

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/35/26

Sucha Beskidzka dnia 26.08.2026r.

Konkurs Ofert

**Dotyczy: udzielania świadczeń zdrowotnych Ratownika Medycznego
w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej w okresie od dnia
01.10.2026r. do dnia 31.03.2028r.**

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń zdrowotnych Ratownika Medycznego w:

1) Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w skład którego wchodzi obszary:

- a) Recepcji/Segregacji Medycznej,
- b) Segregacji Medycznej,
- c) Wstępnej Intensywnej Terapii,
- d) Obserwacji,
- e) Terapii Natychmiastowej,
- f) Konsultacyjny,
- g) Resuscytacyjno- Zabiegowy,
- h) Miejsce Przyjęcia Pacjentów – planowe- pilne / Izba Przyjęć/

2) w Dziale Pomocy Doraźnej na stanowisku Dyspozytora Medycznego Transportu Sanitarnego.

2. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia, o których mowa w pkt. 1 ppkt 1), uważa się w szczególności:

1) wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

2) działanie w zespole interdyscyplinarnym dla zabezpieczenia niezbędnych warunków do realizacji pełnoprofilowej opieki nad pacjentem, a w szczególności czuwanie nad prawidłową rejestracją, oceną stanu pacjenta, określeniem stopnia pilności badania lekarskiego na podstawie informacji uzyskanych po przeprowadzeniu wywiadu, wykonaniu pomiarów podstawowych parametrów życiowych i innych badań zgodnych z aktualną wiedzą medyczną;

3) monitorowanie stanu zdrowia pacjenta intensywnego i jego udokumentowanie w dokumentacji medycznej obowiązującej oraz Karcie Intensywnego Nadzoru,

4) współpraca z lekarzami i innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentom skutecznej opieki,

5) w przypadku dużej ilości pacjentów wymagających wzmożonej intensywności udzielania świadczeń, realizacja tych świadczeń odbywać się będzie w obszarach tego wymagających w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej, zgodnie z posiadanymi kompetencjami,

6) prowadzenie segregacji medycznej i rejestracji do wszystkich obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w aktualnych obowiązujących programach informatycznych / CliniNet, TOP SOR/ a także w przypadku braku kwalifikacji przyjęcia do SOR przekazuje pacjenta do Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej po telefonicznym uzgodnieniu,

7) dystrybucja posiłków dla pacjentów zgodnie z obowiązującym w tym zakresie standardem,

8) rejestracja i udzielenie świadczeń zdrowotnych w–Miejscu Przyjęcia Pacjentów w SOR ze skierowaniem (z ustalonym terminem według harmonogramu przyjęć lub bez ustalonego terminu przyjęcia)

9) Rejestracja pacjentów i ustalenie terminów przyjęć do Poradni Specjalistycznej według aktualnie obowiązujących wytycznych

10) Monitorowanie codzienne obowiązujących raportów wynikających z rozporządzeń Ministra Zdrowia, Wojewody , NFZ, Dyrekcji dotyczących szczególnych sytuacji np.; epidemiologicznej lub innej

11) przyjmowanie zgłoszeń oraz prowadzenie czynności administracyjnych związanych

z realizacją Transportu Sanitarnego,

12) przyjmowanie zgłoszeń związanych z realizacją świadczeń lekarskich i pielęgniarskich w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej ambulatoryjnej i wyjazdowej,

13) monitorowanie ilości wolnych łóżek oraz Zespołów Ratownictwa Medycznego u Udzielającego zamówienia oraz przekazanie informacji do Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego w Krakowie,

14) utrzymywanie łączności wewnątrz oddziałowej ze wszystkimi osobami realizującymi świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Centrum Dyspozytorskim, Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz Koordynatorem Ratownictwa Medycznego,

15) transport wewnętrzny pacjenta do innych jednostek/komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia oraz na lądowisko celem transportu do innego podmiotu leczniczego,

16) przygotowanie i sprawdzenie stanowiska pracy (sprzętu, zestawów, leków, materiałów medycznych) i stanowiska komputerowego (działania komputera),

17) sprawdzanie, utrzymanie sprzętu, aparatury i zestawu leków w należytym stanie oraz w gotowości do użycia (codzienne sprawdzenie działania sprzętu, aparatury potwierdzone wydrukiem lub wpisem),

18) dbanie o stan techniczny aparatury (zabezpieczenie kabli przed uszkodzeniem, ładowanie akumulatorów, zgłaszanie uszkodzeń lub awarii aparatury do Koordynatora),

19) dbanie o czystość i porządek na stanowisku pracy oraz stan sanitarno – epidemiologiczny potwierdzone wpisem w stosownej dokumentacji oraz badaniami laboratoryjnymi czystościowymi,

