

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/36/26

Sucha Beskidzka, dnia 13.09.2026r.

# **Konkurs Ofert**

na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym

w okresie od 01.10.2026 r. do 30.09.2029r.  
Z możliwością przedłużenia o 24 miesiące

## **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym

- 1) w dni robocze w godz. 7.30 -14.30,
- 2) w dni robocze w godz. 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30– 7.30 dnia następnego.

2. Za świadczenia będące przedmiotem zamówienia w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godz. 7.30 -14.30 a także w dni robocze w godz. 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30 – 7.30 dnia następnego, uważa się udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie diagnostyki i terapii chorób dziecięcych w Oddziale Pediatrycznym oraz konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Zamawiającego, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu opuszczenia Oddziału Pediatrycznego,
- 4) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego”
- 5) przyjmowanie pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego),
- 6) konsultowanie pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz pacjentów Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w oddziale,
- 9) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Zamawiającego”,
- 10) przestrzeganie regulaminu Oddziału Pediatrycznego, w tym realizacja szczegółowych obowiązków lekarza odcinkowego, prowadzącego i dyżurnego w zależności od rodzaju wykonywanych zadań w Oddziale odpowiednio do ustaleń harmonogramu.

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

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

1. Zamówienie obowiązuje w okresie **od dnia 01.10.2026r. do dnia 30.09.2029r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące.**

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

### III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane „Oferentowi”

Oferent winien posiadać:

- 1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
- 2) tytuł **specjalisty** w zakresie pediatrii **lub** lekarz posiadający **I stopień specjalizacji** w zakresie pediatrii **lub** lekarz w trakcie specjalizacji w zakresie pediatrii dopuszczony do samodzielnego dyżurowania (potwierdzony stosownym zaświadczeniem),
- 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 emailem na adres: [dsz@zozsuchabeskidzka.pl](mailto: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 następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej”- załącznik nr 10 do SIWZ.

### IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena

#### **A. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym**

- 1) Świadczenia zdrowotne w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 7.30 - 14.30  
- cena za 1 godzinę

| Osoba wykonująca*/ | Czas realizacji            | Ilość godzin | Jednostka rozliczeniowa |
|--------------------|----------------------------|--------------|-------------------------|
| 1 lekarz           | w dni robocze 7.30 – 14.30 | 7            | Cena za 1 godzinę       |

\*/ w wymienionych godzinach w oddziale przebywa min. 1 lekarz, max 2 lekarzy

**2) Świadczenia zdrowotne w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30 – 7.30 dnia następnego - cena za 1godzinę**

| Osoba wykonująca | Czas realizacji                                                                                      | Ilość godzin | Jednostka rozliczeniowa |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
| 1 lekarz         | w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego                                                           | 17           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | w dni robocze szczególne- Sylwester 14.30-7.30 dnia następnego                                       | 17           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | w dni świąteczne i wolne od pracy od 7.30-7.30 dnia następnego                                       | 24           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | W dni szczególne- Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.30-7.30 dnia następnego | 24           | Cena za 1 godzinę       |

**B. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz pacjentów Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**1. Konsultacje pediatryczne – cena za 1 konsultację**

Oferent otrzyma wynagrodzenie za wykonane konsultacje na rzecz pacjentów –konsultowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w czasie udzielania świadczeń, o którym mowa w lit. A

Oferent zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Zamawiającego danych dotyczących wykonanych konsultacji. Na podstawie wprowadzonych danych Oferent przygotowuje wydruk będący podstawą do wystawienia faktury.

**2. Przyjęcie i wypis pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego) – cena za 1 przyjęcie i wypis pacjenta**

Oferent otrzyma wynagrodzenie za przyjęcie i wypis pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym V (pediatrycznym) bez jednoczesnego przyjęcia do Oddziału Pediatrycznego w czasie udzielania świadczeń, o którym mowa w lit. A

Oferent zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Zamawiającego danych dotyczących przyjęcia pacjenta. Na podstawie wprowadzonych danych Oferent przygotowuje wydruk będący podstawą do wystawienia faktury.

C. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem konkursowym nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.

**V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.

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

3. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
4. „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 umieścić w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

**„Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale  
Pediatricznym”**

## **VII. Kryteria oceny ofert**

### **1. Świadczenia lekarskie w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30**

#### **1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:**

| <b>Kryteria oceny</b> |                                                                                                             | <b>Ranga</b> | <b>Sposób oceny</b> |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------|
| <b>CENA</b>           | za 1 godzinę udzielania świadczeń                                                                           | 50 pkt       | Wg wzoru            |
|                       | za 1 konsultację pediatryczną                                                                               | 5 pkt        | Wg wzoru            |
|                       | Za 1 przyjęcie i wypis pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V                                          | 5 pkt        | Wg wzoru            |
| <b>JAKOŚĆ</b>         | Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Pediatricznym                                    | 10 pkt       | Wg wzoru            |
| <b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b>  | Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich                                                       | 10 pkt       | Wg wzoru            |
| <b>DOSTĘPNOŚĆ</b>     | Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń                                                   | 10 pkt       | Wg wzoru            |
| <b>CIĄGŁOŚĆ</b>       | Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie ofert | 10 pkt       | Wg wzoru            |

## 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. Pediatrycznym lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Pediatrycznym

### 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 4 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 6 razy w miesiącu

### e) Kryterium ciągłości:

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

## 2. Świadczenia lekarskie w dni robocze w godz. 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30– 7.30 dnia następnego.

### 1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

| Kryteria oceny |                                                                                                                                                                                                      | Ranga  | Sposób oceny |
|----------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--------------|
| CENA           | za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy od 7.30-7.30 dnia następnego                                                     | 40 pkt | Wg wzoru     |
|                | za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni szczególne: robocze: Sylwester 14.30-7.30 dnia następnego oraz świąteczne Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.30-7.30 dnia następnego | 10 pkt |              |
|                | za 1 konsultację pediatryczną                                                                                                                                                                        | 5 pkt  |              |
|                | Za 1 przyjęcie i wypis pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V                                                                                                                                   | 5 pkt  |              |
| JAKOŚĆ         | Doświadczenie w udzielaniu świadczeń lekarskich w Oddziale Pediatrycznym                                                                                                                             | 10 pkt | Wg wzoru     |

|                      |                                                                                                             |        |          |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| <b>KOMPLEKSOWOŚĆ</b> | Posiadanie co najmniej dwóch specjalizacji lekarskich                                                       | 10 pkt | Wg wzoru |
| <b>DOSTĘPNOŚĆ</b>    | Zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń                                                   | 10 pkt | Wg wzoru |
| <b>CIĄGŁOŚĆ</b>      | Udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu przez 24 miesiące poprzedzające złożenie ofert | 10 pkt | Wg wzoru |

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

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

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

### b) Kryterium jakościowe:

Oferent otrzyma 5 pkt za posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Pediatrycznym lub 10 pkt za posiadanie co najmniej 5 letniego doświadczenia w udzielaniu świadczeń lekarskich w O. Pediatrycznym (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 3 razy w miesiącu lub 10 pkt w przypadku zadeklarowania udzielania świadczeń co najmniej 4 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 – potwierdzone stosownym zaświadczeniem

3. Oferty przekraczające założenia finansowe określone w kalkulacji przygotowanej do niniejszego postępowania konkursowego będą podlegały odrzuceniu.

## VIII. Składanie ofert

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **09.09.2026r. do godziny 09.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok.103.

## IX. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **09.09.2026r. o godzinie 10.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B”, IV piętro.

## **X. Związanie ofertą**

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

## **XI. Warunki konkursu:**

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

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

mgr 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 oferta/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 w formie pisemnej zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do 01.09.2026r. 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/

.....  
/podpis osoby zatwierdzającej/

## OFERTA KONKURSOWA

### na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym

#### 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 /\*

- ☐ świadczenia lekarskie realizowane w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30
- ☐ świadczenia lekarskie realizowane w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 7.30 – 7.30 dnia następnego

/\* - zaznaczyć proponowany zakres - „x”

#### IV. Proponowane ceny:

##### 1. Świadczenia w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń  
 ..... zł (słownie .....)

##### 2. Świadczenia w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 7.30 – 7.30 dnia następnego

- a) cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń w dni robocze 14.30 – 7.30 oraz w dni świąteczne i wolne od pracy 7.30 – 7.30

..... zł (słownie .....

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

..... zł (słownie .....

**3. Cena jednostkowa brutto za 1 konsultację wykonaną na rzecz pacjentów innych oddziałów**

..... zł (słownie .....

**4. Cena za 1 przyjęcie i wypis pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego)**

..... zł (słownie: .....

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

a) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Oddziału Pediatrycznego - ..... (podać w pełnych latach)

b) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ ☐ TAK – należy udokumentować

c) zadeklarowana ilość realizacji usług w zakresie świadczeń w dni robocze w godz. 7.30-14.30 ..... (podać liczbę dni w miesiącu)

d) zadeklarowana ilość realizacji usług w zakresie świadczeń w dni robocze w godz. 14.30 – 7.30 dnia następnego i/lub w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30 – 7.30 dnia następnego ..... (podać liczbę dni w miesiącu)

.....

data

.....

/podpis Oferenta /

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

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

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

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

.....  
*miejsowość, data*

.....  
*podpis i pieczęć składającego ofertę*

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

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

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

.....  
 miejscowość, data

.....  
 podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

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

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

.....  
 miejscowość, data

.....  
 podpis i pieczęć składającego ofertę

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

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

.....

data i czytelny podpis

**PROJEKT UMOWY**

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu .....2026r 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 udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/36/26), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy zawierają umowę o następującej treści:*

**Postanowienia ogólne****§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym

- 1) w dni robocze w godz. 7.30 -14.30/\*
- 2) w dni robocze w godz. 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30– 7.30 dnia następnego/\*

*/\* - zakres usług zależny od zakresu wynikającego ze złożonej oferty.*

2. Za świadczenia będące przedmiotem umowy w zakresie udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w dni robocze w godz. 7.30 -14.30 a także w dni robocze w godz. 14.30-7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30 – 7.30 dnia następnego, uważa się udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie diagnostyki i terapii chorób dziecięcych w Oddziale Pediatrycznym oraz konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności:

- 1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
- 2) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
- 3) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjenta od momentu jego przyjęcia do momentu opuszczenia Oddziału Pediatrycznego,
- 4) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego”
- 5) przyjmowanie pacjentów zgłaszających się do Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego),
- 6) konsultowanie pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz pacjentów Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,
- 7) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
- 8) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w oddziale,

- 9) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Zamawiającego”,
- 10) przestrzeganie regulaminu Oddziału Pediatrycznego, w tym realizacja szczegółowych obowiązków lekarza odcinkowego, prowadzącego i dyżurnego w zależności od rodzaju wykonywanych zadań w Oddziale odpowiednio do ustaleń harmonogramu.

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

4. Ordynator, a w razie jego nieobecności jego zastępca, zobowiązany jest każdorazowo do wskazywania lekarza ponoszącego odpowiedzialność za proces leczenia danego pacjenta.

5. Czynności, o których mowa w ust. 4 związane są z odpowiedzialnością Ordynatora za prawidłowe zarządzanie Oddziałem Pediatrycznym i nie są przejawem podporządkowania służbowego innych lekarzy świadczących usługi w Oddziale Pediatrycznym w stosunku do jego osoby.

## **§ 2**

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

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

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

## **Obowiązki stron umowy**

## **§ 3**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą 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 § 27 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

## **§ 4**

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 zawodowymi.

## § 5

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

## § 6

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.

## § 7

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

## § 8

1. Ordynator Oddziału Pediatrycznego, a w razie jego nieobecności jego zastępca, 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. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje.

3. Wskaźniki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w § 25 umowy.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zastosować się do sporządzonego harmonogramu, o którym mowa w ust.1.

5. Ordynator Oddziału Pediatrycznego, a w razie jego nieobecności jego zastępca, ma obowiązek

przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadku, o których mowa w ust.1 zd. 2.

## § 9

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.

## § 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 danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.
3. Strony umowy zobowiązane są do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.
4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust. 1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

## § 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

„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.

## § 13

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

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

## § 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” 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.

## § 16

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

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

## § 17

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



- a) zapoznania się z poniższymi instrukcjami:
  - instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia
  - 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 - instruktą ogólny (dotyczy nowo zatrudnionego personelu)
  - uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy (dotyczy nowo zatrudnionego personelu lub nowego stanowiska).
- 2/ Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę. Zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- 3/ Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza. Brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- 4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .
- 5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
  - asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy
  - asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności

B/ W trakcie realizacji umowy:

- 1/ W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie”:
  - a/ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,
  - b/ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza-brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,
  - c/ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,
  - d/ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „ Udzielającego zamówienie”,
  - e/ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,
  - f/ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,
  - g/ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

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

- a) asortymentu roboczego,
- b) okresowych szkoleń w dziedzinie bhp,
- c) wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczania „Udzielającego zamówienie” poniższych dokumentów:

- a) przed rozpoczęciem realizacji umowy
  - kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp,
  - zaświadczenie z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich wstępnych lub okresowych,
- 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”.
2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienie”. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.
3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2.

## § 19

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

## § 20

„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”.

## § 21

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**

#### **§ 22**

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.

#### **§ 23**

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

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

### **Organizacja udzielania świadczeń i ich wartość punktowa**

#### **§ 24**

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

#### **A. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym**

**1) Świadczenia zdrowotne w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 7.30 - 14.30 - cena za 1 godzinę**

| <b>Osoba wykonująca*/</b> | <b>Czas realizacji</b> | <b>Ilość godzin</b> | <b>Wycena 1 godziny</b>  |
|---------------------------|------------------------|---------------------|--------------------------|
| 1 lekarz                  | w dni robocze 7.30 –   | 7                   | <b>Cena za 1 godzinę</b> |

|  |       |  |  |
|--|-------|--|--|
|  | 14.30 |  |  |
|--|-------|--|--|

*\*/ w wymienionych godzinach w oddziale przebywa min.1 lekarz, max 2 lekarzy*

**2) Świadczenia zdrowotne w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.30 – 7.30 dnia następnego - cena za 1 godzinę**

| Osoba wykonująca | Czas realizacji                                                                                      | Ilość godzin | Jednostka rozliczeniowa |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-------------------------|
| 1 lekarz         | w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego                                                           | 17           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | w dni robocze szczególne- Sylwester 14.30-7.30 dnia następnego                                       | 17           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | w dni świąteczne i wolne od pracy od 7.30-7.30 dnia następnego                                       | 24           | Cena za 1 godzinę       |
| 1 lekarz         | W dni szczególne- Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.30-7.30 dnia następnego | 24           | Cena za 1 godzinę       |

**B. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz pacjentów Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**1) Konsultacje pediatryczne – cena za 1 konsultację**

Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie za wykonane konsultacje na rzecz pacjentów – konsultowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz Podstawowej Opieki Zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w czasie udzielania świadczeń, o których mowa w lit. A pkt. 1) i 2).

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Udzielającego zamówienie danych dotyczących wykonanych konsultacji. Na podstawie wprowadzonych danych Przyjmujący zamówienie przygotowuje wydruk będący podstawą do wystawienia faktury.

**2) Przyjęcie i wypis pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego) – cena za 1 przyjęcie i wypis pacjenta**

Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie za przyjęcie i wypis pacjenta w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym V (pediatrycznym) bez jednoczesnego przyjęcia do Oddziału Pediatrycznego w czasie udzielania świadczeń, o którym mowa w lit. A pkt. 1) i 2).

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego Udzielającego zamówienie danych dotyczących wykonanych konsultacji. Na podstawie wprowadzonych danych Przyjmujący zamówienie przygotowuje wydruk będący podstawą do wystawienia faktury.

2. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie”.
- 3.

## Zasady finansowania

### § 25

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustaloną wyceną określoną w § 24:

**a) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 7.30 – 14.30**

cena jednostkowa brutto za 1 godzinę

..... zł ( słownie: .....)

**b) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym w dni robocze w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach 7.30 – 7.30 dnia następnego**

cena jednostkowa brutto za 1 godzinę

..... zł ( słownie: .....)

**c) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Pediatrycznym w dni szczególnie robocze (Wigilia, Sylwester) w godzinach 14.30 – 7.30 dnia następnego oraz dni szczególnie świąteczne (Wigilia, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) w godzinach 7.30 – 7.30 dnia następnego**

cena jednostkowa brutto za 1 godzinę

..... zł ( słownie: .....)

**d) 1 konsultacja**

cena jednostkowa brutto za 1 konsultację

..... zł ( słownie: .....)

**e) przyjęcie i wypis 1 pacjenta Szpitalnego Oddziału Ratunkowego V (pediatrycznego)**

cena jednostkowa brutto za 1 przyjęcie i wypis

..... zł ( słownie: .....)

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

a) dodatkowe wynagrodzenie ustalone zostanie pod warunkiem osiągnięciem dodatniego wyniku finansowego komórki/jednostki organizacyjnej odnotowanego na koniec czerwca i/lub na koniec grudnia każdego roku oraz pod warunkiem spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału kryteriów działalności,

b) dodatkowe wynagrodzenie może zostać ustalone pomimo ujemnego wyniku finansowego na koniec grudnia danego roku w przypadku spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Oddziału kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Oddziału.

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

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

4. Udzielający zamówienie 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 zrealizowane 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**

#### **§ 26**

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**

#### **§ 27**

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

2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
  - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
  - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
  - d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 11, § 16,
  - b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
  - c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.
5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 28**

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

#### **§ 29**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

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

#### **§ 30**

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

#### **§ 31**

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

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**