

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 24 /26

Sucha Beskidzka dnia 04.05.2026r.

Konkurs ofert

**na świadczenia lekarskie w Poradni Endokrynologicznej
oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych**

w okresie 01.07.2026 r. do 30.06.2029r. z możliwością przedłużenia
o kolejne 24 miesiące.

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia lekarskie w Poradni Endokrynologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

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

- a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów „Zamawiającego”,
- b) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy „Zamawiającego”,
- c) konsultacje pacjentów hospitalizowanych u „Zamawiającego” oraz hospitalizowanych w innych jednostkach, z którymi „Zamawiający” ma podpisane umowy w tym zakresie
- d) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych na rzecz pacjentów nieubezpieczonych.

3. Świadczenia wymienione w pkt 1- 2, realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

II. Okres obowiązywania zamówienia

Zamówienie obowiązuje w okresie od 01.07.2026 r. do 30.06.2029r. z możliwością przedłużenia o kolejne 24 miesiące.

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi

Oferent winien posiadać:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) Tytuł specjalisty w dziedzinie endokrynologii lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii,
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy.
- 5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.

6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.

W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.

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 6 do SIWZ,

8) złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

9) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ

10) złożenie oświadczenia o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania

zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”(treść dostępna na stronie www.zosuchabeskidzka.pl w zakładce „Strefa pacjenta”)- załącznik nr 9

IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena punktowa

1. Poradnia Endokrynologiczna- harmonogram udzielania świadczeń przez Oferenta, zostanie z nim ustalony na etapie podpisywania umowy.

2. Zasady udzielania konsultacji:

a) konsultacje pilne - wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez „Oferenta”, o których mowa w pkt 1 w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta po wcześniejszym uzgodnieniu z „Oferentem”,

b) konsultacje planowe - wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez „Oferenta”, o których mowa w pkt 1 po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z „Oferentem”, w miarę zgłaszanych potrzeb w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację.

3. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia – cena za 1 punkt rozliczeniowy:

Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - **cena za 1 punkt**

Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik do SIWZ a następnie załącznik do umowy.

W przypadku konieczności wykonania przez Oferenta świadczeń nie uwzględnionych w załączniku do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Zamawiającemu. W przypadkach tego wymagających, Zamawiający dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń.

Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Kierownika Przychodni, określony jest w załączniku do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

„Przyjmujący zamówienie” nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika nr 5 do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni Oferent obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania,

4. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt 3:

a) porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - cena za 1 poradę.

b) świadczenia realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych - cena za 1 konsultację,

c) porady płatne - cena za 1 poradę.

V. Istotne warunki przygotowania oferty

1. „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.
2. 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”.
3. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
4. „Oferent” 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. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty

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

”Oferta konkursowa na świadczenia lekarskie w Poradni Endokrynologicznej oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych”

VII. Kryteria oceny ofert

1. Ocenianie kryteria i ich ranga w ocenie

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
Cena 60 pkt	1 punkt rozliczeniowy	54 pkt	Wg wzoru
	1 konsultacje	2 pkt	Wg wzoru
	1 poradę płatną na rzecz pacjentów nieubezpieczonych	2 pkt	Wg wzoru

	1 poradę na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy	2 pkt	Wg wzoru
Jakość - doświadczenie w udzielaniu świadczeń będących przedmiotem zamówienia		10 pkt	Wg wzoru
Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Poradni		10 pkt	Wg wzoru
Dostępność- zadeklarowana ilość dni udzielania świadczeń w Poradni w tygodniu		10 pkt	Wg wzoru
Ciągłość- zaproponowana możliwość przedłużenia umowy o kolejne 24 miesiące		10 pkt	Wg wzoru

2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) dla poszczególnych kryteriów cenowych:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ilość członków Komisji} \times \text{Ranga}$$

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 10 pkt za posiadanie co najmniej 3 letniego doświadczenia w realizacji świadczeń lekarskich w Poradni Endokrynologicznej

c) **Kryterium kompleksowości:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Poradni

d) **Kryterium dostępności:**

Oferent otrzyma 10 pkt za zadeklarowanie (w formularzu oferty) udzielania świadczeń lekarskich w Pracowni przez co najmniej 2 dni w tygodniu

e) **Kryterium ciągłości:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń w poradni o profilu będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie

VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **09.06.2026r.** 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 **09.06.2026r.** o godzinie **11.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

X. Związanie oferta

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 Katarzyna Dyrz - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży
Świadczeń Zdrowotnych

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

lek. Marek Haber - Dyrektor ZOZ Sucha Beskidzka

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 oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego.

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 ust. 1 i 2 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 01.06.2026 r. do godz. 10.00.

XIV. Prawo „Zamawiającego”:

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

.....
data i podpis
sporządzającego

.....
data i podpis
osoby zatwierdzającej

OFERTA KONKURSOWA
na świadczenia lekarskie w Poradni Endokrynologicznej
oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych

I. Dane:

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

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

III. Proponowane ceny jednostkowe:

- a) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów NFZ wynosi.....zł (słownie:) za 1 punkt rozliczeniowy
- b) Cena jednostkowa brutto za konsultację zrealizowaną na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi zł (słownie:.....) za 1 konsultację szpitalną
- c) Cena jednostkowa brutto za poradę płatną na rzecz pacjentów nieubezpieczonych wynosi..... zł (słownie:/100) za 1 poradę
- d) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy wynosizł (słownie: /100) za 1 poradę

IV. Doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Poradni Endokrynologicznej- (podać w pełnych latach) – należy udokumentować**V. Posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Poradni TAK – należy udokumentować**

VI. Proponowana ilość dni udzielania świadczeń lekarskich w tygodniu:

(polega ocenie jako kryterium dostępności)

.....
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 10 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofert

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

(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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

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

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

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr

wydanym przez

.....

numer PESEL

O ś w i a d c z a m

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

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

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

.....

(miejscowość, data)

.....

(własnoręczny podpis)

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, miejscowość

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

* nie zamieszkiwałam/-em

* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach

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

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

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

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

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 osoby reprezentującej firmę

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

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

.....

data i czytelny podpis

PROJEKT UMOWY

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu pomiędzy:
Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22
reprezentowanym przez:
lek. Marka Habera - Dyrektora ZOZ Sucha Beskidzka
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”
a
lek.
zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na świadczenia lekarskie w Poradni Endokrynologicznej oraz wykonywanie konsultacji szpitalnych
Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 24 /26),
mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Endokrynologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
2. Za świadczenia, o których mowa w ust. 1 uważa się w szczególności:
 - a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienia”,
 - b) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy „Udzielającego zamówienia” ,
 - c) konsultacje pacjentów hospitalizowanych u „Udzielającego zamówienia” oraz hospitalizowanych w innych jednostkach, z którymi „Udzielający zamówienie” ma podpisane umowy w tym zakresie,
 - d) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych na rzecz pacjentów nieubezpieczonych.
3. Świadczenia wymienione w ust. 1-2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

§ 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 miejsca 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 Suchej 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 § 28 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

§ 4

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.
3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

§ 5

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).
3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” 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.

§ 6

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

§ 7

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

zdarzeń.

§ 8

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

§ 9

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów za pośrednictwem „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.
2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

§ 10

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 ustaleń 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 na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie Cywilnym.

§ 11

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.

§ 12

1. „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) przestrzegania wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 13

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

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzeganie harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych..

§ 14

„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.

§ 15

1. „Przyjmujący zamówienie” oświadcza, iż posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na sumę gwarancyjną ubezpieczenia nie niższą niż określona Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność. Przedmiotowa polisa stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania w/w ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy gwarancyjnej ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

4. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 1-3 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

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.

§ 16

„Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 i § 2 niniejszej umowy.

§ 17

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

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

A/ Zapoznania się z poniższymi instrukcjami:

- a) instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia,
- b) instrukcją organizacji akcji ratowniczej.

B/ Znajomości elementów systemu ochrony pożarowej występujących w jednostce organizacyjnej.

C/ Wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia.

D/ Postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia.

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

A/ Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

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

pracownika Sekcji BHP -instruktaż ogólny,

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

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

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

4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla personelu.

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

B/ W trakcie realizacji umowy:

1/ Poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy.

2/ Poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy.

3/ Poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp.

4/ Przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”.

5/ Stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej.

6/ Stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem.

7/ Współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

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

- A) Asortymentu roboczego,
- B) Okresowych szkoleń w dziedzinie bhp,
- C) Wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

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

- A) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:
 - kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp.
- B) W trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności:
 - okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,
 - okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich.

§ 18

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego zamówienia” wyrażone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego 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 na druku stanowiącym załącznik nr 2a.

§ 19

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

§ 20

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

§ 21

1. „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”.

§ 22

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

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

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

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

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

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

§ 23

Odpowiedzialność materialna

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

2. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

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

§ 24

1. Organizacja i zakup artykułów sanitarnych, leków i sprzętu medycznego niezbędnego do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy jest obowiązkiem „Przyjmującego 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 oraz ich wycena punktowa

§ 25

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 i ich wycenę:

1) Harmonogram udzielania świadczeń w Poradni Endokrynologicznej ustalony zostanie przy podpisaniu umowy.

2) Zasady udzielania konsultacji:

a) konsultacje pilne - wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”, o których mowa w pkt 1) w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta po wcześniejszym uzgodnieniu z „Przyjmującym zamówienie”,

b) konsultacje planowe - wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”, o których mowa w pkt 1) po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z „Przyjmującym zamówienie”, w miarę zgłaszanych potrzeb w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację.

3) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów objętych powszechnym ubezpieczeniem zdrowotnym:

a) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - **cena za 1 punkt**

b) Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 2 do umowy. W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku nr 2 do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Udzielającemu zamówienie. W przypadkach tego wymagających, Udzielający zamówienie dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik nr 2.

c) „Udzielający zamówienie” dopuszcza możliwość zmiany liczby punktów rozliczeniowych, przewidzianych za dany rodzaj świadczeń zdrowotnych określonych w katalogu ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych.

d) „Udzielający zamówienie” dopuszcza możliwość:
- dodania do katalogu nowych rodzajów świadczeń i ustalenia ich wyceny,
- usunięcia z katalogu danego rodzaju świadczeń, na podstawie pisemnej informacji przekazanej „Przyjmującemu Zamówienie” przez „Udzielającego Zamówienie”.

e) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku nr 5 do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.
„Przyjmujący zamówienie” nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika nr 5 do umowy. W przypadku powzięcia przez Przyjmującego zamówienie informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni Przyjmujący zamówienie obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Udzielającego zamówienie celem ustalenia dalszego toku postępowania,

4) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt 3):

- a) porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - cena za 1 poradę.
- b) świadczenia realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych - cena za 1 konsultację,
- c) porady płatne - cena za 1 poradę.

2. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce/komórce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

Zasady finansowania

§ 26

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

- a) Cena jednostkowa brutto za świadczenia wg umownego katalogu zrealizowane na rzecz pacjentów NFZ wynosi.....zł(słownie:
...../100) za 1 punkt rozliczeniowy
- b) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy wynosizł(słownie: /100) za 1 poradę
- c) Cena jednostkowa brutto za konsultację zrealizowaną na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi zł (słownie:...../100) za 1 konsultację szpitalną
- d) Cena jednostkowa brutto za poradę płatną wynosi..... zł (słownie:/100) za 1 poradę

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Poradni 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 Poradni 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 Poradni kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Poradni.

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

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

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

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

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

7. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych rachunków, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń, opracowany wg załączników:

załącznik nr 3 – miesięczne rozliczenie świadczeń realizowanych w Poradni,

załącznik nr 4 – limit i wykonanie punktów w Poradni wraz z zestawieniem sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru, potwierdzającym realizację porad,

- wydruk z systemu informatycznego „Udzielającego zamówienie” potwierdzający wykonanie konsultacji.

Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznego rachunku wystawianego przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 15 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

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

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

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

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

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

Sankcje i kary

§ 27

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku :
 - uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
 - nie przestrzegania zapisów umowy, w szczególności zapisów o których mowa w §1, §4, §5, §11, §12, §13, §17, §19, §21, §22, §24, §25 niniejszej 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. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.
3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.
4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.
5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.
6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 28

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
 - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
 - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4,
 - d) wskutek nie przyjęcia zmian cen ustalonych wg zasad określonych w § 26, 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, §10, §15,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
- c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

Postanowienia końcowe

§ 29

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy, z zastrzeżeniem określonym w ust. 2-4.

2. Zmiana załącznika nr 5 do umowy nie wymaga formy aneksu do umowy. Każdorazowa zmiana warunków umowy, określonych w w/w załączniku, dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu Zamówienie” przez „Udzielającego Zamówienie” informacji o wysokości limitów punktów obowiązujących w ramach umowy.

3. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków realizacji umowy, zawartych w przekazanej do informacji załączniku nr 5, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartej w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 28 ust. 3 lit. b) umowy. 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.

4. W okresie biegu terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do realizacji umowy z zastosowaniem nowych warunków umowy określonych w załączniku nr 5 przekazany do informacji.

§ 30

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

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

§ 31

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

§ 32

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Katalog świadczeń z wyceną punktową – Poradnia Endokrynologiczna

Nazwa świadczenia	Wycena punktowa
W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU	40
W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU	71
W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU	129
W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU	127
W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU	198
Z110 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 110	238
PS1 PAKIET SPECJALISTYCZNY - TARCZYCA	400
Diagnostyka wstępna – nowotwory tarczycy	369
Diagnostyka pogłębiona – nowotwory tarczycy	314
W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU	172
W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU	173