20) monitorowanie zaopatrzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w leki, materiał jednorazowy i wielorazowy, sprzęt medyczny poprzez spis w każdy czwartek lub na bieżąco w przypadku braków,

21) współpraca z podmiotami zewnętrznymi, które świadczą usługi na rzecz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej,

22) wprowadzanie danych osobowych i statystycznych w system komputerowy oraz prowadzenie statystyki dla poszczególnych jednostek zlecających,

23) wykonanie miesięcznych sprawozdań wymaganych w ramach rozliczeń i sprawozdawczości wewnątrz i zewnątrz szpitalnej,

24) przygotowanie dokumentacji do archiwizacji z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne,

25) prowadzenie dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej według aktualnych wymogów,

26) stosowanie standardów wewnętrznych, ogólnoszpitalnych i zarządzeń Działu Jakości, Komitetów, Komisji i Zespołów z nim współpracujących,

27) przestrzeganie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia,

28) przestrzeganie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a także wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia,

29) obsługa kasy fiskalnej i terminala płatniczego,

3. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia, o których mowa w pkt. 1 ppkt 2), uważa się wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym , a w szczególności:

1) przyjmowanie zgłoszeń na realizację transportu sanitarnego z Podstawowej Opieki Zdrowotnej,

2) przyjmowanie zgłoszeń na realizację transportu sanitarnego z oddziałów szpitalnych oraz z podmiotów, z którymi „Udzielający zamówienie” ma podpisane umowy w tym zakresie,

3) planowanie realizacji transportu miejscowego i dalekiego,

4) wypisywanie karty zleceń transportu sanitarnego dla zespołów Transportu Sanitarnego oraz przekazanie tej realizacji Ratownikowi Medycznemu i dyżurnemu kierowcy zgodnie z

- grafikiem firmy, z którą „Udzielający zamówienie” zawarł stosowną umowę w tym zakresie,
- 5) odbieranie kart zleceń transportu sanitarnego oraz potwierdzanie wykonania realizacji transportu przez zespół transportowy,
 - 6) wprowadzanie danych w system komputerowy i prowadzenie statystyki dla poszczególnych jednostek zlecających,
 - 7) wykonanie miesięcznych sprawozdań z realizacji transportów sanitarnych,
 - 8) przygotowanie dokumentacji do archiwizacji z podziałem na poszczególne podmioty zamawiające,
 - 9) prowadzenie dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej dla podmiotów zlecających.
4. Świadczenia wymienione w pkt 1 - 3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.

II Okres obowiązywania zamówienia:

1. Zamówienie obowiązuje w okresie **w okresie od dnia 01.10.2026r. do dnia 31.03.2028r.**
2. Gdy Oferent związany jest już umową cywilnoprawną z Zamawiającym, a przedmiot tej umowy jest tożsamy z przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zawarcie umowy nastąpi po uprzednim rozwiązaniu za porozumieniem stron umowy dotychczasowej (w całości lub w odpowiednim zakresie).
3. Gdy Oferent związany jest już umową o pracę z Zamawiającym, w przypadku uznania jego oferty za najkorzystniejszą, zawarcie umowy nastąpi po uprzednim rozwiązaniu za porozumieniem stron umowy dotychczasowej.

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi:

1. Oferent powinien posiadać :
 - 1) dyplom potwierdzający ukończone studia wyższe na kierunku (specjalności) ratownictwo medyczne
 - lub
 - ukończoną publiczną szkołę policealną lub niepubliczną szkołę policealną o uprawnieniach szkoły publicznej i dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego "Ratownik medyczny",
 - 2) dokument potwierdzający zrealizowanie ostatniego zakońzonego okresu szkoleniowego zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie ustawicznego rozwoju zawodowego ratowników medycznych z dnia 18 sierpnia 2023 r. (Dz.U. z 2023 r. poz. 1800) – nie dotyczy Oferentów- ratowników medycznych, którzy nie zakończyli jeszcze żadnego okresu szkoleniowego,
 - 3) 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.
 - 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy.
 - 5) oświadczenie o doświadczeniu w realizacji usług w SOR- **wymogiem koniecznym jest posiadanie co najmniej 2 letniego doświadczenia lub posiadanie w tym przedmiocie**

aktualnie umowy z Zamawiającym (w przypadku Oferentów nie posiadających aktualnie umowy z Zamawiającym wymagany jest zaświadczenie w tym zakresie).

6) Zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty**- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD, ewentualnie:
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SIWZ,

6) oświadczenie, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,

7) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ,

8) 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 8 do SIWZ.

2. Do konkursu ofert mogą przystąpić jedynie przedsiębiorcy, którzy będą wykonywać usługi osobiście, tj. nie za pośrednictwem swoich pracowników lub współpracowników.

IV. Zasady udzielania świadczeń oraz ich wycena:

1) Świadczenia Ratownika Medycznego realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarach: Recepcja/Segregacja Medyczna, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno –Zabiegowym, Konsultacyjnym - cena za 1 godzinę.

Osoba realizująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni robocze, świąteczne i wolne od pracy 7.00-19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni robocze, świąteczne i wolne od pracy 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne robocze (Sylwester) od 7.00 –19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00-19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 19.00- 7.00 dnia następnego	12	1 godzina

2) Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym obejmujące czynności w obszarze: Miejsce Przyjęcia Pacjentów – planowe - pilne (Izba Przyjęć)- cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin dyżuru	Jednostka rozliczeniowa
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	w dni robocze świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 19.00	12	1 godzina
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	w dni szczególne -Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc 7.00- 19.00	12	1 godzina

3) Świadczenia Ratownika Medycznego w Dziale Pomocy Doraźnej jako Dyspozytor Medycznego Transportu Sanitarnego - cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	W dni robocze od 7.00- 15.00	8	1 godzina
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	W dni szczególne robocze (Sylwester) od 7.00 – 15.00	8	1 godzina

4) Świadczenia, o których mowa w pkt 1 - 2 realizowane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora Zespołu Pielęgniarskiego i Nielekarskiego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Działu Pomocy Doraźnej lub jego zastępcę. W sytuacjach szczególnych „Oferent” zobowiązany jest do udzielania świadczeń w obszarach innych niż wynikające z w/w harmonogramu.

5) Świadczenie usług przez Ratownika Medycznego w miarę zgłaszanych potrzeb - cena za 1 godzinę.

Czas realizacji	Ilość godzin pracy na dobę	Jednostka rozliczeniowa
W zależności od potrzeb SOR/DPD	W zależności od potrzeb SOR i DPD	1 godzina

V. Istotne warunki przygotowania oferty:

1. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego personelu medycznego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia, odbywać się będzie przy wykorzystaniu pomieszczeń, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych udostępnionych nieodpłatnie „Oferentowi” przez „Zamawiającego”.
3. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń o których mowa w pkt 2 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
4. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w pkt. 2 w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
5. Leki, środki opatrunkowe i inne niezbędne materiały do udzielania świadczeń, o których mowa w pkt.2, zabezpiecza nieodpłatnie „Zamawiający”.

6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o pomieszczenia oraz sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
7. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja pojazdów, pomieszczeń oraz sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.
8. Zamawiający” zobowiązuje „Oferenta” do wyposażenia w umundurowanie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne a także zgodnie z regulaminami i wewnętrznymi regulacjami w tym zakresie.
9. Oferent ma obowiązek zapoznania się z procedurą p.n. „Wewnętrzna procedura dokonywania zgłoszeń naruszeń prawa i podejmowania działań następnych – Procedura zgłoszeń wewnętrznych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej” dostępną na stronie www.zosuchabeskidzka.pl w zakładce „Strefa pacjenta” oraz przedłożenie oświadczenia, stanowiącego załącznik nr 8 do specyfikacji.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty:

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

„Oferta konkursowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Dziale Pomocy Doraźnej”

VII. Kryteria oceny ofert

1. Ocenianie kryteria :

KRYTERIA		Ranga	Sposób oceny
	1 godzina udzielania świadczeń w dzień roboczy, świąteczny i wolny od pracy od 7.00-7.00 dnia następnego	40 pkt	Wg wzoru
	1 godzina udzielania świadczeń w dzień szczególny: (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 7.00 dnia	7 pkt	

Cena 60%	następnego		
	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy	10 pkt	
	Cena za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)	3 pkt	
Dostępność - punkty za gotowość do udzielania świadczeń, w miarę potrzeb Zamawiającego		5 pkt	Wg ustalonej punktacji
Jakość - punkty za brak zastrzeżeń w stosunku do usług ratownika medycznego realizowanych przez Oferenta		15 pkt	
Kompleksowość – udzielanie świadczeń również w zakresie ZRM w dniu złożenia oferty		5 pkt	
Ciągłość - udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty		15 pkt	

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

a) cena za poszczególne rodzaje świadczeń -

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

Gdzie :

C_n - najniższa cena - za poszczególne rodzaje świadczeń- złożona w całości zamówienia

C_k - cena za dane świadczenie proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta w danym zakresie

b) **Dostępność** – rozumiana jako liczba godzin w miesiącu, w których oferent deklaruje gotowość do realizacji świadczeń zdrowotnych i pozostaje do dyspozycji Zamawiającego w celu uwzględnienia przy sporządzaniu harmonogramu (grafiku) udzielania świadczeń. Deklaracja dostępności oznacza możliwość wyznaczenia oferentowi określonej ilości godzin w miesiącu, jednak nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zaplanowania lub powierzenia wszystkich

zadeklarowanych ilości godzin.

Punktacja:

- deklaracja gotowości do realizacji świadczeń 66 godzin w tygodniu – 5 pkt,
- deklaracja gotowości do realizacji świadczeń poniżej 66 godzin w tygodniu – 0 pkt.

- c) **Jakość**- punkty za brak zastrzeżeń w stosunku do usług ratownika medycznego realizowanych przez Oferenta u Zamawiającego lub u innego usługodawcy w okresie ostatnich 2 lat licząc od dnia ogłoszenia postępowania konkursowego
- brak złożenia oświadczenia znajdującego się w formularzu oferty – 0 pkt
 - złożenie oświadczenia znajdującego się w formularzu oferty – 15 pkt

W przypadku uzasadnionych wątpliwości co treści złożonego przez danego Oferenta oświadczenia, Zamawiający zastrzega sobie możliwość weryfikacji wskazanych w oświadczeniu informacji i w przypadku stwierdzenia nieprawdziwości informacji- przyznanie w tym zakresie 0 pkt.

- d) **Kompleksowość**- udzielanie świadczeń ratownika medycznego również w zakresie ZRM u Zamawiającego lub w innym podmiocie (w przypadku Oferentów świadczących usługi w innym podmiocie- wymagany jest zaświadczenie w tym zakresie)

TAK- 5 pkt

NIE- 0 pkt

- e) **Ciągłość**- udzielanie świadczeń będących przedmiotem konkursu na rzecz Zamawiającego w okresie bezpośrednio poprzedzającym złożenie oferty
- TAK- 15 pkt
- NIE- 0 pkt

VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **10.09.2026r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok.103.

IX. Otwarcie ofert:

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **10.09.2026 r. 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 Dyrca- Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22

Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.
lek. Marek Haber - Dyrektor ZOZ Sucha Beskidzka

XII. Inne wymagania:

1. Oferent zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”, a NFZ (do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

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

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj. zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy – nie dotyczy Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

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

5. W przypadku równorzędnych ofert, Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru w pierwszej kolejności oferty, którą złożył Oferent świadczący usługi u Zamawiającego w dniu ogłoszenia konkursu ofert, a którego oferta została przyjęta w toku postępowania konkursowego bez zastrzeżeń.

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 do 04.09.2026r. do godz. 9.00.

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

Dotyczy: **udzielania świadczeń zdrowotnych na stanowisku Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej w okresie od dnia 01.10.2026r. do dnia 31.03.2028r.**

I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania:.....
nr 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. Wymagane przez „Zamawiającego” dokumenty:

Oferent zobowiązany jest do przedłożenia dokumentów potwierdzających uzyskane kwalifikacje oraz innych dokumentów wymienionych w rozdziale III SIWZ.
Kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez „Oferenta”, „Zamawiający” ma prawo wymagać od „Oferenta” przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów, zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza

III. Proponowane ceny zgodnie z wyceną określoną w rozdz. IV i VII specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

- a) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w następujących obszarach: Segregacji Medycznej, Rejestracji i Przyjęć, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno – Zabiegowym, Konsultacyjnym, Miejsu Przyjęcia Pacjentów – planowe - pilne (Izba Przyjęć) oraz za świadczenia w w/w obszarach w miarę zgłaszanych potrzeb w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy wynosi:
(słownie:)
- b) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy wynosi:
(słownie:)
- c) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w następujących obszarach: Segregacji Medycznej, Rejestracji i Przyjęć, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno – Zabiegowym, Konsultacyjnym, Miejsu Przyjęcia Pacjentów – planowe -

pilne (Izba Przyjęć) oraz za świadczenia w w/w obszarach w miarę zgłaszanych potrzeb w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)
wynosi:..... (słownie:)

d) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) wynosi:
(słownie:)

IV. Oświadczenia Oferenta -

1. Deklaruję, w miarę potrzeb Zamawiającego, gotowość do realizacji świadczeń zdrowotnych i pozostaje do dyspozycji Zamawiającego w celu uwzględnienia przy sporządzaniu harmonogramu (grafiku) udzielania świadczeń.

Deklaracja dostępności oznacza możliwość wyznaczenia oferentowi zadeklarowanej ilości godzin w tygodniu, jednak nie stanowi zobowiązania Zamawiającego do zaplanowania lub powierzenia wszystkich zadeklarowanych godzin.

- ☐ deklaracja gotowości do realizacji świadczeń..... godzin w tygodniu (należy uzupełnić)

2. Posiadam doświadczenie w realizacji usług ratownika w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w ilości..... (podać liczbę miesięcy) – zaświadczenie w tym zakresie wymagane jest od osób, z którymi obecnie nie współpracuje Zamawiający a w innych przypadkach na żądanie Zamawiającego.

3. Udzielam świadczeń ratownika medycznego również w zakresie ZRM u Zamawiającego lub w innym podmiocie(wpisać TAK lub NIE)– zaświadczenie w tym zakresie wymagane jest od osób, z którymi obecnie nie współpracuje Zamawiający a w innych przypadkach na żądanie Zamawiającego.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

Oświadczenie

Ja niżej podpisany/-a oświadczam, że nie wystąpiły zastrzeżenia co do realizacji przeze mnie świadczeń ratownika medycznego w ramach Szpitalnego Oddziału Ratunkowego u Zamawiającego lub u innego usługodawcy w okresie ostatnich 2 lat licząc od dnia ogłoszenia postępowania konkursowego nr ZOZ.I-010/DŚZ/OF/35/26, w szczególności w zakresie jakości, rzetelności, prawidłowości udzielania świadczeń ratownika medycznego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

Nie wystąpiły również uzasadnione skargi pacjentów oraz nie zostawano wobec mnie sankcji umownych w związku z nieprawidłową realizacją świadczeń w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

.....
miejscowość, 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.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.

.....
miejscowość, data

.....
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....

(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a,, oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie 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 przestępstwu 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

UMOWA (PROJEKT)

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniupomiedzy:

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

....., PESEL, zam., posiadający REGON,
NIP, wpis do ewidencji działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem
Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”.

W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym oraz w Dziale Pomocy Doraźnej (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/35/26), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

Postanowienia ogólne

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych Ratownika Medycznego w:

1) Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, w skład którego wchodzi obszary:

- a) Recepcji/Segregacji Medycznej,
- b) Segregacji Medycznej,
- c) Wstępnej Intensywnej Terapii,
- d) Obserwacji,
- e) Terapii Natychmiastowej,
- f) Konsultacyjny,
- g) Resuscytacyjno- Zabiegowy,
- h) Miejsce Przyjęcia Pacjentów – planowe- pilne / Izba Przyjęć/

2) w Dziale Pomocy Doraźnej na stanowisku Dyspozytora Medycznego Transportu Sanitarnego.

2. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 1), uważa się w szczególności:

1) wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 grudnia 2019 r. w sprawie medycznych czynności ratunkowych i świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego

2) działanie w zespole interdyscyplinarnym dla zabezpieczenia niezbędnych warunków do realizacji pełnoprofilowej opieki nad pacjentem, a w szczególności czuwanie nad prawidłową rejestracją, oceną stanu pacjenta, określeniem stopnia pilności badania lekarskiego na podstawie informacji uzyskanych po przeprowadzeniu wywiadu, wykonaniu pomiarów podstawowych parametrów życiowych i innych badań zgodnych z aktualną wiedzą medyczną;

3) monitorowanie stanu zdrowia pacjenta intensywnego i jego udokumentowanie w dokumentacji

medycznej obowiązującej oraz Karcie Intensywnego Nadzoru,

4) współpraca z lekarzami i innymi członkami zespołu terapeutycznego w celu zapewnienia pacjentom skutecznej opieki,

5) w przypadku dużej ilości pacjentów wymagających wzmożonej intensywności udzielania świadczeń, realizacja tych świadczeń odbywać się będzie w obszarach tego wymagających w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym i Dziale Pomocy Doraźnej, zgodnie z posiadanymi kompetencjami,

6) prowadzenie segregacji medycznej i rejestracji do wszystkich obszarów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w aktualnych obowiązujących programach informatycznych / CliniNet, TOP SOR/ a także w przypadku braku kwalifikacji przyjęcia do SOR przekazuje pacjenta do Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej po telefonicznym uzgodnieniu,

7) dystrybucja posiłków dla pacjentów zgodnie z obowiązującym w tym zakresie standardem,

8) rejestracja i udzielenie świadczeń zdrowotnych w–Miejsu Przyjęcia Pacjentów w SOR ze skierowaniem (z ustalonym terminem według harmonogramu przyjęć lub bez ustalonego terminu przyjęcia)

9) Rejestracja pacjentów i ustalenie terminów przyjęć do Poradni Specjalistycznej według aktualnie obowiązujących wytycznych

10) Monitorowanie codzienne obowiązujących raportów wynikających z rozporządzeń Ministra Zdrowia, Wojewody , NFZ, Dyrekcji dotyczących szczególnych sytuacji np.; epidemiologicznej lub innej

11) przyjmowanie zgłoszeń oraz prowadzenie czynności administracyjnych związanych z realizacją Transportu Sanitarnego,

12) przyjmowanie zgłoszeń związanych z realizacją świadczeń lekarskich i pielęgniarских w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej ambulatoryjnej i wyjazdowej,

13) monitorowanie ilości wolnych łóżek oraz Zespołów Ratownictwa Medycznego u Udzielającego zamówienia oraz przekazanie informacji do Lekarza Koordynatora Ratownictwa Medycznego w Krakowie,

14) utrzymywanie łączności wewnątrz oddziałowej ze wszystkimi osobami realizującymi świadczenia w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, Centrum Dyspozytorskim, Zespołach Ratownictwa Medycznego oraz Koordynatorem Ratownictwa Medycznego,

15) transport wewnętrzny pacjenta do innych jednostek/komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia oraz na lądowisko celem transportu do innego podmiotu leczniczego,

16) przygotowanie i sprawdzenie stanowiska pracy (sprzętu, zestawów, leków, materiałów medycznych) i stanowiska komputerowego (działania komputera),

17) sprawdzanie, utrzymanie sprzętu, aparatury i zestawu leków w należyтым stanie oraz w gotowości do użycia (codzienne sprawdzenie działania sprzętu, aparatury potwierdzone wydrukiem lub wpisem),

18) dbanie o stan techniczny aparatury (zabezpieczenie kabli przed uszkodzeniem, ładowanie akumulatorów, zgłaszanie uszkodzeń lub awarii aparatury do Koordynatora),

19) dbanie o czystość i porządek na stanowisku pracy oraz stan sanitarno – epidemiologiczny potwierdzone wpisem w stosownej dokumentacji oraz badaniami laboratoryjnymi czystościowymi,

20) monitorowanie zaopatrzenia Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w leki, materiał jednorazowy i wielorazowy, sprzęt medyczny poprzez spis w każdy czwartek lub na bieżąco w przypadku braków,

21) współpraca z podmiotami zewnętrznymi, które świadczą usługi na rzecz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej,

22) wprowadzanie danych osobowych i statystycznych w system komputerowy oraz prowadzenie statystyki dla poszczególnych jednostek zlecających,

23) wykonanie miesięcznych sprawozdań wymaganych w ramach rozliczeń i sprawozdawczości wewnątrz i zewnątrz szpitalnej,

24) przygotowanie dokumentacji do archiwizacji z podziałem na poszczególne komórki organizacyjne,

- 25) prowadzenie dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej według aktualnych wymogów,
- 26) stosowanie standardów wewnętrznych, ogólnoszpitalnych i zarządzeń Działu Jakości, Komitetów, Komisji i Zespołów z nim współpracujących,
- 27) przestrzeganie przepisów oraz zasad bezpieczeństwa i higieny pracy, ochrony przeciwpożarowej i radiologicznej obowiązującej u Udzielającego zamówienia,
- 28) przestrzeganie powszechnie obowiązujących przepisów prawa, a także wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 29) obsługa kasy fiskalnej i terminala płatniczego,

3. Za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem umowy, o których mowa w ust. 1 pkt 2), uważa się wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu medycznych czynności ratunkowych zgodnie z ustawą z dnia 08.09.2006r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym, a w szczególności:

- 1) przyjmowanie zgłoszeń na realizację transportu sanitarnego z Podstawowej Opieki Zdrowotnej,
- 2) przyjmowanie zgłoszeń na realizację transportu sanitarnego z oddziałów szpitalnych oraz z podmiotów, z którymi „Udzielający zamówienie” ma podpisane umowy w tym zakresie,
- 3) planowanie realizacji transportu miejscowego i dalekiego,
- 4) wypisywanie karty zleceń transportu sanitarnego dla zespołów Transportu Sanitarnego oraz przekazanie tej realizacji Ratownikowi Medycznemu i dyżurnemu kierowcy zgodnie z grafiką firmy, z którą „Udzielający zamówienie” zawarł stosowną umowę w tym zakresie,
- 5) odbieranie kart zleceń transportu sanitarnego oraz potwierdzanie wykonania realizacji transportu przez zespół transportowy,
- 6) wprowadzanie danych w system komputerowy i prowadzenie statystyki dla poszczególnych jednostek zlecających,
- 7) wykonanie miesięcznych sprawozdań z realizacji transportów sanitarnych,
- 8) przygotowanie dokumentacji do archiwizacji z podziałem na poszczególne podmioty zamawiające,
- 9) prowadzenie dokumentacji w formie papierowej i elektronicznej dla podmiotów zlecających.

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

§ 2

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

2. „Udzielający zamówienia” 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” 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. Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest aktualizować posiadane kwalifikacje przed upływem ich ważności i uzupełniać je w zależności od wymagań w tym zakresie.

§ 5

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

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

3. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

§ 6

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbania 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 jednostek organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”, w których świadczy usługi będące przedmiotem niniejszej umowy.

§ 9

1. Koordynator Zespołu Pielęgniarskiego i Nielekarckiego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego i Działu Pomocy Doraźnej, a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania zaakceptowany przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora Działu Pomocy Doraźnej. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.
2. Wskazówki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w Regulaminie SOR i DPD.
3. Przy sporządzaniu harmonogramu, o którym mowa w ust.1, przestrzegane będą wymagane przez „Udzielającego zamówienie” kwalifikacje i ocena przydatności w wykonywaniu świadczeń.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest zastosować się do sporządzonego harmonogramu, o którym mowa w ust.1.
5. Koordynator a w razie jego nieobecności Z-ca Koordynatora ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed końcem miesiąca poprzedzającego miesiąc jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadku, o których mowa w ust.1 zd. 2.

§ 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.

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

§ 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,

g) kontroli na obecność w organizmie alkoholu lub środków działających podobnie do alkoholu.

§ 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.

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

§ 16

Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

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

a w szczególności do :

- a) zapoznania się i przestrzegania zawartych treści w poniższych opracowaniach:
 - Instrukcja Bezpieczeństwa Szpitala Rej. w Suchej Beskidzkiej
 - Instrukcja Bezpieczeństwa Szpitala w Makowie Podhalańskim, a w szczególności zasad postępowania wymienionych w tych opracowaniach dotyczących stanowiska Ratownika medycznego
 - uczestnictwa w planowanych próbnym akcjach ratowniczych na terenie obiektów ZOZ Sucha Beskidzka:
- b) znajomości elementów instrukcji obsługi systemu ochrony przeciwpożarowej występujących w poniższych jednostkach organizacyjnych:
 - Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej,
 - Szpital w Makowie Podhalańskim,
 - Ambulatorium w Jordanowie.
- 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,
 - uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę instruktą stanowiskowy,
- 2/ Poddąć się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu BHP przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.
- 3/ Poddąć się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy.
- 4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją BHP dla personelu.
- 5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
 - asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy
 - asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności

B/ W trakcie realizacji umowy:

- 1/ Poddawać się okresowym szkoleniom BHP - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy.
- 2/ Poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy.
- 3/ Poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu BHP
- 4/ Przestrzegać wszystkich przepisów i zasad BHP obowiązujących u „Udzielającego Zamówienie”.
- 5/ Stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej.

- 6/ Stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem.
7/ Współdziałać w zakresie BHP z kierownikiem / koordynatorem jednostki na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

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

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

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

- a) przed rozpoczęciem realizacji umowy
 - kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie BHP,
- b) w trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności
 - okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie BHP,
 - okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich.

§ 17

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.

§ 18

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.

§ 19

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

§ 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 wykorzystaniu

pomieszczeń, pojazdów, sprzętu, aparatury i materiałów medycznych udostępnionych nieodpłatnie „Przyjmującemu zamówienie” przez „Udzielającego 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 pojazdów oraz pomieszczeń, o których mowa w ust. 1 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. Leki, środki opatrunkowe i inne niezbędne materiały do udzielania świadczeń, o których mowa w ust.1, zabezpiecza nieodpłatnie „Udzielający zamówienie”.

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

7. „Udzielający zamówienie” zobowiązuje „Przyjmującego zamówienie” do wyposażenia w umundurowanie zgodne z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne a także zgodnie z regulaminami i wewnętrznymi regulacjami w tym zakresie.

8. 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 wycena

§ 24

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

1) Świadczenia Ratownika Medycznego realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w Suchej Beskidzkiej obejmujące czynności w obszarach: Recepcja/Segregacja Medyczna, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno – Zabiegowym, Konsultacyjnym - cena za 1 godzinę.

Osoba realizująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni robocze, świąteczne i wolne od pracy 7.00-19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni robocze, świąteczne i wolne od pracy 19.00-7.00 dnia następnego	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne robocze (Sylwester) od 7.00 – 19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 7.00- 19.00	12	1 godzina
4 ratowników medycznych i 2 pielęgniarki lub 6 pielęgniarek	W dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 19.00- 7.00 dnia następnego	12	1 godzina

2) Świadczenia realizowane w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym obejmujące czynności w obszarze: Miejsce Przyjęcia Pacjentów – planowe - pilne (Izba Przyjęć)- cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin dyżuru	Jednostka rozliczeniowa
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	w dni robocze świąteczne i wolne od pracy 7.00 - 19.00	12	1 godzina
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	w dni szczególne -Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester , Nowy Rok, Wielkanoc 7.00- 19.00	12	1 godzina

3) Świadczenia Ratownika Medycznego w Dziale Pomocy Doraźnej jako Dyspozytor Medycznego Transportu Sanitarnego - cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Ilość godzin	Jednostka rozliczeniowa
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	W dni robocze od 7.00- 15.00	8	1 godzina
1 ratownik medyczny lub pielęgniarka	W dni szczególne robocze (Sylwester) od 7.00 – 15.00	8	1 godzina

4) Świadczenia, o których mowa w pkt 1 - 2 realizowane będą zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń sporządzonym przez Koordynatora Zespołu Pielęgniarskiego i Nielekarskiego Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz Działu Pomocy

Doraźnej lub jego zastępcę. W sytuacjach szczególnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń w obszarach innych niż wynikające z w/w harmonogramu.

5) Świadczenie usług przez Ratownika Medycznego w miarę zgłaszanych potrzeb - cena za 1 godzinę.

Czas realizacji	Ilość godzin pracy na dobę	Jednostka rozliczeniowa
W zależności od potrzeb SOR/DPD	W zależności od potrzeb SOR i DPD	1 godzina

2. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje świadczenia wymienione w ust. 1 w zakresie wynikającym z treści § 1 niniejszej umowy.

3. „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”.

4. Strony umowy dopuszczają możliwość świadczenia usług przez „Przyjmującego zamówienie”, realizującego świadczenia, o których mowa w ust. 1 bez przerwy przez maksymalnie 24 godziny.

5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do takiej organizacji wykonywania świadczeń na rzecz innych podmiotów, aby przed każdym przystąpieniem do realizacji świadczeń na podstawie niniejszej umowy oraz zgodnie z obowiązującym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienie zachować nieprzerwaną przerwę wynoszącą co najmniej 8 godzin.

6. Ujawniony brak zachowania nieprzerwanej przerwy, o której mowa w ust. 5, skutkować będzie karą umową, o której mowa w par 26 ust. 1 lub stanowić podstawę rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym – w sytuacji stwierdzenia istotnego naruszenia postanowień umowy.

7. W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie będzie mógł realizować świadczeń w dniu, w którym zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń wyznaczony jest do ich realizacji, zobowiązany jest do wskazania osoby (z którą Udzielający zamówienie posiada zawartą umowę na realizację świadczeń będących przedmiotem umowy), która po zaakceptowaniu przez Koordynatora/Z-cę Koordynatora, zastąpi go w realizacji świadczeń w tym dniu. Obowiązek, o którym mowa w zd. 1 nie dotyczy nieobecności spowodowanych zdarzeniami losowymi, które zostaną niezwłocznie zgłoszone Koordynatorowi/Z-cy Koordynatora.

Zasady finansowania

§ 25

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

a) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w następujących obszarach: Segregacji Medycznej, Rejestracji i Przyjęć, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno – Zabiegowym, Konsultacyjnym, Miejscu Przyjęcia Pacjentów – planowe - pilne (Izba Przyjęć) oraz za świadczenia w w/w obszarach w miarę zgłaszanych potrzeb w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy wynosi:

(słownie:)

b) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia

realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy wynosi:

(słownie:)

c) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym w następujących obszarach: Segregacji Medycznej, Rejestracji i Przyjęć, Wstępnej Intensywnej Terapii, Obserwacji, Terapii Natychmiastowej, Resuscytacyjno –Zabiegowym, Konsultacyjnym, Miejsu Przyjęcia Pacjentów – planowe - pilne (Izba Przyjęć) oraz za świadczenia w w/w obszarach w miarę zgłaszanych potrzeb w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) wynosi:.....

(słownie:)

d) Cena jednostkowa brutto za 1 godzinę udzielania świadczeń przez Ratownika Medycznego w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego oraz za świadczenia realizowane w Dyspozytorni Transportu Sanitarnego w miarę zgłaszanych potrzeb w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)

wynosi:

(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 odrębnego rachunku i w wysokości przekazanej do wiadomości Przyjmującego zamówienie w pisemnej informacji, w terminie dwóch miesięcy po zakończonym okresie, o którym mowa w ust. 2 zdanie 1.

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

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

5. „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 zdrowotnych opracowany wg załącznika nr 3, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 6-7 i z zastrzeżeniem ust. 8. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

6. 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 obrotowym, z zastrzeżeniem ust. 7-8.

7. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 6 jest prawidłowe przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” danych stanowiących podstawę sprawozdania przekazywanego do Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedłożenie prawidłowo wypełnionej faktury.

8. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 6, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie, a uniemożliwiających wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 6 zd.1 (siła wyższa).

9. 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 dniar. do dniar.
2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.
3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
 - a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
 - b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4,
 - d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.
4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
 - a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 10, § 15, §24 ust. 6
 - 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 umowy lub nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem,
 - d) „Przyjmujący zamówienie” odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających,
 - e) podczas udzielania świadczeń u „Przyjmującego zamówienie”, w wykonanym badaniu potwierdzona zostanie obecność substancji psychoaktywnych.
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) ustawa z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej,
- c) inne akty prawne.

§ 30

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

§ 31

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach przy czym jeden egzemplarz otrzymuje „Udzielający zamówienie”, a jeden egzemplarz „Przyjmujący zamówienie”.

Przyjmujący zamówienie:

Udzielający zamówienia: