

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/13/22

Sucha Beskidzka dnia 10.05.2022r.

## **Konkurs ofert**

### **na świadczenia lekarskie w ramach tlenoterapii w warunkach domowych**

w okresie od 01.06.2022r. do 30.06.2024r.

## **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie tlenoterapii w warunkach domowych na terenie działalności Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej oraz dla pacjentów leczonych w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
2. Świadczenia, o których mowa w pkt. 1 udzielane są na podstawie zakwalifikowania do domowego leczenia tlenem zgodnie z wytycznymi zawartymi w zarządzeniu nr 167/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie,

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

Zamówienie obowiązuje w okresie **od 01.06.2022 r. do 30.06.2024r.**

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi**

Oferent winien posiadać:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych.
- 2) Tytuł specjalisty w dziedzinie chorób płuc lub chorób wewnętrznych.
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza medycyny pracy.
- 5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.
- 6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w późniejszym terminie.

### **IV. Zasady udzielania świadczeń oraz ich wycena**

1. Kwalifikacja pacjenta do leczenia odbywa się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenu.
2. W przypadku zakwalifikowania pacjenta do domowego leczenia tlenem „Oferent” zobowiązany jest do zrealizowania wizyty u pacjenta w ciągu kilku dni od daty przejścia pacjenta.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych „Oferent” jest zobowiązany do stosowania zasad postępowania medycznego zgodnego z aktualnym stanem wiedzy, zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny.
4. „Oferent” zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej u pacjentów objętych

tlenoterapią domową zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa powszechnie obowiązującego oraz z wymogami wynikającymi z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, w tym poprzez sporządzanie „Karty wizyt w domu pacjenta – tlenoterapia” w/g załącznika nr 5 zarządzenia nr 167/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2019r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie,

5. Dokumentacja medyczna pacjentów odpowiednio zabezpieczona, przechowywana jest w miejscu wskazanym dla Zamawiającego.

6. Świadczenia będą realizowane przynajmniej raz na kwartał według indywidualnie ustalonego przez lekarza harmonogramu wizyt i według aktualnych potrzeb. „Ofereant” zapewnia pacjentom możliwość kontaktu telefonicznego z jego osobą.

7. Jednostką rozliczeniową za świadczenia realizowane na rzecz pacjentów leczonych tlenem w warunkach domowych jest osobodzień. Jeden osobodzień odpowiada jednemu punktowi rozliczeniowemu o wartości zgodnej z zawartą umową.

Zgodnie z zawartą umową „Zamawiający” finansuje osobodni w systemie miesięcznych rozliczeń. Jeśli pacjent przebywa w szpitalu „Zamawiający” nie finansuje świadczeń w zakresie opieki nad pacjentem leczonym tlenem w warunkach domowych.

#### **V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. „Ofereant” zabezpiecza właściwe badania diagnostyczne umożliwiające terapię a w szczególności:

- gazometria – ważny wynik badania wykonanego w dniu wizyty, co najmniej jeden raz w danym kwartale,
- spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy,
- morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na pół roku,
- RTG klatki piersiowej (zdjęcia PA i boczne lewe) – co najmniej raz w roku,
- EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy,
- oraz innych w zależności od potrzeb.

2. „Zamawiający” zabezpiecza dla „Ofereanta ” wykonanie badań diagnostycznych na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do tlenoterapii w warunkach domowych.

3. „Zamawiający ” zabezpiecza koncentratory tlenu dla pacjentów zakwalifikowanych do tlenoterapii w warunkach domowych.

4. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza usługi pielęgniarskie niezbędne do opieki nad pacjentami leczonymi tlenem.

6. „Ofereant” czuwa nad właściwym wyposażeniem chorych w niezbędny sprzęt medyczny zgodny z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

7. „Ofereant” czuwa nad przeglądami i aktualizacją paszportów użytkowanego sprzętu medycznego.

## **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 ze wzorem załączników nr 2, 3, 4, 5 należy umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszka, w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

### **Konkurs ofert na świadczenia lekarskie w ramach tlenoterapii w warunkach domowych**

## **VII. Kryteria oceny ofert**

1. Ocenianie kryteria i ich ranga w ocenie:

<b>KRYTERIA</b>	<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
Cena za 1 osobodzień	80%	Wg wzoru
Indywidualna ocena członków Komisji	20%	Ocena członków Komisji

2. Sposób obliczanie wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

- a) Świadczenia na rzecz pacjentów NFZ – 1 punkt

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

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

*Maksymalna kwota pieniężna wydatkowana przez Zamawiającego za 1 punkt opieki nad pacjentem leczonym tlenem wynosi 1,50 zł (słownie: jeden złoty 50/100)*

### **b) indywidualna ocena członków Komisji –**

oceniane będzie na podstawie przedstawionych dokumentów przez członków Komisji,

skala punktowa 0 - 100 / jako wielokrotność 10 pkt./

suma punktów poszczególnych członków Komisji x ranga

### **VIII. Składanie ofert**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **24.05.2022r.** do godziny **9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

### **IX. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **24.05.2022r.** o godzinie **11.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, I piętro.

### **X. Związanie ofertą**

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

### **XI. Warunki konkursu**

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

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

mgr Dorota Borzestowska - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrz – Z-ca Koordynatora 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

### **XII. Inne wymagania:**

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

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

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

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

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

### **XIII. Prawo „Ofereńtów”**

1. „Ofereńt” ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. 2018.2190 z późniejszymi zmianami) w związku z art 152-154 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2018.1510 z późniejszymi zmianami).

2. „Ofereńt” ma możliwość składania zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w formie pisemnej w terminie do 13.05.2019r. do godz. 11.00.

### **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 osoby sporządzającego /

.....  
/data i podpis osoby zatwierdzającej/

**OFERTA KONKURSOWA**  
**na świadczenia lekarskie w ramach tlenoterapii**  
**w warunkach domowych**

**I. Dane o ofercie**

Imię i nazwisko.....  
 Adres zamieszkania, nr telefonu.....  
 .....  
 \*/ REGON.....  
 \*/ NIP.....  
 Nazwa banku.....  
 /Numer rachunku bankowego .....

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

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

**II. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie prywatnej praktyki lekarskiej.**

Należy załączyć kserokopie wymienionych dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem:

- a) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych - kopia dokumentu\*/,
- b) dyplom specjalizacji (zgodnie z pkt. III specyfikacji istotnych warunków zamówienia)- kopia dokumentu\*/,
- c) prawo wykonywania zawodu - kopia dokumentu\*/,
- d) zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- e) aktualny odpis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, a w przypadku braku takiego wpisu, oświadczenie według wzoru stanowiącego załącznik nr 4,
- f) elektroniczny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, a w przypadku nie wykonywania działalności gospodarczej w chwili złożenia oferty, oświadczenie, stanowiące załącznik nr 5.

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

**III. Proponowane ceny jednostkowe:****1. Proponowana cena za 1 punkt rozliczeniowy:**

Cena jednostkowa brutto za 1 punkt rozliczeniowy NFZ opieki nad pacjentem leczonym

tlenem ..... zł słownie: .....

.....  
 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.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę



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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 6 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofert

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

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

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

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej. W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....  
miejsowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

## UMOWA (PROJEKT )

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

a

**lek.....** PESEL ....., zam. ...., lekarzem  
 ....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane w  
 dniu ..... przez ....., prowadzącym praktykę lekarską  
 zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą  
 pod numerem księgi rejestrowej ....., wpisu 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 świadczenia lekarskie w ramach tlenoterapii w warunkach domowych  
 (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/13/22),  
 mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń lekarskich w zakresie tlenoterapii w warunkach domowych na terenie działalności Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej oraz dla pacjentów leczonych w Poradni Chorób Płuc i Gruźlicy Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.
2. Świadczenia, o których mowa w ust 1 udzielane są na podstawie zakwalifikowania do domowego leczenia tlenem zgodnie z wytycznymi zawartymi w zarządzeniu nr 167/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie.

#### § 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 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 wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego, tj. w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 28 ust. 4 umowy.

