Zespół Opieki Zdrowotnej
w Suchej Beskidzkiej
ul. Szpitalna 22

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 48 /26 Sucha Beskidzka, dnia, 19.11.2026r.

Konkurs ofert
na:

udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w
Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym
oraz w Poradni Neurologicznej

w okresie 01.01.2027r. do 31.12.2029r.
z możliwością przedłużenia o 36 miesięcy

Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia

I. Przedmiot zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest:
   1) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym (zwanym dalej: Oddziałem) w dni robocze w godz. 7.00-14.30 oraz 14.30-7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego;
   2) lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Neurologicznej,
   3) lekarskie świadczenia zdrowotne w ramach programów lekowych.

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 1 ppkt 1), realizowane w Oddziale w dni robocze od godz. 14.30 do 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.00 – 7.00 dnia następnego, uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i terapii chorób neurologicznych w Oddziale oraz w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego" a w szczególności:
   1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do oddziału,
   2) wykonywanie świadczeń lekarskich na rzecz pacjentów hospitalizowanych w oddziale;
   3) objęcie opieką lekarską pacjentów Oddziału w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych,
   4) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,
   5) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Zamawiającego",
   6) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
   7) szkolenie lekarzy stażystów i lekarzy specjalizujących się, odbywających praktyki w oddziale,
   8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Zamawiającego",
   9) przestrzeganie regulaminu Oddziału.

3. Za świadczenia, o których mowa w pkt 1 ppkt 2), uważa się w szczególności:
   1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów Zamawiającego finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
   2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy Zamawiającego,
   3) udzielanie porad płatnych na rzecz pacjentów Zamawiającego,
   4) konsultacje realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych u Zamawiającego, w tym pacjentów Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego oraz hospitalizowanych w innych jednostkach, z którymi Zamawiający ma podpisane stosowne umowy w tym zakresie.

4. Za świadczenia, o których mowa w pkt 1 ppkt 3), uważa się w szczególności:
objęcie opieką pacjentów leczonych ambulatoryjnie oraz pacjentów hospitalizowanych w ramach programów lekowych.

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

II. Okres obowiązywania zamówienia

Zamówienie obowiązuje w okresie od 01.01.2027 r. do 31.12.2029r. z możliwością przedłużenia o kolejne 36 miesięcy.

III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi

Oferent winien posiadać następujące kwalifikacje:

1) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych,
2) tytuł specjalisty w zakresie neurologii,
3) aktualne prawo wykonywania zawodu,
4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia- potwierdzone zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22, w przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „Udzielający zamówienie" dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej, w przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Udzielający zamówienie" dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
7) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii,* **wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty-** w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD lub wysłać mailem na adres dsz@zozsuchabeskidzka.pl

ewentualnie:

złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,
8) złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ
9) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ

IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena

1. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym w dni robocze w godz. 7.00 -14.30 – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji
1 lekarz	w dni robocze 7.00 -14.30

/ dopuszcza się możliwość rozpoczęcia udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie o godz. 7.30*

2. Świadczenia w Oddziale w dni robocze w godz. 14.30 – 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.00 – 7.00 dnia następnego – cena za 1 godzinę

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

3. Udzielanie konsultacji planowych i pilnych- cena za 1 konsultację

Świadczenia, realizowane będą zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego. Konsultacje szpitalne realizowane są na rzecz pacjentów (z wyłączeniem Oddziału Neurologicznego) Zamawiającego. Konsultacje wykonywane są po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Oferentem przez Koordynatora lub Ordynatora oddziału, w miarę zgłaszanych potrzeb w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację,

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

4. Pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego -ryczałt za dyżur

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Wycena świadczeń
1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur
1 lekarz	w soboty, niedziele i święta od 7.30-7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur

5. Lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Neurologicznej,

1) Harmonogram udzielania świadczeń:

Harmonogram udzielania świadczeń ustalony zostanie przy podpisaniu umowy, z zastrzeżeniem, iż może on ulec zmianie w przypadku zmian w umowie z NFZ lub z innych przyczyn.

2) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia:

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

Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 11 do SIWZ a następnie załącznik do umowy.

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

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku do umowy, który będzie przekazany Oferentowi w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.
Oferent nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Oferent obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania.

3) Wycena świadczeń na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w ppkt 2):
a) Konsultacje szpitalne realizowane na rzecz pacjentów Zamawiającego- cena za 1 konsultację,
b) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy Zamawiającego - cena za 1 poradę.
c) Porady płatne – cena za 1 poradę
d) konsultacje neurologiczne – cena za 1 konsultację.

6. Lekarskie świadczenia zdrowotne w ramach programów lekowych – cena za 1 punkt
Świadczenia udzielane na rzecz pacjentów Zamawiającego w ramach programów lekowego -
- leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A
- leczenie stwardnienia rozsianego
- leczenie dystonii ogniskowej i połowiczego kurczu twarzy

Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Zamawiającego w ramach programu lekowego finansowanego przez Narodowego Funduszu Zdrowia - cena za 1 punkt za:
a) poradę,
b) hospitalizację,
c) objęcie opieką pacjenta.
Realizacja poszczególnych typów świadczeń oraz ich wycena punktowa odbywa się wg zasad opracowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

V. Istotne warunki przygotowania oferty

1. Zamawiający nieodpłatnie zabezpiecza wykonywanie badań diagnostycznych zlecanych na rzecz pacjentów Oddziału i Poradni.

2. „Zamawiający" nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.

3. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych oraz innych materiałów w tym biurowych „Zamawiającego" i udostępnionych „Oferentowi".

4. „Oferent" świadczy usługi, o których mowa w rozdz.. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego".

5. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt. 4 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.

6. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

7. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.

VI. Opis sposobu przygotowania oferty

1. „Oferent” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1).

3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.

4. Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszką w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta oraz napisem:

„ Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym oraz/lub w Poradni Neurologicznej”

VII. Kryteria oceny ofert

A. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria		Ranga	Sposób oceny
Cena	Cena za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich w Oddziale w dni robocze, świąteczne i wolne od pracy	**50,00%**	**Wg wzoru**
	Cena za jedną godzinę udzielania świadczeń lekarskich w Oddziale w dni szczególne	**5,00%**	**Wg wzoru**
	Cena za 1 konsultacje	**5,00%**	**Wg wzoru**
Inne kryteria	**Dostępność** – zadeklarowana ilość dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Jakość- doświadczenie w realizacji usług lekarza w Oddziale	**10,00%**	**Wg wzoru**

	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Ciągłość- udzielanie świadczeń w Oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	**10,00%**	**Wg wzoru**

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) cena – dla poszczególnych kryteriów cenowych

$$\frac{Cn \times 100 \text{ pkt.}}{Ck} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie :
Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia
Ck - cena proponowana przez danego Oferenta
C - ilość punktów uzyskanych przez Oferenta

b) **Dostępność -** zadeklarowanie ilości dni udzielania świadczeń dyżurowych w miesiącu w Oddziale

3-4 dni - 5 pkt

5 i więcej dni - 10 pkt

c) **Kryterium jakościowe:**

punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Oddziału Neurologicznego

1 – 3 lat doświadczenia - 5 pkt

powyżej 3 lat doświadczenia- 10 pkt

d) Kryterium kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ

e) **Kryterium ciągłość:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

B. Świadczenia w Poradni Neurologicznej

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria	**Ranga**	**Sposób oceny**

Cena	Cena za 1 punkt	**50,00%**	**Wg wzoru**
	Cena za 1 poradę Medycyny Pracy	**5,00%**	**Wg wzoru**
	Cena za 1 poradę płatną	**2,00%**	**Wg wzoru**
	Cena za 1 konsultacje	**3,00%**	**Wg wzoru**
Inne kryteria	**Dostępność** – zadeklarowana ilość godzin udzielania świadczeń w miesiącu	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Jakość- doświadczenie w realizacji usług lekarza w Poradni	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Ciągłość- udzielanie świadczeń w Poradni będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	**10,00%**	**Wg wzoru**

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) cena – dla poszczególnych kryteriów cenowych

$$\frac{Cn \times 100 \text{ pkt.}}{Ck} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie :
Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia
Ck - cena proponowana przez danego Oferenta
C - ilość punktów uzyskanych przez Oferenta

b) **Dostępność -** zadeklarowanie ilości godzin w miesiącu udzielania świadczeń w Poradni

28 godzin - 5 pkt

29 i więcej godzin - 10 pkt

c) Kryterium jakościowe: punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza w Poradni

2 lata doświadczenia - 5 pkt

powyżej 2 lat doświadczenia- 10 pkt

d) Kryterium kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ

e) **Kryterium ciągłość:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń udzielanie świadczeń w oddziale będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

C. Lekarskie świadczenia zdrowotne w ramach programów lekowych

1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie:

Kryteria		Ranga	Sposób oceny
Cena	Cena za 1 punkt	**50,00%**	**Wg wzoru**
Inne kryteria	**Dostępność** – zadeklarowana ilość dni udzielania świadczeń w miesiącu	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Jakość- doświadczenie w realizacji usług lekarza w ramach programów lekowych będących przedmiotem konkursu	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Kompleksowość – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ	**10,00%**	**Wg wzoru**
	Ciągłość- udzielanie świadczeń w zakresie programów lekowych będącym przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty	**10,00%**	**Wg wzoru**

2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

a) cena –

$$\frac{Cn \times 100 \text{ pkt.}}{Ck} = C \times \text{ranga}$$

Gdzie :
Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia
Ck - cena proponowana przez danego Oferenta
C - ilość punktów uzyskanych przez Oferenta

b) **Dostępność -** zadeklarowanie ilości dni w miesiącu udzielania świadczeń w ramach programów lekowych będących przedmiotem konkursu

4 dni - 5 pkt

5 i więcej dni - 10 pkt

c) Kryterium jakościowe:

punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza w ramach programów lekowych będących przedmiotem konkursu

2 lata doświadczenia - 5 pkt

powyżej 2 lat doświadczenia- 10 pkt

d) Kryterium kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż wymagana zapisami SIWZ

e) **Kryterium ciągłość:**

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku udzielania świadczeń w ramach programów lekowych będących przedmiotem konkursu w ciągu 12 miesięcy poprzedzających złożenie oferty

VIII. Składanie ofert:

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **03.12.2026r.** 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 **03.12.2026r.** o godzinie **10.00** 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: 33 872-33-22.

mgr Katarzyna Dyrcz - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych

mgr Dorota Borzestowska - 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. Zamawiający przyjmie oferty, w których zaproponowane ceny będą zgodne z kalkulacją przygotowaną do SIWZ.

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 27.11.2026r. 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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

Załącznik nr 1

OFERTA KONKURSOWA
na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w
Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym
oraz w Poradni Neurologicznej

I. Dane o oferencie:
Imię i nazwisko.....
Adres zamieszkania.....
numer telefonu.....
adres email.....
*/ REGON.....
*/ NIP.....
**/ Nazwa banku.....
**/ Numer rachunku bankowego.....
*/ nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON / NIP
**/ należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

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

III. Proponowany zakres usług /*
□ udzielanie świadczeń lekarskich w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym
□ udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Neurologicznej
□ udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach programów lekowych

/* - zaznaczyć proponowany zakres - „x"

IV. Proponowane ceny:

A. Świadczenia w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym

a) Cena za 1 godzinę w dzień roboczy, świąteczny i wolny od pracy

….....… zł (słownie:.....)

b) Cena za 1 godzinę w dzień szczególny

….....… zł (słownie:.....)

c) Cena jednostkowa brutto za konsultację na rzecz pacjentów hospitalizowanych

….....… zł (słownie:.....)

B. Świadczenia w Poradni Neurologicznej

a) Cena za 1 pkt rozliczeniowy wykonany w Poradni Neurologicznej

….....… zł (słownie:.....)

b) Cena za 1 poradę płatną

….....… zł (słownie:.....)

c) Cena za 1 poradę rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

….....… zł (słownie:.....)

d) Cena jednostkowa brutto za 1 konsultację neurologiczną

….....… zł (słownie:.....)

C. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach programów lekowych

cena za 1 pkt wykonany w ramach programów lekowych

….....… zł (słownie:.....)

V. Oświadczenia Oferenta

a) zadeklarowanie udzielania świadczeń w zakresie świadczeń lekarskich dyżurowych w Oddziale – podać **ilość <u>dni w miesiącu</u>** ….....

b) doświadczenie w realizacji świadczeń lekarza w Oddziale Neurologicznym - …..... (podać w pełnych latach) – należy udokumentować

c) doświadczenie w realizacji świadczeń lekarza w Poradni Neurologicznej - …..... (podać w pełnych latach) – należy udokumentować

d) zadeklarowanie udzielania świadczeń w zakresie świadczeń lekarskich w Poradni Neurologicznej – podać **liczbę <u>godzin</u> w miesiącu**….....

e) doświadczenie w realizacji świadczeń lekarza w zakresie programów lekowych będących przedmiotem konkursu (tj.: leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A, leczenie stwardnienia rozsianego, leczenie dystonii ogniskowej i połowiczego kurczu twarzy) - …..... (podać w pełnych latach) – należy udokumentować

f) zadeklarowanie udzielania świadczeń w zakresie programów lekowych – podać **ilość <u>dni</u> w miesiącu** ….....

g) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Oddziału/Poradni ☐ TAK – należy udokumentować

.....	.....
miejscowość, data	podpis i pieczęć składającego ofertę

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

Załącznik nr 2

……
……
……
……
……
(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*

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

Załącznik nr 3

……

……

……

……

……

(Dane oferenta)

Oświadczenie

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

…….……. .....

miejscowość, data *podpis i pieczęć składającego ofertę*

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 4

……
……
……
……
……
(Dane oferenta)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany/a, ……, oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22.
W związku z powyższym zobowiązuję się zarejestrowania w ww. rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

…… .....
miejscowość, data podpis i pieczęć składającego ofertę

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 5

……
……
……
……
……
(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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 6

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)

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 7

……
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.

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 8

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a …….....

zamieszkały/a……...

……..…….…….....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr ……...

wydanym przez …….

numer PESEL ……..

O ś w i a d c z a m

- iż prawo w państwie obywatelstwa …….....……..(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego;
- iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am ……...……..……..(wpisać nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi się rejestru karnego.

O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

……..... ……
(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26

załącznik nr 9

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany (a) …….....

imię i nazwisko oraz nazwa komórki organizacyjnej lub samodzielnego stanowiska

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

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

……..……

data i czytelny podpis

Załącznik nr 10

UMOWA

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu …….r. pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, z siedzibą w Suchej Beskidzkiej przy ul. Szpitalnej 22, 34-200 Sucha Beskidzka, KRS 0000079161, NIP 5521274352, REGON 000304415 reprezentowanym przez:
lek. Marka Habera – Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej,
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie"**
a

…….., PESEL …… NIP zam., lekarzem posiadającym tytuł specjalisty w dziedzinie……..., lekarzem posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ……. wydane w dniu …….r. przez ……Okręgową Izbę Lekarską w Bielsku-Białej, 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 udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym oraz w Poradni Neurologicznej (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/48/26), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest:
   1) udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym (zwanym dalej: Oddziałem) w dni robocze w godz.7.00-14,30 oraz 14.30-7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy od godziny 7.00 do godziny 7.00 dnia następnego;
   2) lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Neurologicznej,
   3) lekarskie świadczenia zdrowotne w ramach programów lekowych.

2. Za lekarskie świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 pkt 1), realizowane w Oddziale w dni robocze od godz. 14.30 do 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.00 – 7.00 dnia następnego, uważa się udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie diagnostyki i terapii chorób neurologicznych w Oddziale oraz w innych jednostkach/komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie a w szczególności:
   1) badanie, kwalifikacja i przyjęcia pacjentów kierowanych do Oddziału,
   2) wykonywanie świadczeń lekarskich na rzecz pacjentów hospitalizowanych w Oddziale;
   3) objęcie kompleksową opieką lekarską pacjentów od momentu przybycia pacjenta do momentu opuszczenia przez pacjenta Oddziału,
   4) kierowanie pacjentów do innych jednostek ochrony zdrowia w uzasadnionych przypadkach,

5) konsultacje w oddziałach szpitalnych i innych jednostkach/komórkach organizacyjnych „Udzielającego zamówienie”.
6) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej,
7) szkolenie lekarzy stażystów, lekarzy specjalizujących się i odbywających praktyki w oddziale,
8) przestrzeganie ustaleń dotyczących gospodarki finansowej Oddziału zgodnie z zarządzeniem w zakresie systemu wewnętrznych rozliczeń (budżetowaniem) u „Udzielającego zamówienie”,
9) przestrzeganie regulaminu Oddziału.

3. Za świadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 2), realizowane w Poradni Neurologicznej uważa się w szczególności:
1) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
2) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych realizowanych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy Udzielającego zamówienie,
3) udzielanie porad płatnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie,
4) konsultacje realizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych u Udzielającego zamówienie, w tym pacjentów Zakładu Opiekuńczo - Leczniczego oraz hospitalizowanych w innych jednostkach, z którymi Udzielający zamówienie ma podpisane stosowne umowy w tym zakresie.

4. Za świadczenia, o których mowa w ust. 1 pkt 3), realizowane w ramach programów lekowych uważa się w szczególności:
objęcie opieką pacjentów leczonych ambulatoryjnie oraz pacjentów hospitalizowanych w ramach programów lekowych.

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

§ 2

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

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

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

Obowiązki stron umowy

§ 3

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest przedłożyć „Udzielającemu zamówienie” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 29 ust. 2 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

§ 4

Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

§ 5

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

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

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

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

*/5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do posługiwania się pieczątką wskazującą jego funkcję Z-cy Koordynatora wynikającą z treści zawartej umowy.

§ 6

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

§ 7

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

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

3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną

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

§ 8

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

§ 9

1. Koordynator, a w razie nieobecności jego Z-ca, sporządza miesięczny harmonogram udzielania świadczeń najpóźniej na 10 dni przed terminem jego obowiązywania. W sytuacjach szczególnych istnieje możliwość zmiany ustalonego harmonogramu w trakcie jego obowiązywania.

2. Wskaźniki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są regulaminie wewnętrznym Oddziału.

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

4. Koordynator, a w razie nieobecności jego Z- ca ma obowiązek przekazywania harmonogramu udzielania świadczeń do Działu Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych na 10 dni przed terminem jego obowiązywania, a także niezwłocznie w przypadkach, o których mowa w ust.1 zd. 2.

5.„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń, o których mowa w ust.1.

§ 10

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów za pośrednictwem „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.

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

§ 11

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

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

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

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

§ 12

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

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

§ 13

„Przyjmujący zamówienie'' zobowiązuje się do :

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

§ 14

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

a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
b) gospodarowania 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.

§ 15

„Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia

zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie'' zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

§ 16

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

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

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

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

*/5. Posiadanie obowiązkowego ubezpieczenia OC nie dotyczy przedmiotu umowy obejmującego pełnienie funkcji Z- cy Koordynatora i związanego z tym zakresu obowiązków.

§ 17*/

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

2. Odpowiedzialność „Przyjmującego zamówienie" z tytułu realizacji niniejszej umowy w zakresie pełnienia funkcji Koordynatora ograniczona jest do kwoty 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100).

3. 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. W zakresie pełnienia funkcji Z-cy Koordynatora odpowiedzialność ta ograniczona jest do kwoty 200.000,00 zł (słownie: dwieście tysięcy złotych 00/100).

§ 18

<u>Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń</u>

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

a) zapoznania się z poniższymi instrukcjami:

- instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia
- instrukcją organizacji akcji ratowniczej

b) znajomości elementów systemu ochrony pożarowej występujących w jednostce organizacyjnej

c) wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia

d) postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia

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

A/ Przed rozpoczęciem realizacji umowy :

1/ Uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez :
- pracownika Sekcji BHP - instruktaż ogólny (dotyczy nowo zatrudnionego personelu)
- uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie" realizuje umowę - instruktaż stanowiskowy (dotyczy nowo zatrudnionego personelu lub nowego stanowiska).

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

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

4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .

5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
- asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy
- asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności

B/ W trakcie realizacji umowy:

1/ W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie":

a/ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,

b/ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza-brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,

c/ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,

d/ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „ Udzielającego zamówienie",

e/ stosować wszystkie dostępne środki ochrony techniczne,j

f/ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,

g/ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie" realizuje umowę.

*/ 2/ W odniesieniu do koordynowanego personelu (pracowników lub / i osób świadczących usługi):

a/ organizować stanowiska pracy wraz z wyposażeniem w konsultacji z pracownikiem Sekcji BHP (wymagane zgłoszenie planowanych zmian warunków techniczno – organizacyjnych)

b/ organizować proces pracy zgodnie z przepisami i zasadami bhp, poprzez:

- nadzorowanie terminowości realizowanych przeglądów: instalacji, aparatów, wyposażenia, itp.,
- zgłaszanie odpowiednim służbom: awarie, usterki, zagrożenia, itp.,
- wydawania poleceń wykonywania pracy zgodnych z przepisami i zasadami bhp,

c/ nadzorować pracę personelu celem upewnienia się, że personel:

- pracuje wg obowiązujących: procedur, standardów, instrukcji, itp.
  stosuje środki ochronne:
  ^ adekwatne w stosunku do występujących czynników środowiska pracy,
  ^ zgodnie z przeznaczeniem,
  ^ posiadające właściwości ochronne i użytkowe.

d/ udzielać instruktażu stanowiskowego poniższym osobom w ramach wstępnego szkolenia bhp:

- osobom nowo zatrudnianym,
  ∧ osobom po zmianie stanowiska,
  ∧ studentom odbywającym praktyki studenckie,
  ∧ uczniom odbywającym praktyczną naukę zawodu,
  ∧ osobom pracującym na stanowisku na którym zmieniono warunki ∧ techniczno – organizacyjne tj.:
- zmieniono organizację pracy,
- zmieniono technologię pracy,
- wprowadzono nowe urządzenie lub narzędzie,
- wprowadzono nową niebezpieczna substancję lub preparat.

e/ poddawać instruowane osoby w ramach wstępnego szkolenia bhp sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie pracy lub realizowanie zawartej umowy,

f/ udzielać bieżącego instruktażu z zakresu bhp osobom, którym poleca się wykonanie niestandardowej czynności (przeprowadzanie bieżącego instruktażu nie wymaga zachowania formy pisemnej),

g/ realizować zalecenia:

- pracownika Sekcji BHP,
- lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami.

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

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

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

a) przed rozpoczęciem realizacji umowy
- kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp
- zaświadczenie z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich wstępnych lub okresowych

b) w trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności
- okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp
- okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu ochrony radiologicznej:

a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy :

- uczestniczyć w wstępnym szkoleniu z zakresu ochrony radiologicznej,
- zapoznać się z instrukcją ochrony radiologicznej,
- zapoznać się z aktualnymi protokołami pomiarów dozymetrycznych.

b) W trakcie realizacji umowy :

- poddawać się okresowym szkoleniom z zakresu ochrony radiologicznej,
- stosować rejestratory dawek indywidualnych,
- Przestrzegać wszystkich przepisów ochrony radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
- stosować wszystkie dostępne środki ochrony radiologicznej zgodnie z ich przeznaczeniem,
- poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu ochrony radiologicznej,
- postępować zgodnego z treścią zakładowego planu postępowania awaryjnego w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego.

§ 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 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 określony w załączniku nr 2.

§ 20

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

§ 21

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

§ 22

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

§ 23

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

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

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

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

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

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

<u>Odpowiedzialność materialna</u>

§ 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

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

2. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązany jest do prawidłowego i racjonalnego gospodarowania

artykułami sanitarnymi, lekami i sprzętem medycznym.

Organizacja udzielania świadczeń i ich wartość punktowa

§ 26

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

A. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym w dni robocze w godz. 7.00 -14.30 – cena za 1 godzinę

Osoba wykonująca	Czas realizacji
1 lekarz	w dni robocze 7.00 -14.30

/ dopuszcza się możliwość rozpoczęcia udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie o godz. 7.30*

B. Świadczenia w Oddziale w dni robocze w godz. 14.30 – 7.00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godz. 7.00 – 7.00 dnia następnego – cena za 1 godzinę

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

C. Udzielanie konsultacji planowych i pilnych- cena za 1 konsultację

Świadczenia, realizowane będą zgodnie z aktualnymi potrzebami Zamawiającego. Konsultacje szpitalne realizowane są na rzecz pacjentów (z wyłączeniem Oddziału Neurologicznego) Zamawiającego. Konsultacje wykonywane są po wcześniejszym uzgodnieniu telefonicznym z Oferentem przez Koordynatora lub Ordynatora oddziału, w miarę zgłaszanych potrzeb w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta jednak nie później niż w ciągu 2 dni od zgłoszenia zapotrzebowania na konsultację,

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

D**. Pełnienie funkcji Starszego Lekarza Dyżurnego -ryczałt za dyżur**

Osoba wykonująca	Czas realizacji	Wycena świadczeń

1 lekarz	w dni robocze 14.30 – 7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur
1 lekarz	w soboty, niedziele i święta od 7.30-7.30 dnia następnego	ryczałt za dyżur

E. Lekarskie świadczenia zdrowotne w Poradni Neurologicznej,

1) Harmonogram udzielania świadczeń:
Harmonogram udzielania świadczeń ustalony zostanie przy podpisaniu umowy, z zastrzeżeniem, iż może on ulec zmianie w przypadku zmian w umowie z NFZ lub z innych przyczyn.

2) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia:

a) Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie za udzielone świadczenia zdrowotne ustalane jest na podstawie liczby punktów rozliczeniowych oraz rodzaju świadczeń zdrowotnych prawidłowo udzielonych i zakodowanych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sprawozdawczości Narodowego Funduszu Zdrowia.

b) Za ostateczny stan rozliczenia przyjmuje się liczbę i rodzaj świadczeń przedstawionych przez Przyjmującego zamówienie w rachunkach dotyczących danego roku kalendarzowego złożonych najpóźniej do dnia 10 stycznia roku następnego.

c) Świadczenia niewykazane w rachunkach w terminie wskazanym w pkt b) przez Przyjmującego zamówienie nie stanowią podstawy do dochodzenia dodatkowego wynagrodzenia, chyba że ich nieuwzględnienie wynikało z przyczyn leżących po stronie Udzielającego zamówienia lub z przyczyn niezależnych od Przyjmującego zamówienie, odpowiednio udokumentowanych.

d) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - ustalona przez strony - **cena za 1 punkt.**
Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik nr 3 do umowy.
W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku nr 3 do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Udzielającemu zamówienie. W przypadkach tego wymagających,
Udzielający zamówienie dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik nr 3 do umowy.

e) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku nr 4 do umowy, który będzie przekazany Przyjmującemu zamówienie w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.
„Przyjmujący zamówienie" nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika nr 4 do umowy. W przypadku powzięcia przez Przyjmującego zamówienie informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Przyjmujący zamówienie obowiązany jest

poinformować pisemnie o tym fakcie Udzielającego zamówienie celem ustalenia dalszego toku postępowania,

f) Ustalenia, o których mowa w lit. e) w zakresie limitowania świadczeń, nie dotyczą świadczeń realizowanych w ramach szybkiej terapii onkologicznej - świadczenia te rozliczane będą zgodnie z aktualnym wykonaniem.

g) Wycena punktowa lekarskich świadczeń zdrowotnych realizowanych przez Przyjmującego zamówienie w Poradni ulegnie odpowiedniemu obniżeniu w przypadku, gdy Narodowy Fundusz Zdrowia dokona wobec Udzielającego zamówienia obniżenia finansowania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, wynikającego z niespełnienia warunków realizacji świadczeń określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa lub obowiązujących zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.
h) Pomniejszenie wynagrodzenia, o którym mowa w pkt g) , może nastąpić wyłącznie:
- w zakresie świadczeń zdrowotnych udzielonych przez Przyjmującego zamówienie, których dotyczy obniżenie finansowania zastosowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia w stosunku do zakresu udzielanych świadczeń,
- w wysokości obniżenia finansowania zastosowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
i) Przed dokonaniem pomniejszenia wynagrodzenia Udzielający zamówienia przedstawi Przyjmującemu zamówienie informację o podstawie dokonanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia korekty wraz ze wskazanym sposobem ustalenia kwoty pomniejszenia wynagrodzenia.
j) W przypadku gdy korekta finansowania Narodowy Fundusz Zdrowia zostanie następnie uchylona, zmieniona lub ostatecznie rozliczona na korzyść Udzielającego zamówienia, Udzielający zamówienia dokona odpowiedniego wyrównania wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie przy najbliższym terminie płatności, na podstawie odrębnego rachunku oraz stosowanej informacji przekazanej Przyjmującemu zamówienie w tym zakresie.
k) Wynagrodzenie za dane świadczenie nie przysługuje Przyjmującemu zamówienie, jeżeli Narodowy Fundusz Zdrowia odmówi finansowania tego świadczenia z powodu niespełnienia warunków jego realizacji określonych w przepisach prawa lub zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia.

3) Wycena świadczeń na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w ppkt 2):
a) Konsultacje szpitalne realizowane na rzecz pacjentów Zamawiającego- cena za 1 konsultację,
b) Porady realizowane na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy na podstawie skierowania wystawionego przez lekarzy Zamawiającego - cena za 1 poradę.
c) Porady płatne – cena za 1 poradę
d) konsultacje neurologiczne – cena za 1 konsultację.

F. Lekarskie świadczenia zdrowotne w ramach programów lekowych – cena za 1 punkt
Świadczenia udzielane na rzecz pacjentów Zamawiającego w ramach programów lekowego -
- leczenie spastyczności kończyny górnej i/lub dolnej po udarze mózgu z użyciem toksyny botulinowej typu A
- leczenie stwardnienia rozsianego

– leczenie dystonii ogniskowej i połowiczego kurczu twarzy

Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Zamawiającego w ramach programu lekowego finansowanego przez Narodowego Funduszu Zdrowia - cena za 1 punkt za:

a) poradę,

b) hospitalizację,

c) objęcie opieką pacjenta.

Realizacja poszczególnych typów świadczeń oraz ich wycena punktowa odbywa się wg zasad opracowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

2. „Przyjmujący zamówienie" w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie wykonującym działalność leczniczą albo w innej jednostce organizacyjnej „Udzielającego zamówienie".

Zasady finansowania

§ 27

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 „Przyjmujący zamówienia" otrzyma wynagrodzenie zgodnie z zasadami określonymi w § 26:

A. Świadczenia w Oddziale Neurologicznym z Pododdziałem Udarowym

a) Cena za 1 godzinę w dnień roboczy, świąteczny i wolny od pracy

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

b) Cena za 1 godzinę w dnień szczególny

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

c) Cena jednostkowa brutto za konsultację na rzecz pacjentów hospitalizowanych

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

B. Świadczenia w Poradni Neurologicznej

a) Cena za 1 pkt rozliczeniowy wykonany w Poradni Neurologicznej

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

b) Cena za 1 poradę płatną

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

c) Cena za 1 poradę rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy

wynosi ….....… zł (słownie:.....)

d) Cena jednostkowa brutto za 1 konsultację neurologiczną

wynosi …..…. zł (słownie:.....)

C. Udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach programów lekowych

cena za 1 pkt wykonany w ramach programów lekowych

wynosi …..…. zł (słownie:.....)

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

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

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

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

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

4. Udzielający zamówienie ma prawo do jednostronnej zmiany liczby punktów rozliczeniowych określonych w umownym katalogu świadczeń zdrowotnych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy. Zmiana dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu zamówienie" przez „Udzielającego zamówienie" pisemnej informacji, a nastąpić może w przypadku dokonania przez NFZ zmian warunków udzielania i finansowania świadczeń opieki zdrowotnej w kierunku zmniejszenia wycen NFZ, przy równoczesnym zauważalnym ich wpływie na wartość rozliczania świadczeń pomiędzy Udzielającym zamówienie a NFZ. Zmiana uwzględniona zostanie w umownym katalogu świadczeń odpowiednio do pomniejszenia zastosowanego przez NFZ.

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

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

7. „Udzielający zamówienie" będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia

„Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń zdrowotnych, opracowany wg załącznika nr 5 przekazanego przy podpisaniu umowy, wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru wykazem zrealizowanych świadczeń, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8 – 10 i z zastrzeżeniem ust. 11. Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 15 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

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

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

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

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

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

Sankcje i kary

§ 28

1. W przypadku nie przestrzegania zasad, o których mowa w niniejszej umowie, a także w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, „Udzielający zamówienie” 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.W przypadku gdy „Przyjmujący zamówienie” nie spełni obowiązków określonych w §3, §11, §16 niniejszej umowy, „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.

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

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

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

6. 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.

7. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 5, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy

§ 29

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

2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

3. Umowa może ulec rozwiązaniu:
   a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
   b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
   c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
   d) wskutek nie przyjęcia zmian cen ustalonych wg zasad określonych w § 27 ust. 4 za uprzednim 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdyby termin końcowy wypowiedzenia przypadał po terminie określonym w ust.1, umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu wypowiedzenia,
   e) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:
   a) w przypadkach, o których mowa w § 28 ust. 2 niniejszej umowy,
   b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,

c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

Postanowienia końcowe

§ 30

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

2. Zmiana załącznika nr 4 do umowy nie wymaga formy aneksu do umowy. Każdorazowa zmiana warunków umowy, określonych w/w załączniku, dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu zamówienie” przez „Udzielającego zamówienie” informacji o wysokości limitów punktów obowiązujących w ramach umowy.

3. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków realizacji umowy, zawartych w przekazanym do informacji załączniku nr 4 , wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 29 ust. 3 lit. b) umowy. Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia zaproponowanych warunków w formie pisemnej pod rygorem nieważności, uważa się, że wyraził zgodę na te warunki oraz zobowiązuje się do postępowania zgodnie z nimi.

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

§ 31

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

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

§ 32

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

§ 33

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

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

/* treść umowy uzależniona od zakresu świadczeń wybranych przez Oferenta w ofercie konkursowej.

załącznik nr 11

Katalog świadczeń z wyceną punktową – Poradnia Neurologiczna

Nazwa świadczenia	Wycena punktowa
W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE	44
W02 ŚWIADCZENIE RECEPTOWE	10
W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU	40
W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU	71
W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU	129
W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU	168
W17 ŚWIADCZENIA SPECJALISTYCZNE 7-GO TYPU	100
W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU	127
WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE	