

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 22/26

Sucha Beskidzka, dnia, 07.05.2026 r.

Konkurs ofert

Dotyczy:

- 1. Objęcia stanowiska Zastępcy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej,**
- 2. Udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej**

w okresie od 01.06.2026 r. do 31.05.2029r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) objęcie stanowiska Zastępcy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej (zwanym dalej Oddziałem Chirurgicznym) oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej (zwana dalej Poradnią),
- 2) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej (zwanym dalej Oddziałem) ,
- 3) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej.

2. Za świadczenia w zakresie pełnienia funkcji Zastępcy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego i Poradni Chirurgicznej, uważa się usługi świadczone w czasie nieobecności Ordynatora w szczególności:

- 1) prowadzenie Oddziału Chirurgicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami,
- 2) organizowanie, koordynowanie i nadzór nad całokształtem prac Oddziału Chirurgicznego,
- 3) reprezentowanie koordynowanych jednostek wobec innych jednostek organizacyjnych i podmiotów zewnętrznych,
- 4) czuwanie nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek, zapewnienie koniecznych miejsc dla chorych przyjmowanych w czasie dyżuru,
- 5) zabezpieczenie obsady kadrowej dyżurów medycznych,
- 6) czuwanie nad właściwym wyposażeniem Oddziału Chirurgicznego w aparaturę, sprzęt medyczny i inne materiały niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Oddziału,
- 7) czuwanie nad właściwym wykorzystaniem i konserwacją aparatury i sprzętu medycznego,
- 8) kontrola prawidłowości i terminowości sporządzania oraz przechowywania obowiązującej dokumentacji medycznej,
- 9) czuwanie nad dokładnym i terminowym sporządzaniem sprawozdań i opracowań statystycznych z działalności jednostek,
- 10) nadzór nad właściwym zabezpieczeniem mienia Oddziału Chirurgicznego przed kradzieżą i marnotrawstwem,
- 11) czuwanie nad utrzymaniem w Oddziale Chirurgicznym należytego stanu sanitarno- higienicznego i porządkowego,
- 12) sporządzanie miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy Oddziału Chirurgicznego,
- 13) czuwanie nad przestrzeganiem przez udzielających świadczeń w Oddziale Chirurgicznym, standardów oraz regulaminu tych jednostek,
- 14) czuwanie nad realizacją świadczeń zdrowotnych do wysokości ustalonego dla jednostek limitu, wynikającego z umowy podpisanej pomiędzy „Udzielającym Zamówienie”, a Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 15) czuwanie i monitorowanie w imieniu „Udzielającego Zamówienie” nad przestrzeganiem przez personel Oddziału Chirurgicznego :
 - a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
 - b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udzielane są świadczenia zdrowotne,
 - 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,

16) służeń udzielającym świadczeń w Oddziale Chirurgicznym radą i konsultacją merytoryczną w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych,

17) sprawowanie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem szkolenia lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w Oddziale Chirurgicznym,

18) pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego - zgodnie z aktualnie obowiązującym regulaminem dotyczącym Starszego Lekarza Dyżurnego Szpitala Rejonowego w Suchej Beskidzkiej,

19) sporządzanie miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy Oddziału oraz współpraca z Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej w zakresie ustalania harmonogramu udzielania świadczeń w Poradni.

3. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt. 1 ppkt 2) uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym, a w szczególności :

1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,

2) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjentów od momentu przybycia pacjenta do momentu opuszczenia przez pacjenta Oddziału Chirurgicznego,

3) konsultacje w innych oddziałach szpitalnych,

4) wykonywanie i asystowanie do planowych zabiegów operacyjnych,

5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów operacyjnych ze wskazań nagłych,

6) opieka pooperacyjna,

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 Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u Zamawiającego

9) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w Oddziale Chirurgicznym.

4. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt. 1 ppkt 3) udzielane w Poradni Chirurgicznej uważa się w szczególności:

1) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych,

2) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy,

3) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych.

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

II. Okres obowiązywania zamówienia

Zamówienie obowiązuje w okresie: **od 01.06.2026 r. do 31.05.2029r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące.**

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi

1. Z-ca Ordynatora

Oferent winien posiadać:

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w zakresie chirurgii lub chirurgii ogólnej,
- 3) udokumentowany minimum 8 letni staż pracy w zawodzie,
- 4) aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 5) stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- 6) 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,
- 7) 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
- 8) niekaralność – potwierdzona oświadczeniem Oferenta, według wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ,
- 9) 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 lub wysłać emailiem na adres: dsz@zozsuchabeskidzka.pl ewentualnie: złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ,
- 10) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ,
- 11) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SIWZ,
- 12) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 10 do SIWZ.

2. Świadczenia lekarskie w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej

Oferent winien posiadać:

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł specjalisty w zakresie chirurgii lub chirurgii ogólnej lub lekarz z I stopniem specjalizacji w chirurgii lub chirurgii ogólnej z doświadczeniem,
- 3) aktualne prawo wykonywania zawodu,
- 4) 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,
- 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 lub wysłać emailiem na adres: dsz@zozsuchabeskidzka.pl ewentualnie: złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ,

- 8) oświadczenie, 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) oświadczenie o zapoznaniu się z „Wewnętrzną procedurą dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następczych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 10 do SIWZ.

IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena

A. Pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora

1) Zasady udzielania świadczeń-

Zastępca Ordynatora pełni funkcję w czasie nieobecności Ordynatora. W dni robocze w godzinach 7.00 - 14.30 w Oddziale zawsze musi być obecny Ordynator lub Z-ca Ordynatora. W przypadkach wyjątkowych, gdy Z-ca Ordynatora nie może zastępować Ordynatora, Ordynator zastępowany jest przez lekarza wyznaczonego przez Ordynatora, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Zamawiającego.

2) Wycena świadczeń:

za pełnienie funkcji Zastępcy Ordynatora otrzymuje: miesięczny ryczałt.

B. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym- cena za 1 godzinę

1) w dni robocze w godzinach od 7.00 do 14.30

Miejsce	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin
Oddział-część łóżkowa	2 lekarzy, w tym minimum 1 specjalista *	w dni robocze 7.00 – 14.30	7,5
Blok operacyjny	1-2 lekarzy specjalistów oraz osoby w trakcie szkolenia specjalizacyjnego*	w dni robocze 7.00-14.30- zgodnie z przyjętym do realizacji planem zabiegów na dany miesiąc	7,5

* w organizacji udzielania świadczeń uczestniczą również lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego- po zakończony 2-gim roku

2) w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególnie robocze (Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5

1 lekarz	w dni szczególnie świąteczne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24
----------	---	----

** świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem*

3) dyżur pod telefonem – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji*	Ilość godzin
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególnie robocze (Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni szczególnie świąteczne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24

** świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem*

Dyżur pod telefonem pełni jeden lekarz. Dyżur ten dotyczy przyjścia lekarza celem udzielenia świadczeń w Oddziale jak również w Bloku Operacyjnym.

Za każdą godzinę udzielania świadczeń w sytuacji przyjścia do Oddziału lekarz otrzymuje wynagrodzenie, zgodnie z wyceną o której mowa w pkt 2).

4) Konsultacje w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie -

cena za 1 konsultację wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów,

C. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej

1) Harmonogram udzielania świadczeń:

Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń w poradni zostanie ustalony z Oferentami przed podpisaniem umowy.

Harmonogram udzielania świadczeń może ulec zmianie w przypadku zmian w umowie Zamawiającego z NFZ lub innych przyczyn.

2) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Zamawiającego finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia- cena za 1 punkt rozliczeniowy:

a) 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, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Oferent zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Zamawiającemu. W przypadkach tego wymagających, Zamawiający dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń.

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

Oferent nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika 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.

W przypadku, gdy NFZ nie będzie limitował określonych świadczeń, Zamawiający prześle Oferentowi informację o rozliczaniu wykonanych świadczeń zdrowotnych bez limitu.

3) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienieni w pkt. 2) cena za 1 poradę:

- a) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Zamawiającego” - cena za 1 poradę,
- b) Porady płatne - cena za 1 poradę.

V. Istotne warunki przygotowania oferty

1. „Zamawiający nieodpłatnie” zabezpiecza wykonywanie badań diagnostycznych zleczanych na rzecz pacjentów Oddziału Chirurgicznego i Poradni Chirurgicznej.
2. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
3. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych oraz innych materiałów w tym biurowych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.
4. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
5. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt. 4 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
7. 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 umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

„ Oferta konkursowa na objęcie stanowiska Z-cy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgicznym oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej a także udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej”

lub

„ Oferta konkursowa na udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej”

VII. Kryteria oceny ofert

A. Pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria oceny		Ranga	Sposób oceny
CENA	Miesięczny ryczałt za pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora	55 pkt	Wg ustalonej punktacji
	Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego w dzień roboczy	2,5 pkt	
	Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego w dzień świąteczny i wolny od pracy	2,5 pkt	
JAKOŚĆ	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Chirurgicznym	10 pkt	
	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	10 pkt	
KOMPLEKSYWNOŚĆ	Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń lekarskich	10 pkt	
CIĄGŁOŚĆ	Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	10 pkt	

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Dla poszczególnych kryteriów cenowych:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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 5 pkt za posiadanie 8 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Chirurgicznym lub 10 pkt za posiadanie więcej niż 8

letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Chirurgicznym (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

c) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

d) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 8 razy w miesiącu

e) Kryterium ciągłości:

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

B. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym

2) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria oceny		Ranga	Sposób oceny
CENA	cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia w Oddziale i Bloku Operacyjnym w dni robocze w godzinach 7.00 -14.30	20 pkt	Wg wzoru
	cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	20 pkt	
	cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za świadczenia w dni szczególne	3,5 pkt	
	cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za pełnienia dyżuru pod telefonem w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	10 pkt	
	cena jednostkowa brutto za 1 godzinę za pełnienia dyżuru pod telefonem w dni szczególne	3,5 pkt	
	Cena jednostkowa brutto za wykonanie 1 konsultacji	3 pkt	
JAKOŚĆ	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Chirurgicznym	10 pkt	Wg ustalonej punktacji
KOMPLEKSO WOŚĆ	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	10 pkt	
DOSTĘPNOŚĆ	Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń	10 pkt	
CIĄGŁOŚĆ	Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	10 pkt	

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Dla poszczególnych kryteriów cenowych:

$$\frac{C_n \times 100 \text{ pkt}}{C_k} = C \times \text{ranga}$$

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 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Chirurgicznym lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Chirurgicznym (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

c) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

d) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 8 razy w miesiącu

e) Kryterium ciągłości:

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

C. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria oceny		Ranga	Sposób oceny
CENA	Cena za 1 pkt rozliczeniowy wykonany w Poradni Chirurgicznej	50 pkt	Wg wzoru
	Cena za 1 poradę w ramach Poradni Medycyny Pracy	5 pkt	
	Cena za 1 poradę płatna	5 pkt	
JAKOŚĆ	Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Poradni Chirurgicznej	10 pkt	Wg ustalonej punktacji
KOMPLEKSO WOŚĆ	Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich	10 pkt	
DOSTĘPNOŚĆ	Zadeklarowanie ilości dni w tygodniu udzielania świadczeń	10 pkt	
CIĄGŁOŚĆ	Udzielanie świadczeń w poradni będącej przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty	10 pkt	

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) Dla poszczególnych kryteriów cenowych:

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

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 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w Poradni Chirurgicznej lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w Poradni Chirurgicznej (wymagane jest złożenie stosownego zaświadczenia)

c) Kryterium kompleksowości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich

d) Kryterium dostępności:

Oferent otrzyma 5 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 1 raz w tygodniu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 2 razy w tygodniu

e) Kryterium ciągłości:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w Poradni Zamawiającego będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie oferty

VIII. Składanie ofert

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do **dnia 20.05.2026r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

IX. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.05.2026r** o godzinie **10.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj 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: 33 872-33-22.

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.

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 pisemnych zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie 15.05.2026r. 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 objęcie stanowiska Z-cy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej a także udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

numer telefonu.....

adres email

*/ REGON.....

*/ NIP.....

**/ Nazwa banku.....

**/ Numer rachunku bankowego.....

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

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

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

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

III. Proponowany zakres usług /*

- pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora
- świadczenia lekarskie realizowane w Oddziale Chirurgicznym
- pełnienie dyżurów lekarskich pod telefonem w Oddziale Chirurgicznym
- świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej

/* - zaznaczyć proponowany zakres - „x”

IV. Proponowane ceny:**A. Pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora**

a) Miesięczny ryczałt zł słownie)

b) Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza dyżurnego w dzień roboczy

..... zł (słownie)

c) Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego w dzień świąteczny i wolny od pracy

..... zł (słownie)

B. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym

a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze w godzinach 7.00 – 14.30

..... zł (słownie)

b) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00

..... zł (słownie)

c) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni szczególne robocze 14.30 – 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne 7.00 – 7.30 zł

(słownie)

d) cena jednostkowa brutto za 1 pełnienie dyżuru pod telefonem w dni robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00

..... zł (słownie)

e) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę pełnienie dyżuru pod telefonem w dni szczególne robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni szczególne świąteczne 7.00 – 7.00 zł

(słownie)

f) cena jednostkowa brutto za 1 konsultację wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów

..... zł (słownie)

C. Świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej

a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy za procedury** wykonane w Poradni Chirurgicznej wg wewnętrznego katalogu

..... zł (słownie)

b) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę zrealizowaną na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

..... zł (słownie)

c) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę płatną

..... zł (słownie)

V. Wypełnić w zakresie w którym dotyczy :

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

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

c) posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich TAK – należy udokumentować

d) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie świadczeń lekarskich (podać liczbę dni w miesiącu)

e) zadeklarowania ilość realizacji usług w zakresie świadczeń w Poradni Chirurgicznej (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.

.....
miejsowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a,, oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie 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

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

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

.....

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

**UMOWA
(PROJEKT)**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu2026r 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

.....zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na pełnienie funkcji z-cy ordynatora oraz udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii w Oddziale Chirurgicznym i Poradni Chirurgicznej oraz lekarskich konsultacji w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych
Zamawiającego*

(Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/22/26), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem jest:

- 1) objęcie stanowiska Zastępcy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej (zwanym dalej Oddziałem Chirurgicznym) oraz Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej (zwana dalej Poradnią),
- 2) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym z Pododdziałem Chirurgii Onkologicznej (zwanym dalej Oddziałem) ,
- 3) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Chirurgicznej i Chirurgii Onkologicznej.

2. Za świadczenia w zakresie pełnienia funkcji Zastępcy Ordynatora Oddziału Chirurgicznego i Poradni Chirurgicznej, uważa się usługi świadczone w czasie nieobecności Ordynatora w szczególności:

- 1) prowadzenie Oddziału Chirurgicznego zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami,
- 2) organizowanie, koordynowanie i nadzór nad całokształtem prac Oddziału Chirurgicznego,
- 3) reprezentowanie koordynowanych jednostek wobec innych jednostek organizacyjnych i podmiotów zewnętrznych,
- 4) czuwanie nad racjonalnym wykorzystaniem łóżek, zapewnienie koniecznych miejsc dla chorych przyjmowanych w czasie dyżuru,
- 5) zabezpieczenie obsady kadrowej dyżurów medycznych,
- 6) czuwanie nad właściwym wyposażeniem Oddziału Chirurgicznego w aparaturę, sprzęt medyczny i inne materiały niezbędne do prawidłowego funkcjonowania Oddziału,

- 7) czuwanie nad właściwym wykorzystaniem i konserwacją aparatury i sprzętu medycznego,
- 8) kontrola prawidłowości i terminowości sporządzania oraz przechowywania obowiązującej dokumentacji medycznej,
- 9) czuwanie nad dokładnym i terminowym sporządzaniem sprawozdań i opracowań statystycznych z działalności jednostek,
- 10) nadzór nad właściwym zabezpieczeniem mienia Oddziału Chirurgicznego przed kradzieżą i marnotrawstwem,
- 11) czuwanie nad utrzymaniem w Oddziale Chirurgicznym należytego stanu sanitarno- higienicznego i porządkowego,
- 12) sporządzanie miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy Oddziału Chirurgicznego,
- 13) czuwanie nad przestrzeganiem przez udzielających świadczeń w Oddziale Chirurgicznym, standardów oraz regulaminu tych jednostek,
- 14) czuwanie nad realizacją świadczeń zdrowotnych do wysokości ustalonego dla jednostek limitu, wynikającego z umowy podpisanej pomiędzy „Udzielającym Zamówienie”, a Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 15) czuwanie i monitorowanie w imieniu „Udzielającego Zamówienie” nad przestrzeganiem przez personel Oddziału Chirurgicznego :
 - a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
 - b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udzielane są świadczenia zdrowotne,
 - 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,
- 16) służenie udzielającym świadczeń w Oddziale Chirurgicznym radą i konsultacją merytoryczną w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych,
- 17) sprawowanie nadzoru nad prawidłowym przebiegiem szkolenia lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w Oddziale Chirurgicznym,
- 18) pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego - zgodnie z aktualnie obowiązującym regulaminem dotyczącym Starszego Lekarza Dyżurnego Szpitala Rejonowego w Suchej Beskidzkiej,
- 19) sporządzanie miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń przez lekarzy Oddziału oraz współpraca z Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej w zakresie ustalania harmonogramu udzielania świadczeń w Poradni.

3. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 pkt 2) uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym, a w szczególności :

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjentów od momentu przybycia pacjenta do momentu opuszczenia przez pacjenta Oddziału Chirurgicznego,
- 3) konsultacje w innych oddziałach szpitalnych,
- 4) wykonywanie i asystowanie do planowych zabiegów operacyjnych,
- 5) wykonywanie i asystowanie do zabiegów operacyjnych ze wskazań nagłych,
- 6) opieka pooperacyjna,
- 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 Dyrektora w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u

Zamawiającego

9) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w Oddziale Chirurgicznym.

4. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 pkt 3) udzielane w Poradni Chirurgicznej uważa się w szczególności:

- 1) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych,
- 2) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy,
- 3) udzielanie ambulatoryjnych porad płatnych.

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

6. Ordynator, a w razie nieobecności jego zastępca, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza lub lekarzy ponoszących odpowiedzialność za proces leczenia danego pacjenta w tym lekarza odpowiedzialnego za świadczenia medyczne wykonywane podczas zabiegów operacyjnych. Informacja o tym fakcie odnotowywana jest w dokumentacji medycznej w postaci protokołu operacyjnego.

7. Czynności, o których mowa w ust. 6 związane są z odpowiedzialnością Ordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Chirurgicznym i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Chirurgicznym 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 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 § 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” świadczy usługi, o których mowa w § 1, na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

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

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

4. „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 dbać 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 i poradni w zakresie świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 9

1. Ordynator Oddziału Chirurgicznego 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 § 26 umowy.

3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.

5. Ordynator 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.

§ 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/komórek organizacyjnych, w których udziela świadczeń zdrowotnych,

- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- 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 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) 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 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.

§ 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) Skażenia 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 bezpieczeństwa i higieny pracy

- 1) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresy bhp:
 - a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:
 - ^ uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:
 - ^ pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny,
 - ^ uprawnionego kierownika / ordynatora 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 / ordynatora 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 / ordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

3. Koszty poniższych czynności obciążają „Przyjmującego zamówienie”:

- a) Wyposażenie się w asortyment roboczy,
- b) Uczestniczeniu w okresowych szkoleniach w dziedzinie bhp,
- c) Wykonywaniu wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „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 :
 - 1 okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,
 - 2 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 na druku stanowiącym załącznik 2a

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

§ 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 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”.

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 i innych materiałów w tym biurowych niezbędnych 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.

§ 26

Organizacja udzielania świadczeń i ich wycena

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w oraz ich wycenę:

A. Pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora

1) Zasady udzielania świadczeń-

Zastępca Ordynatora pełni funkcję w czasie nieobecności Ordynatora. W dni robocze w godzinach 7.00 - 14.30 w Oddziale zawsze musi być obecny Ordynator lub Z-ca Ordynatora. W przypadkach wyjątkowych, gdy Z-ca Ordynatora nie może zastępować Ordynatora, Ordynator zastępowany jest przez lekarza wyznaczonego przez Ordynatora, po uprzednim wyrażeniu zgody przez Zamawiającego.

2) Wycena świadczeń:

za pełnienie funkcji Zastępcy Ordynatora otrzymuje: miesięczny ryczałt.

B. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym- cena za 1 godzinę

1) w dni robocze w godzinach od 7.00 do 14.30

Miejsce	Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin
Oddział-część łóżkowa	2 lekarzy, w tym minimum 1 specjalista *	w dni robocze 7.00 – 14.30	7,5
Blok operacyjny	1-2 lekarzy specjalistów oraz osoby w trakcie szkolenia specjalizacyjnego*	w dni robocze 7.00-14.30- zgodnie z przyjętym do realizacji planem zabiegów na dany miesiąc	7,5

* w organizacji udzielania świadczeń uczestniczą również lekarze w trakcie szkolenia specjalizacyjnego- po zakończony 2-gim roku

2) w dni robocze w godzinach 14.30 -7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 7.00 dnia następnego – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególne robocze (Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5

1 lekarz	w dni szczególnie świąteczne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24
----------	---	----

** świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem*

3) dyżur pod telefonem – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji*	Ilość godzin
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00-7.00 dnia następnego	24
1 lekarz	w dni szczególnie robocze (Sylwester) 14.30 – 7.00 dnia następnego	16,5
1 lekarz	w dni szczególnie świąteczne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 7.00-7.00 dnia następnego	24

** świadczenia realizowane są zgodnie z miesięcznym harmonogramem*

Dyżur pod telefonem pełni jeden lekarz. Dyżur ten dotyczy przyjścia lekarza celem udzielenia świadczeń w Oddziale jak również w Bloku Operacyjnym.

Za każdą godzinę udzielania świadczeń w sytuacji przyjścia do Oddziału lekarz otrzymuje wynagrodzenie, zgodnie z wyceną o której mowa w pkt 2).

4) Konsultacje w zakresie chirurgii w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie -

cena za 1 konsultację wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów.

C. Świadczenia lekarskie w Poradni Chirurgicznej

1) Harmonogram udzielania świadczeń:

Szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń Przyjmujący zamówienie ustala z Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej.

Harmonogram udzielania świadczeń może ulec zmianie w przypadku zmian w umowie Udzielającego zamówienie z NFZ lub innych przyczyn.

2) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie finansowanych przez Narodowy Funduszu Zdrowia- cena za 1 punkt rozliczeniowy:

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

W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku, 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.

b) 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.

Oferent nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika 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.

W przypadku, gdy NFZ nie będzie limitował określonych świadczeń, Udzielający zamówienie prześle Przyjmującemu zamówienie informację o rozliczaniu wykonanych świadczeń zdrowotnych bez limitu.

4) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienieni w pkt. 2) cena za 1 poradę:

- a) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy - na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy „Udzielającego zamówienie”- cena za 1 poradę,
- b) Porady płatne - cena za 1 poradę.

Zasady finansowania

§ 27

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

A. Pełnienie funkcji Z-cy Ordynatora

- a) Miesięczny ryczałt zł słownie)
- b) Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza dyżurnego w dzień roboczy zł (słownie)
- c) Ryczałt za pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego w dzień świąteczny i wolny od pracy zł (słownie)

B. Świadczenia w Oddziale Chirurgicznym

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze w godzinach 7.00 – 14.30 zł (słownie)
- b) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00 zł (słownie)

- c) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni szczególne robocze 14.30 – 7.30 oraz w dni szczególne świąteczne 7.00 – 7.30 zł
(słownie
- d) cena jednostkowa brutto za 1 pełnienie dyżuru pod telefonem w dni robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.00 – 7.00 zł (słownie
- e) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę pełnienie dyżuru pod telefonem w dni szczególne robocze 14.30 – 7.00 oraz w dni szczególne świąteczne 7.00 – 7.00 zł
(słownie
- f) cena jednostkowa brutto za 1 konsultację wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów zł (słownie

C. Świadczenia lekarskie realizowane w Poradni Chirurgicznej

- a) cena jednostkowa brutto za **1 punkt rozliczeniowy za procedury** wykonane w Poradni Chirurgicznej wg wewnętrznego katalogu zł (słownie
- b) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę zrealizowaną na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy zł (słownie
- c) Cena jednostkowa brutto za 1 poradę płatną zł (słownie

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

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 ma prawo do zmiany cen określonych w niniejszej umowie.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane w ramach nadwykonań, tj. z przekroczeniem punktowych limitów realizacji świadczeń ustalonych przez Udzielającego 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 realizowane przez „Przyjmującego zamówienie” z przekroczeniem punktowych limitów realizacji świadczeń ustalonych przez „Udzielającego zamówienie” a podawanych do wiadomości Przyjmującego zamówienie”.

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 4 – stanowiącego miesięczne rozliczenie świadczeń wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru wykazem zrealizowanych świadczeń, potwierdzonym do rozliczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8-9 i z zastrzeżeniem ust. 10.

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

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

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

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

11. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 9, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie.

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. 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

§ 29

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 okresem wypowiedzenia przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
 - d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
 - a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, §11, § 16,
 - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie

wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

Postanowienia końcowe

§ 30

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 3 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 3, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 29 ust. 3 lit. b) umowy. Złożona pisemna odmowa przyjęcia zaproponowanych warunków realizacji umowy jest równoznaczna z oświadczeniem Przyjmującego zamówienie o wypowiedzeniu umowy. Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, niełoży 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 3 przekazanej do informacji.

§ 31

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

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

§ 32

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

§ 33

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

Załącznik

Katalog świadczeń wraz z wyceną punktową – Poradnia Chirurgiczna

Lp.	Nazwa świadczenia	Wycena punktowa
1	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO	669
2	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO	608
3	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY DOLNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO	554
4	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI	631
5	W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE	45
6	W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU	41
7	W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU	73
8	W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU	130
9	W15 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 5-GO TYPU	53
10	Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 100	39
11	Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102	116
12	Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103	159
13	Z106 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 106	70
14	Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27	71
15	Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31	43
16	Z90 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 90	217
17	Z91 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 91	428
18	Z92 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 92	692
19	W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU	104

20	Z25 ŚWIADCZENIE ZABIEGOWE-GRUPA 25	11
21	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA – NOWOTWORY GŁOWY I SZYI - POZOSTAŁE	459
22	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA – NOWOTWORY GŁOWY I SZYI – KRTANI I GARDŁA	608
23	Z107 ŚWIADCZENIE ZABIEGOWE – GRUPA 107	439
24	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA – MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH	459
25	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA – MIĘSAKI TKANEK MIĘKKICH	608
26	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA – NOWOTWORY GŁOWY I SZYI – KRTANI I GARDŁA	459
27	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA – NOWOTWORY GŁOWY I SZYI – KRTANI I GARDŁA	608
28	Z101 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE – GRUPA 101	58
29	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA NOWOTWORY PIERSI	417
30	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY PIERSI	369
31	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO WĄTROBY I TRZUSTKI	608
32	DIAGNOSTYKA POGŁĘBIONA-NOWOTWORY TARCZYCY	314
33	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA-NOWOTWORY TARCZYCY	369
34	Z105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105	214
35	Z110 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 110	240
36	Z112 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 112	160
37	Z79 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE-GRUPA 79	371
38	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA- NOWOTWORY GÓRNEGO ODCINKA UKŁADU POKARMOWEGO	554
39	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA- NOWOTWORY KLATKI PIERSIOWEJ	554
40	DIAGNOSTYKA WSTĘPNA - NOWOTWORY MACICY, SZYJKI MACICY I INNE GINEKOLOGICZNE	554

41	W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU	172
42	Z44 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 44	310
43	Z108 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 108	923