#### **§ 4**

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

#### **§ 5**

1. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

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

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

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

#### **§ 6**

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

#### **§ 7**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.

2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1, powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy). Wypełnioną kartę obiegową przez odpowiednie

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

## § 8

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

## § 9

1. „Przyjmujący zamówienie”, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 7 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest stosować się do ustalonego wcześniej i z jego udziałem harmonogramu udzielania świadczeń, o którym mowa w ust.1.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów oraz zlecać wykonanie badań diagnostycznych. Koszty konsultacji oraz badań diagnostycznych leżą po stronie „Przyjmującego zamówienie”.

2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

## § 11

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.

3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

4. Strona umowy, która poniosła szkodę w skutek naruszenia postanowień ust.1-3 może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie i zadośćuczynienie pieniężne na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

## § 12

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

## § 13

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do :

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- e) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 14

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

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

## § 15

„Udzielający zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

## § 16

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy - na czas trwania umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.

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

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

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

## § 17

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

2. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność odszkodowawczą OC z tytułu realizacji niniejszej umowy do wysokości sumy gwarancyjnej ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, w ramach której zobowiązany jest posiadać polisę OC.

3. W zakresie przewyższającym sumę gwarancyjną, o której mowa w ust.2 odpowiedzialność odszkodowawczą OC ponosi „Udzielający zamówienie”.

## § 18

### Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przed przystąpieniem do realizacji umowy uczestniczyć w szkoleniu wstępnym w dziedzinie ochrony p/pożarowej realizowanym przez pracownika Działu BHP i Ochrony Przeciwpożarowej, na którym zapozna się z poniższymi instrukcjami:

- instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia,
- instrukcją organizacji akcji ratowniczej dla świadczeń objętych przedmiotem umowy,
- instrukcją postępowania w przypadku podłożenia ładunku wybuchowego.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przed przystąpieniem, do realizacji umowy znać system ochrony pożarowej w obiektach ZOZ Sucha Beskidzka (przeciwpożarowe instalacje użytkowe i ich elementy), które także występują w jednostce organizacyjnej, zatrudniającej powyższą osobę.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest wykonywać wszelkie czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub inne zagrożenie.

4. „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/ Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp

przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki na

terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy,



3/ Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy - **brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy,**

4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla personelu,

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

B/ W trakcie realizacji umowy:

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

2/ Poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy – **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.

5. 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.

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

A) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:

- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp,

B) W trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności:

- okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp,

- okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich przeprowadzonych przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny.

## § 19

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

2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienia”.

Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.

3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa

dokonywane będą w sposób ustalony w załączniku nr 2 na druku stanowiącym załącznik 2a.

## § 20

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

## § 21

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

## § 22

1. „Przyjmujący zamówienie” nie może wykorzystywać środków „Udzielającego zamówienie” uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto „Udzielającego zamówienie”.

## § 23

1. „Przyjmujący zamówienie” zabezpiecza właściwe badania diagnostyczne umożliwiające terapię a w szczególności:

- gazometra – ważny wynik badania wykonanego w dniu wizyty, co najmniej jeden raz w danym kwartale,
- spirometria – co najmniej raz na 6 miesięcy,
- morfologia krwi (bez rozmazu) – co najmniej raz na pół roku,
- RTG klatki piersiowej (zdjęcia PA i boczne lewe) – co najmniej raz w roku,
- EKG – co najmniej raz na 6 miesięcy,
- oraz innych w zależności od potrzeb.

2. „Udzielający zamówienie” zabezpiecza dla „Przyjmującego zamówienie ” wykonanie badań diagnostycznych na rzecz pacjentów zakwalifikowanych do tlenoterapii w warunkach domowych.

3. „Udzielający zamówienie” zabezpiecza koncentratory tlenu dla pacjentów zakwalifikowanych do tlenoterapii w warunkach domowych.

4. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza usługi pielęgniarskie niezbędne do opieki nad pacjentami leczonymi tlenem.

6. „Przyjmujący zamówienie” czuwa nad właściwym wyposażeniem chorych w niezbędny sprzęt medyczny zgodny z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.

7. „Przyjmujący zamówienie” czuwa nad przeglądami i aktualizacją paszportów użytkowanego sprzętu medycznego.

## **Odpowiedzialność materialna**

### **§ 24**

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

### **§ 25**

#### **Organizacja udzielania świadczeń i ich wycena**

1. Kwalifikacja pacjenta do leczenia odbywa się w szpitalu lub w ośrodku domowego leczenia tlenem.
2. W przypadku zakwalifikowania pacjenta do domowego leczenia tlenem „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zrealizowania wizyty u pacjenta w ciągu kilku dni od daty przejęcia pacjenta.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do stosowania zasad postępowania medycznego zgodnego z aktualnym stanem wiedzy, zawartych w standardach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz wytycznych, zaleceniach i rekomendacjach wydawanych przez towarzystwa naukowe zrzeszające specjalistów z właściwych dziedzin medycyny.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej u pacjentów objętych tlenoterapią domową zgodnie z wymaganiami określonymi w przepisach prawa powszechnie obowiązującego oraz z wymogami wynikającymi z zarządzenia nr 167/2019/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 29 listopada 2019 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju świadczenia zdrowotne kontraktowane odrębnie, w tym poprzez sporządzanie „Karty wizyt w domu pacjenta – tlenoterapia” w/g załącznika nr 5 do w/w zarządzenia.
5. Dokumentacja medyczna pacjentów odpowiednio zabezpieczona, przechowywana jest w miejscu wskazanym dla „Udzielającego zamówienie”.
6. Świadczenia będą realizowane przynajmniej raz na kwartał według indywidualnie ustalonego przez lekarza harmonogramu wizyt i według aktualnych potrzeb. „Ofereńt” zapewnia pacjentom możliwość kontaktu telefonicznego z jego osobą.

7. Jednostką rozliczeniową za świadczenia realizowane na rzecz pacjentów leczonych tlenem w warunkach domowych jest osobodzień. Jeden osobodzień odpowiada jednemu punktowi rozliczeniowemu o wartości określonej w umowie.

Zgodnie z zawartą umową „Udzielający zamówienia” finansuje osobodni w systemie miesięcznych rozliczeń.

Jeśli pacjent przebywa w szpitalu „Udzielający zamówienia” nie finansuje świadczeń w zakresie opieki nad pacjentem leczonym tlenem w warunkach domowych.

### **Zasady finansowania**

#### **§ 26**

1. Za zrealizowane świadczenia, o których mowa w § 1 „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie wg następujących zasad:

Cena jednostkowa brutto za 1 punkt rozliczeniowy opieki nad pacjentem leczonym tlenem wynosi .....zł (słownie: ...../100)

2. Cena jednostkowa uzależniona jest od warunków umowy zawartej pomiędzy „Udzielającym Zamówienie” a Narodowym Funduszem Zdrowia.

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

4. „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”.

5. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym udzielane były świadczenia, comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń w/g załącznika nr 1 dołączonego do niniejszej umowy.

6. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie 15 dni od przedstawienia przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonego rachunku za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym.

### **Sankcje i kary**

#### **§ 27**

1. W przypadku nie przestrzegania zasad, o których mowa w niniejszej umowie, w szczególności w §1, §4 §5, §7, §9, §11, §12, §13, §14, §17, §19, §22, §23, §25, a także w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, „Udzielający zamówienie” może zastosować w stosunku do „Przyjmującego zamówienie” następujące sankcje:

- a) przekaże „Przyjmującemu zamówienie” zalecenia do terminowej realizacji,
- b) pisemnie upomni „Przyjmującego zamówienie”,
- c) zmniejszy wynagrodzenie miesięczne o 10% ,

- d) zmniejszy wynagrodzenie miesięczne o 20% ,
- e) rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

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

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

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### **Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy**

#### **§ 28**

1. Umowa zostaje zawarta na okres .....

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.
- e) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:

- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 11, § 16,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
- c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

## **Postanowienia końcowe**

### **§ 29**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) Kodeksu cywilnego,
- b) ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej
- c) innych aktów prawnych.

### **§ 30**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu.

2. 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 po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienie**