

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/5/25

Sucha Beskidzka dnia 16.01.2025 r.

Konkurs Ofert

Dotyczy:

1. Pełnienia funkcji Zastępcy Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej.
2. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
3. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych.
4. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej.
5. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Leczenia Bólu.

w okresie od 01.02.2025 r. do 31.12.2026 r.
z możliwością o przedłużenia o 24 miesiące

.....
podpis i pieczęć Dyrektora

Specyfikacja istotnych warunków zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej,
- 2) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 3) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych,
- 4) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej,
- 5) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Leczenia Bólu.

2. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy w zakresie pełnienia funkcji Z-cy Koordynatora uważa się świadczenia realizowane w czasie nieobecności Koordynatora oraz według aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienie, a w szczególności:

- 1) czuwanie nad prawidłowym przebiegiem procesu diagnostyczno – terapeutycznego, zgodnego z aktualnie obowiązującymi standardami i wiedzą medyczną pacjentów leczonych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii (zwanym dalej Oddziałem) oraz w Poradni Anestezjologicznej (zwanej dalej Poradnią),
- 2) reprezentowanie koordynowanej jednostki wobec innych jednostek/komórek organizacyjnych i podmiotów zewnętrznych,
- 3) czuwanie nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek, zapewnienie koniecznych miejsc dla przyjmowanych pacjentów;
- 4) czuwanie nad zabezpieczeniem lekarskiej obsady kadrowej świadczeń medycznych,
- 5) czuwanie nad właściwym wyposażeniem Oddziału i Poradni w aparaturę, sprzęt medyczny i inne materiały niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Oddziału i Poradni,
- 6) czuwanie nad właściwym wykorzystaniem i konserwacją aparatury i sprzętu medycznego,
- 7) czuwanie nad utrzymaniem w Oddziale i Poradni należytego stanu sanitarno-higienicznego i porządkowego,
- 8) czuwanie nad przestrzeganiem przez udzielających świadczeń w Oddziale i Poradni standardów oraz regulaminu tych jednostek,
- 9) współpraca z Koordynatorem Przychodni Specjalistycznej w zakresie zapewnienia dostępności, kompleksowości i ciągłości udzielania świadczeń w Poradni,
- 10) czuwanie i monitorowanie w imieniu Udzielającego zamówienia przestrzegania przez personel Oddziału:
 - a) zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u Udzielającego zamówienia,
 - b) regulaminu jednostek, 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 zgodnego z warunkami umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- 11) czuwanie nad realizacją świadczeń zdrowotnych w Oddziale i Poradni zgodnie z zapisami umowy podpisanej pomiędzy Udzielającym zamówienia, a Narodowym Funduszem Zdrowia,

- 12) czuwanie nad przestrzeganiem przez udzielających świadczeń w Oddziale oraz Poradni ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału i Poradni zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u Udzielającego zamówienia,
- 13) czuwanie nad dokładnym i terminowym sporządzaniem sprawozdań i opracowań statystycznych z działalności jednostek/komórek organizacyjnych,
- 14) sporządzanie miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy Oddziału oraz współpraca z Koordynatorem Przychodni Specjalistycznej w zakresie ustalania harmonogramu udzielania świadczeń w Poradni,
- 15) kontrola prawidłowości i terminowości sporządzania oraz przechowywania obowiązującej dokumentacji medycznej,
- 16) nadzór nad właściwym zabezpieczeniem mienia Oddziału i Poradni przed kradzieżą i marnotrawstwem,
- 17) słuzenie udzielającym świadczeń w Oddziale i Poradni radą i konsultacją merytoryczną w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych,
- 18) sprawowanie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem szkolenia lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się oraz odbywających praktyki w Oddziale,
- 19) pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego.

3. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem zamówienia w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych, tj. za świadczenia o których mowa w pkt 1 ppkt 2) i 3), uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego”, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikację i przyjęcia pacjentów kierowanych do Oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską przez „Oferenta” pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu jego wypisu z Oddziału,
- 4) realizacja świadczeń zdrowotnych w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od godziny 7.30 do godziny 7.30 dnia następnego,
- 5) świadczenia anestezjologiczne:
 - a) postępowanie przedoperacyjne tj. wizyta przedoperacyjna i badanie umożliwiające zaplanowania leczenia zgodnie ze stanem i potrzebami chorego,
 - b) wykonanie znieczulenia ogólnego lub przewodowego do zabiegu operacyjnego planowego i nagłego, porodu, dla celów diagnostycznych i leczniczych,
 - c) postępowanie pooperacyjne tj. ocena stanu wydolności układu oddechowego i krążenia wynikające z działania leków anestetycznych i wykonanego zabiegu,
- 6) tworzenie zespołu reanimacyjnego współpracującego z zespołem oddziału, na którym rozpoczęto reanimację (pomoc udzielana jest na wezwanie),
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Zamawiającego”,
- 9) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się i odbywających praktyki w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,

4. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem zamówienia w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej, tj. świadczeń, o których mowa w pkt 1 ppkt

4), uważa się w szczególności wykonywanie konsultacji w zakresie kwalifikacji do wykonywania znieczulenia do zabiegu operacyjnego, diagnostycznego lub leczniczego.

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

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

7. Czynności, o których mowa w pkt 6. związane są z odpowiedzialnością Koordynatora/Z-cy Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Poradni Anestezjologicznej i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, w stosunku do jego osoby.

II. Okres obowiązywania zamówienia:

Zamówienie obowiązuje w okresie od 01.02.2025 r. do 31.12.2026 r. z możliwością o przedłużenia o 24 miesiące.

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi:

A. Zastępca Koordynatora

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty lub specjalisty II stopnia w zakresie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii,
- 3) udokumentowane minimum 8 letnie doświadczenie w realizacji świadczeń zdrowotnych w zawodzie,
- 4) aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 5) oświadczenie o niekaralności,

B. Oddział i Poradnia

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w zakresie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii lub I stopień specjalizacji w zakresie anestezjologii lub anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii
- 3) aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 4) dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- 5) wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie 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 dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy,
- 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.

oraz (dotyczy zarówno zastępcy koordynatora oraz lekarza):

7) Zaświadczenie 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, 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 7 do SIWZ,

8) Złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ

9) W przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SIWZ

10) 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 w zakładce „Strefa pacjenta” oraz przedłożenie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 10 do specyfikacji.

IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena:

A. Pełnienie funkcji Z-cy Koordynatora:

1) Zastępca koordynatora pełni funkcję:

- a) co najmniej przez 1 dzień roboczy w tygodniu w godzinach 7.30 – 14.30;
- b) w czasie nieobecności Koordynatora z tytułu wypoczynku lub szkolenia;
- c) według aktualnych potrzeb Udzielającego zamówienia.
- d) w dni robocze w godzinach 7.30 - 14.30 w Oddziale zawsze musi być obecny Koordynator lub Z-ca Koordynatora. W przypadkach wyjątkowych, gdy Z-ca Koordynatora nie może zastępować Koordynatora, Koordynator zastępowany jest przez lekarza wyznaczonego przez Koordynatora, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Udzielającego zamówienia.

2) Z-ca Koordynatora w dniach i godzinach, o których mowa pkt 1), nie świadczy usług w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia oraz w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą, za wyjątkiem przypadków, o których mowa w pkt 3).

3) Koordynator w dniach i godzinach, o których mowa pkt 1) ma możliwość realizacji świadczeń w Poradni Anestezjologicznej.

Ze względu na braki kadrowe, w sytuacjach szczególnych, po uzyskaniu zgody „Udzielającego zamówienie”, Z-ca Koordynatora ma możliwość świadczenia i rozliczania usług lekarskich w Oddziale.

4) Za pełnienie funkcji Z-ca Koordynatora otrzymuje:

- a) miesięczny ryczałt
- b) wynagrodzenie za procedury medyczne wykonane w Oddziale - w przypadku, kiedy Koordynator jest nieobecny z tytułu wypoczynku lub szkolenia, a także w innych uzasadnionych przypadkach - wynagrodzenie, o którym mowa wyżej, wynikało będzie z wartości o którą zostało pomniejszone wynagrodzenie Koordynatora, za świadczenia w tym zakresie (proporcjonalnie o dni nieobecności zgłoszone w danym miesiącu rozliczeniowym).

c) w przypadku pełnienia obowiązków Koordynatora, nie ma on możliwości rozliczania świadczeń realizowanych w godz. 7.30-14.30 w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, za wyjątkiem sytuacji, o których mowa w pkt 3).

5) Z-ca Koordynatora ma prawo do 6 dni nieobecności w roku kalendarzowym. Nieobecności powyżej 6 dni w ciągu roku kalendarzowego proporcjonalnie zmniejszają kwotę wynagrodzenia miesięcznego przysługującego Z-cy Koordynatora. W takim przypadku proporcjonalnie wzrasta wysokość wynagrodzenia przysługującego Koordynatorowi. W przypadku gdy nieobecność Koordynatora przekroczy 24 dni w ciągu roku kalendarzowego proporcjonalnie zmniejsza się kwota przysługującego mu wynagrodzenia. W takim przypadku proporcjonalnie wzrasta wysokość wynagrodzenia przysługującego Z-cy Koordynatora.

6) Koordynator ma obowiązek uczestniczenia w spotkaniach organizowanych przez Zamawiającego, a w szczególności w spotkaniach organizowanych przez Zamawiającego z Ordynatorami/ Koordynatorami.

B. Świadczenia stacjonarne w Oddziale – 1-szy lekarz:

1) Zasady organizacji.

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 – 14.30 14.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	7.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina
3	1 lekarz w dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester	14.30-7.30 dnia następnego	17	1 godzina
4	1 lekarz w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc	7.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina

a) Lekarz realizujący świadczenia jako 1-wszy lekarz dyżurny w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii pełni nadzór nad znieczuleniami wykonywanymi przez rezydenta ZOZ w Suchoj Beskidzkiej świadczącego usługi jako 2-gi lekarz dyżurny w OAiIT oraz nadzór nad znieczuleniami wykonywanymi przez lekarza bez specjalizacji, pełniącego dyżur jako 2-gi lekarz.

b) w uzasadnionych przypadkach, w sytuacji zaistnienia potrzeby niezwłocznego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze wskazań nagłych w jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, lekarz ma możliwość opuszczenia oddziału w celu udzielenia powyższych świadczeń. Opuszczenie oddziału odbywa się zgodnie z regulaminem oddziału. Powyższe dotyczy wyłącznie sytuacji, w której drugi lekarz zaangażowany jest przy udzielaniu innych świadczeń. Lekarz zobowiązany jest odnotować taki przypadek w książce starszego lekarza dyżurnego.

c) znieczulenia wykonywane w trybie planowym przez lekarza rezydenta, w sytuacjach wyjątkowych, kiedy 2-gi lekarz dyżurny wykonuje inne znieczulenia, mogą być nadzorowane przez lekarza pełniącego dyżur w oddziale. Lekarz zobowiązany jest odnotować taki przypadek w książce starszego lekarza dyżurnego.

C. Świadczenia stacjonarne anestezyjologiczne – 2-gi lekarz

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 -14.30	7	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. F pkt 3.*

- w sytuacjach szczególnych, lekarz ma możliwość udzielania świadczeń lekarskich w Poradni Anestezyjologicznej - rozliczenie za te świadczenia następuje wg zasad, o określonych w lit. G.

D. Świadczenia stacjonarne anestezyjologiczne w Szpitalu

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	14.30 -7.30 dnia następnego	17	1 godzina
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	7.30 – 7.30 dnia następnego	24	1 godzina
3	1 lekarz w dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester	15.30-7.30 dnia następnego	16	1 godzina
4	1 lekarz w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc	7.30 – 7.30 dnia następnego	24	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. F pkt 3.*

E. Świadczenia stacjonarne – znieczulenia pacjentek Oddziału Ginekologiczno Położniczego

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 -14.30	7	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz do godz. 14.30, otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. F pkt 3.*

F. Znieczulenia- cena za 1 godzinę

1. Za czas znieczulenia uważa się czas od momentu rozpoczęcia znieczulenia do momentu odejścia operatora.

2. Znieczulenia planowe realizowane będą w godzinach planowej działalności Bloku Operacyjnego według następujących zasad:

1) I, II, III sala operacyjna w Bloku Operacyjnym:

a) znieczulenia w I, II, III sali operacyjnej Bloku Operacyjnego realizowane będą zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń.

Plan pracy Bloku Operacyjnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego aneksu

b) lekarz udzielający świadczeń o których mowa w lit. a), musi zostać wykazany w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, a jego obecność w Bloku Operacyjnym w czasie wskazanym w lit. a) potwierdzana będzie za pomocą czytnika biometrycznego,

c) lekarz realizujący świadczenia w salach operacyjnych Bloku Operacyjnego w czasie wskazanym w lit. a) otrzymuje wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń,

d) w sytuacjach szczególnych, w czasie, o którym mowa w lit a), jeżeli zajdzie taka potrzeba, lekarz ma obowiązek wykonywania znieczuleń w innych lokalizacjach w Szpitalu.

2) Znieczulenia wykonywane poza Blokiem Operacyjnym

świadczenia realizowane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez Koordynatora/Z-cę koordynatora oddziału w oparciu o ustalenia z osobami odpowiedzialnymi z innych jednostek/komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie

a) znieczulenia realizowane i rozliczane będą zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń.

b) lekarz udzielający świadczeń o których mowa w lit. a), musi zostać wykazany w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, a udzielanie przez niego świadczeń w czasie wskazanym w lit. a) potwierdzana będzie wydrukiem z systemu informatycznego.

c) lekarz realizujący świadczenia w czasie wskazanym w lit. a) otrzymuje wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń,

d) w czasie, o którym mowa w lit a), jeżeli zajdzie taka potrzeba, lekarz ma obowiązek wykonywania znieczuleń w innych lokalizacjach w Szpitalu.

3. Procedury anestezjologiczne:

Kod procedury	Nazwa procedury	Czas procedury w minutach	Wycena punktowa procedury
100.34.0	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu do 3 h	do 180	23
100.34.1	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu od 3 h do 6 h	od 180 do 360	23

100.34.2	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu powyżej 6 h	powyżej 360	23
----------	---	-------------	----

G. Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń anestezyjologicznych na rzecz pacjentek Oddziału Ginekologiczno-Położniczego

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
1 lekarz w dni robocze	14.30-18.30	4	1 godzina

W razie wezwania, Przyjmującemu zamówienie w miejsce stawki za pozostawanie w gotowości, przysługuje wynagrodzenie za świadczenia lekarskie stacjonarne udzielane w dni robocze. Czas przebywania w szpitalu liczony w pełnych godzinach potwierdza Koordynator/Z-ca Koordynatora Oddziału.

H. Świadczenia w Poradni Anestezyjologicznej – cena za 1 poradę.

Harmonogram realizacji świadczeń:

Osoba wykonująca	Dzień tygodnia	Godziny udzielania świadczeń
1 lekarz	poniedziałek	8.00 – 14.30
1 lekarz	środa	8.00 – 14.30

„Przyjmujący zamówienie” przyjmuje pacjentów zgodnie z zasadami obowiązującymi u „Udzielającego zamówienie”

I. Pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Wycena
1	1 lekarz w dni robocze	14.30 – 7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	od 7.30-7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur

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. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu, medycznego i niższego, materiały diagnostyczne i inne materiały eksploatacyjne lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

3. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.

4. „Ofereń” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt. 3 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.

5. „Ofereń” 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”.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

1. „Ofereń” 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 pełnienie funkcji Z-cy Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych i udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej”.

VII. Kryteria oceny ofert- maksymalna liczba punktów do zdobycia łącznie w każdym zakresie świadczeń to 100 pkt :

A. Pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria oceny		Maksymalna liczba punktów	Sposób oceny
Cena	Miesięczny ryczałt za pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora	80 pkt	Wg wzoru
Inne	Jakość- doświadczenie w pełnieniu funkcji Zastępcy Koordynatora lub Koordynatora oddziału szpitalnego	5 pkt	Wg wzoru
	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji	5 pkt	Wg wzoru

	Dostępność- zadeklarowanie udzielania świadczeń dyżurowych	5 pkt	Wg wzoru
	Ciągłość- udzielanie świadczeń z-cy/ koordynatora przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	5 pkt	Wg wzoru

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Miesięczny ryczałt za pełnienie funkcji Z-cy Koordynatora

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,8$$

gdzie: C_n – najniższa cena złożona w całości zamówienia

C_k – cena proponowana przez danego oferenta

C – ilość punktów uzyskanych przez oferenta

b) **Kryterium jakościowe:**

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w pełnieniu funkcji Koordynatora lub Ordynatora lub Zastępcy Koordynatora lub Ordynatora Oddziału Szpitalnego.

c) **Kryterium kompleksowości:**

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana dla oddziału

d) **Kryterium dostępności:**

Oferent otrzyma 5 pkt za zadeklarowanie udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach popołudniowych (po godz. 14.30 w dni robocze) lub w dni świąteczne w wymiarze co najmniej 4 dyżurów

e) **Kryterium ciągłości:**

Oferent otrzyma 5 punkt w przypadku udzielania u Zamawiającego świadczeń z-cy koordynatora przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty.

B. Świadczenia lekarskie anestezyjologiczne

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

Kryteria oceny		Maksymalna liczba punktów	Sposób oceny
Świadczenia lekarskie jako 1szy i 2gi lekarz, świadczenia	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze	25 pkt	Wg wzoru
	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni świąteczne i	20 pkt	Wg wzoru

anestezjologiczne w Szpitalu	wolne od pracy		
	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)	5 pkt	Wg wzoru
Cena za 1 punkt rozliczeniowy za znieczulenia		5 pkt	Wg wzoru
Cena za 1 godzinę wykonywania znieczuleń w I,II,III sali operacyjnej BO, znieczuleń dla Oddziału Ginekologiczno- Położniczego, znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym		20 pkt	Wg wzoru
Cena za 1 godzinę gotowości pod telefonem do świadczeń anestezjologicznych dla pacjentek O. Gin.Poł		5 pkt	Wg wzoru
Jakość - doświadczenie w realizacji świadczeń lekarskich anestezjologicznych		5 pkt	Wg wzoru
Dostępność- zadeklarowana ilość udzielania świadczeń dyżurowych		5 pkt	Wg wzoru
Ciągłość- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty		5 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana		5 pkt	Wg wzoru

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Świadczenia jako 1szy i 2gi lekarz- cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze

$$C = \frac{C_n}{C_k} \times 100 \text{ pkt} \times 0,25$$

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

b) Świadczenia jako 1szy i 2gi lekarz- cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni świąteczne i wolne od pracy

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

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

c) Świadczenia jako 1szy i 2gi lekarz- cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni szczególne robocze i świąteczne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)

$$C = \frac{C_n}{C_k} \times 100 \text{ pkt} \times 0,05$$

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

d) cena za 1 pkt rozliczeniowy za znieczulenia

$$C = \frac{C_n}{C_k} \times 100 \text{ pkt} \times 0,05$$

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

e) Cena za 1 godzinę wykonywania znieczuleń w I,II,III sali operacyjnej BO, znieczuleń dla Oddziału Ginekologiczno- Położniczego, znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym

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

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

f) cena za 1 godzinę za gotowość pod telefonem do świadczeń anestezjologicznych dla pacjentek O. Gin.Pol

$$C = \frac{C_n}{C_k} \times 100 \text{ pkt} \times 0,05$$

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

g) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia w wykonywaniu usług lekarskich anestezjologicznych

h) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt za zadeklarowanie (w formularzu oferty) udzielania świadczeń w zakresie dyżurów co najmniej 4 razy w miesiącu

i) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku udzielania świadczeń w OAIT Zamawiającego przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty

j) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana

C. Świadczenia lekarskie w Poradni leczenia bólu

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w Poradni Leczenia Bólu	80 pkt	Wg wzoru
Jakość - doświadczenie w realizacji świadczeń lekarskich anestezjologicznych	5 pkt	Wg wzoru
Dostępność- zadeklarowana ilość udzielania świadczeń	5 pkt	Wg wzoru
Ciągłość- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	5 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana	5 pkt	Wg wzoru

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Cena za 1 jedną godzinę udzielania świadczeń w Poradni leczenia bólu

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,8$$

Gdzie :

C_n - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C_k - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

b) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia w wykonywaniu usług lekarskich anestezjologicznych

c) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt za zadeklarowanie (w formularzu oferty) udzielania świadczeń w Poradni co najmniej 2 razy w tygodniu

d) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku udzielania świadczeń w Poradni leczenia bólu Zamawiającego przez 12 miesięcy poprzedzające złożenie oferty

e) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana

D. Świadczenia lekarskie udzielane w Poradni Anestezjologicznej

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

Kryteria oceny	Ranga	Sposób oceny
Cena za 1 poradę w Poradni Anestezjologicznej	80 pkt	Wg wzoru
Jakość - doświadczenie w realizacji świadczeń lekarskich anestezjologicznych	5 pkt	Wg wzoru
Dostępność- zadeklarowana ilość udzielania świadczeń	5 pkt	Wg wzoru
Ciągłość- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	5 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana	5 pkt	Wg wzoru

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) Cena za 1 poradę w Poradni Anestezjologicznej

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times 0,8$$

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C- ilość punktów uzyskanych przez oferenta

b) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia w wykonywaniu usług lekarskich anestezjologicznych

c) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt za zadeklarowanie (w formularzu oferty) udzielania świadczeń w Poradni co najmniej 2 razy w tygodniu

d) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku udzielania świadczeń w Poradni Anestezjologicznej Zamawiającego przez 12 miesięcy poprzedzające złożenie oferty

e) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana

VIII. Składanie ofert

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **24.01.2025r. do godziny 9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

IX. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 24.01.2025r. o godzinie 11.00** 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
Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrz

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

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj. zaświadczenia 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 Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferta/oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego.

5. Gdy Oferent związany jest już umową cywilnoprawną z Zamawiającym, a przedmiot tej umowy jest tożsamy z przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zawarcie umowy nastąpi po uprzednim rozwiązaniu za porozumieniem stron umowy dotychczasowej (w całości lub w odpowiednim zakresie).

XIII. Prawo Oferentów

1. „Oferent” 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 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
2. „Oferent” ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie pisemnej w terminie do 22.01.2025 r. do godz. 09.00 .

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 /

.....
/podpis osoby zatwierdzającej/

OFERTA KONKURSOWA

1. Pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Poradni Anestezjologicznej.
2. Udzielanie świadczeń lekarskich w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii.
3. Udzielania lekarskich świadczeń anestezjologicznych.
4. Udzielanie lekarskich świadczeń anestezjologicznych w Poradni Anestezjologicznej.
5. Udzielanie lekarskich świadczeń anestezjologicznych w Poradni Leczenia Bólu.

I. Dane o ofercie

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

*/ 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. Kwalifikacje zawodowe oraz inne wymagane dokumenty- określa rozdz. III SIWZ.

***/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 (zaznaczyć symbolem "X" proponowany zakres świadczeń):

- ☐ pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Poradni Anestezjologicznej
- ☐ świadczenia lekarskie w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz świadczenia anestezjologiczne
- ☐ świadczenia lekarskie w Poradni Leczenia Bólu
- ☐ świadczenia lekarskie w Poradni Anestezjologicznej

IV. Proponowane ceny (uzupełnić zgodnie z proponowanym zakresem świadczeń):**1. Ryczałt miesięczny za pełnienie funkcji Zastępcy Koordynatora OAIT i Poradni Anestezjologicznej:**

..... zł (słownie:.....)

2. Świadczenia w Oddziale jako 1-wszy lekarz, 2-gi lekarz oraz świadczenia anestezyjologiczne w szpitalu :

a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych w dni robocze

..... zł (słownie:.....)

b) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych w dni świąteczne i wolne od pracy

..... zł (słownie:.....)

c) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych w dni szczególne : Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc

..... zł (słownie:.....)

3. Cena za 1 punkt rozliczeniowy za znieczulenia

..... zł (słownie:.....)

4. Cena za 1 godzinę wykonywania znieczuleń w I,II,III sali operacyjnej BO, znieczuleń dla Oddziału Ginekologiczno- Położniczego, znieczuleń poza Blokiem Operacyjnym

..... zł (słownie:.....)

5. Cena za 1 godzinę gotowości pod telefonem do udzielania świadczeń dla pacjentem O. Gin- Pol.

..... zł (słownie:.....)

6. Cena za 1 poradę w Poradni Anestezyjologicznej

..... zł (słownie:.....)

7. Cena za 1 godzinę w Poradni Leczenia Bólu

..... zł (słownie:.....)

8. Pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego- obligatoryjne dla Z-cy koordynatora

a) ryczałt za pełnienie funkcji Starszego lekarza Dyżurnego w dni robocze

..... zł (słownie:.....)

b) ryczałt za pełnienie funkcji Starszego lekarza Dyżurnego w dni świąteczne i wolne od pracy

..... zł (słownie:.....)

V. Oświadczenia Oferenta- wypełnić w zakresie w którym dotyczy :

- a) doświadczenie w zakresie koordynowania personelem lekarskim- (podać w pełnych latach) – należy udokumentować
- b) doświadczenie w realizowaniu usług lekarskich anestezjologicznych- (podać w pełnych latach) – należy udokumentować
- c) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Oddziału/ Poradni ☐ TAK – należy udokumentować
- d) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie dyżurowania (podać liczbę dyżurów w miesiącu)
- e) zadeklarowania ilość realizacji usług w Poradni Anestezjologicznej..... (podać liczbę dni w tygodniu)
- f) zadeklarowania ilość realizacji usług w Poradni Leczenia Bólu..... (podać liczbę dni w tygodniu)

.....
miejsowość, 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 11 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejscowość, 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 praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej
Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.*

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

.....
miejscowość, 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 zarejestrowania w ww. ewidencji
i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w
dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a,, oświadczam, iż na dzień złożenia niniejszego oświadczenia, nie byłem/em karany za przestępstwo lub przestępstwo skarbowe oraz, że nie jest prowadzone przeciwko mnie postępowanie karne.

.....
miejscowość, 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.

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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a)

imię i nazwisko oraz nazwa komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska

oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią *Wewnętrznej procedury dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – 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 dniur. 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.

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na 1. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii; 2. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych; 3. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej 4. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Leczenia Bólu (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/5 /25), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest:

- 1) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 2) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych,
- 3) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej,
- 4) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Leczenia Bólu.

2. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem umowy w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych anestezjologicznych, tj. za świadczenia o których mowa w ust 1 pkt 1) i 2), uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikację i przyjęcia pacjentów kierowanych do Oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską przez „Przyjmującego zamówienie” pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu jego wypisu z Oddziału,
- 4) realizacja świadczeń zdrowotnych w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy od godziny 7.30 do godziny 7.30 dnia następnego,
- 5) świadczenia anestezjologiczne:
 - a) postępowanie przedoperacyjne tj. wizyta przedoperacyjna i badanie umożliwiające zaplanowanie leczenia zgodnie ze stanem i potrzebami chorego,
 - b) wykonanie znieczulenia ogólnego lub przewodowego do zabiegu operacyjnego planowego i nagłego, porodu, dla celów diagnostycznych i leczniczych,

- c) postępowanie pooperacyjne tj. ocena stanu wydolności układu oddechowego i krążenia wynikające z działania leków anestetycznych i wykonanego zabiegu,
- 6) tworzenie zespołu reanimacyjnego współpracującego z zespołem oddziału, na którym rozpoczęto reanimację (pomoc udzielana jest na wezwanie),
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Udzielającego zamówienie”,
- 9) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się i odbywających praktyki w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii,
- 10) pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego;

3. Za świadczenia lekarskie będące przedmiotem umowy w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Anestezjologicznej, tj. świadczeń, o których mowa w ust 1 pkt 3), uważa się w szczególności wykonywanie konsultacji w zakresie kwalifikacji do wykonywania znieczulenia do zabiegu operacyjnego, diagnostycznego lub leczniczego.

4. Świadczenia zdrowotne wymienione w ust. 1-3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj 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/Z-cy Koordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Anestezjologii i Intensywnej Terapii i Poradni Anestezjologicznej i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii, 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 niniejszej 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 w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności

Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 29 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

§ 4

Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

§ 5

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 zawodowym.

§ 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbałości o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

§ 7

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” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy „Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

§ 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem oddziału w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 9

1. Koordynator Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii, a w razie nieobecności Z-ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.
2. Wskaźniki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w regulaminie Oddziału.
3. Koordynator, a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, zobowiązany jest do sporządzenia harmonogramu udzielania świadczeń w sposób umożliwiający zapewnienie w każdy dzień miesiąca pełnej obsady dyżurowej, o której mowa w § 26 z uwzględnieniem odpowiednich kwalifikacji lekarzy wykonujących te świadczenia.
4. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje.
5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.
6. Koordynator, a w razie jego nieobecności jego zastępca, ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadkach, o których mowa w ust. 1 zd. 2.
7. „Udzielający zamówienie” zobowiązany jest do zapewnienia obsady pielęgniarskiej umożliwiającej wykonywanie zamawianych świadczeń.

§ 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów oraz zlecać wykonanie badań diagnostycznych za zgodą „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 zobowiązują się 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, 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.
- e) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności 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 użytkowanym 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) przestrzegania 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 i § 2 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. „Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 niniejszej umowy.

§ 18

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

1. Wymagania ochrony przeciwpożarowej

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej a w szczególności do zapoznania się z poniższymi instrukcjami :

- a) Instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru, katastrofy budowlanej,
- b) Skazań chemicznego lub innego miejscowego zagrożenia,
- c) Instrukcją organizacji akcji ratowniczej,
- d) Instrukcją akcji ratowniczej w przypadku podłożenia ładunku wybuchowego.

2) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zapoznania z poszczególnymi systemami i elementami ochrony przeciwpożarowej występującymi w jednostce organizacyjnej oraz w obiekcie, jak: instalacja sygnalizacji pożarowej, instalacja oddymiająca klatki schodowe.

3) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) Brania czynnego udziału w organizowanych przez „Udzielającego zamówienie” symulowanych akcjach ratowniczych,
- b) Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia,
- c) Postępowania zgodnego z treścią instrukcji wymienionych w pkt 1.2.

2. Wymagania ochrony radiologicznej

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu ochrony radiologicznej:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy :
 - uczestniczyć w wstępnym szkoleniu z zakresu ochrony radiologicznej,
 - zapoznać się z instrukcją ochrony radiologicznej,
 - zapoznać się z aktualnymi protokołami pomiarów dozymetrycznych.

2) W trakcie realizacji umowy :

- poddawać się okresowym szkoleniom z zakresu ochrony radiologicznej,
- stosować rejestratory dawek indywidualnych,
- przestrzegać wszystkich przepisów ochrony radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
- stosować wszystkie dostępne środki ochrony radiologicznej zgodnie z ich przeznaczeniem,
- poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu ochrony radiologicznej,
- postępować zgodnie z treścią zakładowego planu postępowania awaryjnego w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego.

3. Wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy

1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:
 - ^ uczestniczyć we wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:
 - ^ pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny,
 - ^ uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu, na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy.
- b) Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- c) Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- d) Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .
- e) Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
 - ^ asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy ,
 - ^ asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności.
- f) W trakcie realizacji umowy:
 - W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie ” :
 - ^ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,
 - ^ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,
 - ^ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,
 - ^ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
 - ^ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,
 - ^ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich

- przeznaczeniem,
^ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub Pionu, na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę. -
- 2) Koszty poniższych czynności obciążają „Przyjmującego zamówienie”:
- a) Wyposażenie się w asortyment roboczy,
 - b) Uczestniczenie w okresowych szkoleniach w dziedzinie bhp,
 - c) Wykonywanie wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.
- 3) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczania „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 przeprowadzonych przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka.

§ 19

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego zamówienia”.
2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienia”. 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.

§ 20

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.

§ 21

„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.

§ 22

„Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków publicznych 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”.

§ 23

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 na rzecz „Udzielającego zamówienie” świadczeń 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”.

Odpowiedzialność materialna

§ 24

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 będących 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.

§ 25

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

§ 26

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz ich wycenę:

A. Świadczenia stacjonarne w Oddziale – 1-szy lekarz:

a) Zasady organizacji.

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 – 14.30 14.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	7.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina
3	1 lekarz w dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester	14.30-7.30 dnia następnego	17	1 godzina
4	1 lekarz w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc	7.30-7.30 dnia następnego	24	1 godzina

b) Lekarz realizujący świadczenia jako 1-wszy lekarz dyżurny w Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii pełni nadzór nad znieczuleniami wykonywanymi przez rezydenta ZOZ w Suchoj Beskidzkiej świadczącego usługi jako 2-gi lekarz dyżurny w OAiIT oraz nadzór nad znieczuleniami wykonywanymi przez lekarza bez specjalizacji, pełniącego dyżur jako 2-gi lekarz.

c) w uzasadnionych przypadkach, w sytuacji zaistnienia potrzeby niezwłocznego udzielenia świadczeń zdrowotnych ze wskazań nagłych w jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, lekarz ma możliwość opuszczenia oddziału w celu udzielenia powyższych świadczeń. Opuszczenie oddziału odbywa się zgodnie z regulaminem oddziału. Powyższe dotyczy wyłącznie sytuacji, w której drugi lekarz zaangażowany jest przy udzielaniu innych świadczeń. Lekarz zobowiązany jest odnotować taki przypadek w książce starszego lekarza dyżurnego.

d) znieczulenia wykonywane w trybie planowym przez lekarza rezydenta, w sytuacjach wyjątkowych, kiedy 2-gi lekarz dyżurny wykonuje inne znieczulenia, mogą być nadzorowane przez lekarza pełniącego dyżur w oddziale. Lekarz zobowiązany jest odnotować taki przypadek w książce starszego lekarza dyżurnego.

B. Świadczenia stacjonarne anestezjologiczne – 2-gi lekarz

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość	Jednostka
-----	------------------	-----------------	-------	-----------

			godzin	rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 -14.30	7	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. E pkt 3.*

- w sytuacjach szczególnych, lekarz ma możliwość udzielania świadczeń lekarskich w Poradni Anestezjologicznej - rozliczenie za te świadczenia następuje wg zasad, o określonych w lit. G.

C. Świadczenia stacjonarne anestezjologiczne w Szpitalu

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	14.30 -7.30 dnia następnego	17	1 godzina
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	7.30 – 7.30 dnia następnego	24	1 godzina
3	1 lekarz w dni szczególne robocze: Wigilia, Sylwester	15.30-7.30 dnia następnego	16	1 godzina
4	1 lekarz w dni szczególne świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc	7.30 – 7.30 dnia następnego	24	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. E pkt 3.*

D. Świadczenia stacjonarne – znieczulenia pacjentek Oddziału Ginekologiczno Położniczego

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa*/
1	1 lekarz w dni robocze	7.30 -14.30	7	1 godzina

**/- Oprócz wynagrodzenia za udzielanie świadczeń, lekarz do godz. 14.30, otrzymuje wynagrodzenie za znieczulenia zewnątrzoponowe udzielane w czasie porodu pacjentkom Oddziału Ginekologiczno-Położniczego, wg zasad określonych w lit. E pkt 3.*

E. Znieczulenia

1. Za czas znieczulenia uważa się czas od momentu rozpoczęcia znieczulenia do momentu odejścia operatora.

2. Znieczulenia planowe realizowane będą w godzinach planowej działalności Bloku Operacyjnego według następujących zasad:

1) I, II, III sala operacyjna w Bloku Operacyjnym:

a) znieczulenia w I, II, III sali operacyjnej Bloku Operacyjnego realizowane będą zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń.

Plan pracy Bloku Operacyjnego stanowi załącznik nr 1 do niniejszego aneksu

b) lekarz udzielający świadczeń o których mowa w lit. a), musi zostać wykazany w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora/ Z-cę Koordynatora, a jego obecność w Bloku Operacyjnym w czasie wskazanym w lit. a) potwierdzana będzie za pomocą czytnika biometrycznego,

c) lekarz realizujący świadczenia w salach operacyjnych Bloku Operacyjnego w czasie wskazanym w lit. a) otrzymuje wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń,

d) w sytuacjach szczególnych, w czasie, o którym mowa w lit a), jeżeli zajdzie taka potrzeba, lekarz ma obowiązek wykonywania znieczuleń w innych lokalizacjach w Szpitalu.

2) Znieczulenia wykonywane poza Blokiem Operacyjnym

świadczenia realizowane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym przez Koordynatora/Z-cę koordynatora oddziału w oparciu o ustalenia z osobami odpowiedzialnymi z innych jednostek/komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie

a) znieczulenia realizowane i rozliczane będą zgodnie z ustalonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń.

b) lekarz udzielający świadczeń o których mowa w lit. a), musi zostać wykazany w miesięcznym harmonogramie udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora/ Z-cę Koordynatora, a udzielanie przez niego świadczeń w czasie wskazanym w lit. a) potwierdzana będzie wydrukiem z systemu informatycznego.

c) lekarz realizujący świadczenia w czasie wskazanym w lit. a) otrzymuje wynagrodzenie za 1 godzinę udzielania świadczeń,

d) w czasie, o którym mowa w lit a), jeżeli zajdzie taka potrzeba, lekarz ma obowiązek wykonywania znieczuleń w innych lokalizacjach w Szpitalu.

3. Procedury anestezjologiczne:

Kod procedury	Nazwa procedury	Czas procedury w minutach	Wycena punktowa procedury
100.34.0	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu do 3 h	do 180	23
100.34.1	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu od 3 h do 6 h	od 180 do 360	23
100.34.2	znieczulenie zewnątrz- oponowe ciągłe do porodu powyżej 6 h	powyżej 360	23

F. Pozostawanie w gotowości do udzielania świadczeń anestezjologicznych na rzecz pacjentek Oddziału Ginekologiczno-Położniczego

Lp	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
1	1 lekarz w dni robocze	14.30-18.30	4	1 godzina

W razie wezwania, Przyjmującemu zamówienie w miejsce stawki za pozostawanie w gotowości, przysługuje wynagrodzenie za świadczenia lekarskie stacjonarne udzielane w dni robocze. Czas przebywania w szpitalu liczony w pełnych godzinach potwierdza Koordynator/Z-ca Koordynatora Oddziału.

G. Świadczenia w Poradni Anestezjologicznej – cena za 1 poradę.

Harmonogram realizacji świadczeń:

Osoba wykonująca	Dzień tygodnia	Godziny udzielania świadczeń
1 lekarz	poniedziałek	8.00 – 14.30
1 lekarz	środa	8.00 – 14.30

„Przyjmujący zamówienie” przyjmuje pacjentów zgodnie z zasadami obowiązującymi u „Udzielającego zamówienie”

H. Świadczenia w Poradni Leczenia Bólu – cena za 1 godzinę udzielania świadczeń.

Realizacja udzielania świadczeń odbywa się zgodnie z miesięcznym harmonogramem w tym zakresie.

„Przyjmujący zamówienie” przyjmuje pacjentów zgodnie z zasadami obowiązującymi u „Udzielającego zamówienie”

I. Pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego

Lp.	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Wycena
1	1 lekarz w dni robocze	14.30 – 7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur
2	1 lekarz w dni świąteczne i wolne od pracy	od 7.30-7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur

Zasady finansowania

§ 27

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 26:

1) Wycena 1 godziny udzielania świadczeń jako 1-szy lekarz:

- a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni robocze
.....
 - b) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni świąteczne i wolne od pracy
.....
 - c) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni szczególne robocze i świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc
.....
- 2) Wycena 1 godziny udzielania – świadczenia stacjonarne anestezyjologiczne (2-gi lekarz, w Szpitalu)
- a) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni robocze
.....
 - b) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni świąteczne i wolne od pracy
.....
 - c) Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich anestezyjologicznych stacjonarnych w dni szczególne robocze i świąteczne: Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc
.....
- 3) cena za 1 punkt za znieczulenia
.....
- 4) cena za 1 godzinę wykonywania znieczuleń w I, II, III sali operacyjnej Bloku Operacyjnego
.....
- 5) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń stacjonarnych – znieczulenia pacjentek Oddziału Ginekologiczno Położniczego
- 6) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń stacjonarnych poza Blokiem Operacyjnym.....
- 7) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń pod telefonem – znieczulenia pacjentek Oddziału Ginekologiczno Położniczego
- 8) cena za 1 poradę w Poradni Anestezyjologicznej
.....
- 9) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń w Poradni Leczenia Bólu
.....
- 10) ryczałt za pełnienie funkcji Starszego lekarza Dyżurnego w dni robocze
.....

11) ryczałt za pełnienie funkcji Starszego lekarza Dyżurnego w dni świąteczne i wolne od pracy

.....

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Oddziału 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 odrębnej faktury 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” zastrzega sobie prawo zmiany cen jednostkowych z tytułu realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy w przypadku zmiany wyceny świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty finansujące. Zmiana cen, o których mowa w zd. 1 dokonywana jest w wyniku pisemnej informacji przekazanej „Przyjmującemu zamówienie” przez „Udzielającego zamówienie” i nie wymaga formy aneksu do umowy.

5. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków finansowych, zawartych w przekazanej pisemnej informacji, o której mowa w ust. 4, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w piśmie, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 29 ust. 3 lit. d). Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia zaproponowanych warunków w formie pisemnej pod rygorem nieważności, uważa się, że wyraził zgodę na te warunki oraz zobowiązuje się do postępowania zgodnie z nimi. Odmowa przyjęcia zaproponowanych warunków jest równoznaczna z oświadczeniem o wypowiedzeniu umowy.

6. W okresie biegu terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 5, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do realizacji umowy z zastosowaniem nowych warunków umowy określonych w piśmie, o którym mowa w ust. 4, przekazanych do informacji.

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 opracowany według załącznika nr 3 stanowiącego miesięczne rozliczenie

świadczeń będących przedmiotem umowy. Wykaz zrealizowanych świadczeń, o których 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.8 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

§ 28

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,

- nie przestrzegania zapisów umowy,

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. W przypadku gdy „Przyjmujący zamówienie” nie spełni obowiązków określonych w § 3, §11, §16 niniejszej umowy, „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

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

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

5. 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.

6. 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.

7. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 5, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 29

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

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) wskutek nie przyjęcia zmian cen ustalonych wg zasad określonych w § 27 ust. 4 za uprzednim 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdyby termin końcowy wypowiedzenia przypadał po terminie określonym w ust.1, umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu wypowiedzenia,
- e) 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

§ 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”.

§ 33

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

/* zapisy umowy zależne od wybranego zakresu świadczeń