150 45, fax: 18/20 146 32;
2. inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Specjalistycznym Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej jest Pan Sławomir Trembacz, *kontakt: [informatyk@szpitalodrozenie.pl](mailto:informatyk@szpitalodrozenie.pl), telefon: 18/ 20 150 45 wew. 174;*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO w celu związanym z przeprowadzeniem postępowania konkursowego na *przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii klatki piersiowej, dyżurów lekarskich w Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej Samodzielnego Publicznego Szpitala Specjalistycznego Chorób Płuc „Odrodzenie” im. Klary Jelskiej w Zakopanem, znak sprawy : A.SP.- 11021 – 3 / 2018;*
4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie tylko administrator danych osobowych;
5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, oraz przez okres niezbędny do ochrony uzasadnionych interesów prawnych administratora danych osobowych, w szczególności okres przedawnienia ewentualnych roszczeń cywilnoprawnych;
6. obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych ( art. 135 ustawy Dz. U. z 2017 poz. 1938 ) , związanym z udziałem w postępowaniu konkursowym na świadczenie usług zdrowotnych;
7. niepodanie Pani/Pana danych osobowych uniemożliwia wzięcie udziału w postępowaniu konkursowym;
8. w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu, stosownie do art. 22 RODO;
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do odbiorców w państwach trzecich;
10. posiada Pani/Pan:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych ;



- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

11. nie przysługuje Pani/Panu:

- w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
- prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.