

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

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/ 6 / 22

Sucha Beskidzka, dnia 07.02.2022 r.

# **Konkurs Ofert**

**Dotyczy: Świadczeń lekarskich w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna  
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**w okresie od dnia 01.03.2022r. do dnia 31.03.2024r.**

.....  
podpis i pieczęć Dyrektora

## **Specyfikacja Istotnych Warunków Zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są świadczenia lekarskie w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej obejmujące poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta w miejscu jego zamieszkania.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w pkt 1, są realizowane przez lekarzy od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach od 8:00 do godziny 8:00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta.
3. Za świadczenia będące przedmiotem zamówienia uważa się w szczególności:
  - a) świadczenia lekarskie wyjazdowe udzielane w miejscu zamieszkania pacjenta na obszarze Powiatu Suskiego,
  - b) świadczenia lekarskie ambulatoryjne udzielane w Suchej Beskidzkiej,
  - c) świadczenia lekarskie ambulatoryjne udzielane w Jordanowie oraz ewentualny wyjazd do domu pacjenta w razie potrzeby,
  - d) zapewnienie pacjentowi niezbędnej pomocy medycznej,
  - e) poinformowanie pacjenta o wszelkich możliwych powikłaniach i zagrożeniach życia w przypadku odmowy leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego,
  - f) kierowanie pacjentów do oddziałów szpitalnych i przekazanie ich lekarzowi dyżurnemu,
  - g) w przypadku stanu nagłego, zapewnienie przez lekarza opieki nad pacjentem w miejscu udzielania świadczenia do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego,
  - h) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej.
4. Świadczenia wymienione w pkt 1-3 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

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

Zamówienie obowiązuje w okresie **w okresie od dnia 01.03.2022 r. do dnia 31.03.2024 r.**

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane „Przyjmującemu zamówienie”:**

#### **1. Wymagania stawiane „Przyjmującym zamówienie” na realizację lekarskich świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej:**

##### **A. Kwalifikacje zawodowe:**

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych.
- 2) Aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 3) W przypadku posiadania specjalizacji - dyplom potwierdzający uzyskanie specjalizacji lub w przypadku odbywania specjalizacji - dokument potwierdzający fakt jej odbywania.

##### **B. Inne wymagania:**

- 1) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy.
- 2) 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.

3) 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.

4) Mile widziane doświadczenie w pracy w Podstawowej Opiece Zdrowotnej lub w Dziale Pomocy Dorącznej.

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

##### **1. Świadczenia lekarskie ambulatoryjne w Suchej Beskidzkiej oraz świadczenia wyjazdowe udzielane w domu pacjenta na obszarze zabezpieczenia do 100 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

<b>Osoba wykonująca*/</b>	<b>Czas realizacji**/</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Jednostka rozliczeniowa</b>
1 lekarz	w dni robocze od 18.00 – 8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze od 18.00 – 22.00	<b>4</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze od 22.00 – 8.00 dnia następnego	<b>10</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	<b>24</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 8.00-18.00	<b>10</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina

*\*/ lekarz świadczący usługi wyjazdowe zobowiązany jest do:*

- oczekiwania na wezwanie bezpośrednio w siedzibie „Zamawiającego”,
- pomocy lekarzowi stacjonarnemu w czasie oczekiwania na zlecenie wyjazdu,

*\*\*/ Czas realizacji w/w świadczeń może ulec zmianie w zależności od potrzeb „Zamawiającego”.*

*Wynagrodzenie wg stawki godzinowej rozliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Oferenta”.*

##### **2. Świadczenia lekarskie ambulatoryjno - wyjazdowe w Jordanowie na obszarze zabezpieczenia do 50 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji*/</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Jednostka rozliczeniowa</b>
1 lekarz	w dni robocze od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	<b>24</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 8.00-18.00	<b>10</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina

*\*/ Czas realizacji w/w świadczeń może ulec zmianie w zależności od potrzeb „Zamawiającego”.*

*Wynagrodzenie wg stawki godzinowej rozliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Oferenta”.*

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

1. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów „Udzielającego zamówienie” udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie”.
2. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt 2 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem zamówienia.
4. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego, materiały diagnostyczne i inne materiały eksploatacyjne lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

#### **VI. Opis sposobu przygotowania oferty:**

1. „Przyjmujący zamówienie” przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (**załącznik nr 1**).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (załącznik nr 1) wraz z następującymi załącznikami:
  - a) **załącznik nr 2** - oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert,
  - b) **załącznik nr 3** - oświadczenie o akceptacji projektu umowy, który stanowi załącznik nr 6,
  - c) **załącznik nr 4** - oświadczenie o nieposiadaniu na dzień złożenia oferty wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
  - d) **załącznik nr 5** – oświadczenie o nieprowadzeniu i nieposiadaniu na dzień złożenia oferty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji i umieścić w plastikowym skoroszycie z zawieszka w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi Przyjmującego zamówienie z napisem:

**„Oferta konkursowa na świadczenia lekarskie w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej”**

## VII. Kryteria oceny ofert:

**A. Świadczenia lekarskie ambulatoryjne w Suchej Beskidzkiej oraz świadczenia wyjazdowe udzielane w domu pacjenta na obszarze zabezpieczenia do 100 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

	<b>Kryteria oceny</b>	<b>Ranga</b>	<b>Sposób oceny</b>
<b>Cena</b>	1 godz. udzielania świadczeń w dzień roboczy w godzinach: 18.00-8.00 dnia następnego, 18.00 – 22.00 oraz od godziny 22.00 do 8.00 dnia następnego	<b>40%</b>	<b>Wg wzoru</b>
	1 godz. udzielania świadczeń w dzień świąteczny i wolny od pracy w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego	<b>20%</b>	<b>Wg wzoru</b>
	1 godz. udzielania świadczeń w dzień szczególnie( Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego	<b>10%</b>	<b>Wg wzoru</b>
<b>Indywidualna ocena członków Komisji</b>		<b>30%</b>	<b>Ocena członków Komisji</b>

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

**a) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień roboczy w godzinach: 18.00-8.00 dnia następnego, 18.00 – 22.00 oraz od godziny 22.00 do 8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: 100,00 zł ( słownie: sto złotych 00/100 ).*

**b) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień świąteczny i wolny od pracy w godzinach 8.00-8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: 110,00 zł ( słownie: sto dziesięć złotych 00/100 ).*

**c) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień szczególnie ( Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 8.00-8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: **165,00 złotych (słownie: sto sześćdziesiąt pięć złotych 00/100)**

**d) indywidualna ocena członków Komisji**

oceniane będzie na podstawie przedstawionych dokumentów skala punktowa 0 - 100 / jako wielokrotność 10 pkt /

**suma punktów poszczególnych członków Komisji x Ranga**

3) Warunkiem wyboru oferty, poza wymaganiami określonymi w rozdz. III SIWZ, jest uzyskanie minimum 70% punktów możliwych do uzyskania w kryterium: „indywidualna ocena członków Komisji”.

**B. Świadczenia lekarskie ambulatoryjno - wyjazdowe w Jordanowie na obszarze zabezpieczenia do 50 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

1) Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

Kryteria oceny		Ranga	Sposób oceny
Cena	1 godz. udzielania świadczeń w dzień roboczy 18.00-8.00 dnia następnego	40%	Wg wzoru
	1 godz. udzielania świadczeń w dzień świąteczny i wolny od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	20%	Wg wzoru
	1 godz. udzielania świadczeń w dzień szczególnie( Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 8.00-8.00 dnia następnego	10%	Wg wzoru
<b>Indywidualna ocena członków Komisji</b>		<b>30%</b>	<b>Ocena członków Komisji</b>

2) Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów:

**a) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień roboczy 18.00-8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: 90,00 złotych ( słownie: dziewięćdziesiąt złotych 00/100 )*

**b) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień świąteczny i wolny od pracy 8.00-8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: 90,00 złotych ( słownie: dziewięćdziesiąt złotych 00/100 )*

**c) cena za 1 godzinę udzielania świadczeń lekarskich w dzień szczególny ( Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) 8.00-8.00 dnia następnego**

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

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 cena wydatkowana przez Zamawiającego za 1 godzinę udzielania świadczeń w w/w zakresie wynosi: 135 złotych ( słownie: sto trzydzieści pięć złotych 00/100 )*

#### **d) indywidualna ocena członków Komisji**

oceniane będzie na podstawie przedstawionych dokumentów 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 **22.02.2022r. do godziny 9.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok. 103.

### **IX. Otwarcie ofert:**

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.02.2022r. o godzinie 12.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B”, IV piętro.

2. Przyjmujący zamówienie składający ofertę na świadczenia lekarskie w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej mogą zostać poproszeni przez Komisję Konkursową o stawienie się w określonym terminie w celu przeprowadzenia indywidualnej rozmowy.

## **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 Dorota Borzestowska - Koordynator Działu Zamówień i Sprzedaży  
Świadczeń Zdrowotnych

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor

## **XII. Inne wymagania:**

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

3. „Ofereń” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie 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 „Ofereń”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty-

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferta/oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby „Zamawiającego”.

## **XIII. Prawo „Przyjmujących zamówienie”:**

1. „Ofereń” 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. „Ofereń” ma możliwość składania zapytań w formie pisemnej do specyfikacji istotnych warunków zamówienia do dnia 16.02.2022 r. do godz. 9.00.

## **XIV. Prawo „Udzielającego zamówienie”:**



**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

**OFERTA KONKURSOWA**  
**Świadczeń lekarskich w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna**  
**w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej**

**I. Dane o ofercie:****a) Indywidualna praktyka lekarska:**

Imię i nazwisko.....

Adres zamieszkania.....

\*/REGON.....

\*/ NIP.....

\*\*/Nazwa banku.....

\*\*/Numer rachunku bankowego.....

Numer telefonu .....

*\*/ 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. Kwalifikacje zawodowe oraz zezwolenie na prowadzenie indywidualnej praktyki lekarskiej.**

Należy dołączyć następujące dokumenty:

- a) dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych - kopia dokumentu\*\*\*/,
- b) dyplom specjalizacji lub karta szkolenia specjalizacyjnego (zgodnie z rozdz. III specyfikacji istotnych warunków zamówienia) - kopia dokumentu\*\*\*/,
- c) prawo wykonywania zawodu - kopia dokumentu\*\*\*/,
- d) oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu ofert -**załącznik nr 2**,
- e) oświadczenie Przyjmującego zamówienie o akceptacji projektu umowy -**załącznik nr 3**,
- f) zaświadczenie o stanie zdrowia pozwalającym na wykonywanie świadczeń będących przedmiotem konkursu wydane przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy,
- g) 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**,
- h) 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 świadczonych usług :**

**A. Ceny jednostkowe brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich ambulatoryjnych w Suchej Beskidzkiej oraz świadczeń wyjazdowych udzielanych w domu pacjenta na obszarze zabezpieczenia do 100 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

a) w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego i od 18.00- 22.00 oraz 22.00-8.00 dnia następnego- ..... zł ( słownie: ..... ) za 1 godzinę,

b) w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego- ..... zł  
( słownie: .....00/100 ) za 1 godzinę,

c) w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) w godz od 8.00-8.00 dnia następnego – ..... zł(słownie: ..... ) za 1 godzinę.

**B. Ceny jednostkowe brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich ambulatoryjnie - wyjazdowych w Jordanowie na obszarze zabezpieczenia do 50 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

a) w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego- ..... zł  
( słownie: ..... ) za 1 godzinę,

b) w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego- ..... zł  
(słownie: ..... ) za 1 godzinę,

c) w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) w godz od 8.00-8.00 dnia następnego – ..... zł  
( słownie: ..... ) za 1 godzinę.

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane Przyjmującego zamówienie)

### ***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 Przyjmującego zamówienie)

### ***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 Przyjmującego zamówienie)

## **Oświadczenie**

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam,  
iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do  
rejestrów podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyki lekarskiej wyłącznie w  
przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego 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  
obowiązania umowy.*

.....  
miejsce, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

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

(Dane Przyjmującego zamówienie)

## ***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 .....2022r 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

....., PESEL ....., zam. ...., ul.

....., posiadającym prawo wykonywania zawodu nr.....

wydane w dniu .....r. przez ....., prowadzącym praktykę  
lekarską zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność  
lecniczą 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 świadczeń lekarskich w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna  
w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w okresie od dnia 01.03.2022r. do dnia  
31.03.2024r. (Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/6/22), mocą zgodnego oświadczenia woli, strony  
umowy ustalają co następuje:*

**Postanowienia ogólne**

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy są świadczenia lekarskie w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej obejmujące poradę lekarską udzielaną w warunkach ambulatoryjnych w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub telefonicznie oraz w przypadkach uzasadnionych stanem zdrowia pacjenta w miejscu jego zamieszkania.

2. Świadczenia opieki zdrowotnej, o których mowa w ust.1, są realizowane przez lekarzy od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne i wolne od pracy w godzinach od 8:00 do godziny 8:00 dnia następnego, w warunkach ambulatoryjnych lub w miejscu zamieszkania pacjenta.

3. Za świadczenia będące przedmiotem umowy uważa się w szczególności:

- a) świadczenia lekarskie wyjazdowe udzielane w miejscu zamieszkania pacjenta na obszarze Powiatu Suskiego,
- b) świadczenia lekarskie ambulatoryjne udzielane w Suchej Beskidzkiej,
- c) świadczenia lekarskie ambulatoryjne udzielane w Jordanowie oraz ewentualny wyjazd do domu pacjenta w razie potrzeby,
- d) zapewnienie pacjentowi niezbędnej pomocy medycznej,
- e) poinformowanie pacjenta o wszelkich możliwych powikłaniach i zagrożeniach życia w przypadku odmowy leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego,



- f) kierowanie pacjentów do oddziałów szpitalnych i przekazanie ich lekarzowi dyżurnemu,
- g) w przypadku stanu nagłego, zapewnienie przez lekarza opieki nad pacjentem w miejscu udzielania świadczenia do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego,
- h) inne procedury medyczne zgodne z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza, wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej.

4. Świadczenia wymienione w ust. 1-3 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 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 w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22, oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 29 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

## **§ 4**

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

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

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

## **§ 5**

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

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

3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy „Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

## § 6

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

## § 7

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

## § 8

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

## § 9

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

2. Wskaźniki służące do ułożenia harmonogramu udzielania świadczeń określone są w § 26 umowy.

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

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

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

## § 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 ustaleń 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 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”, w tym Regulaminu Organizacyjnego ZOZ Sucha Beskidzka, a także innych uregulowań 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 podmiotach leczniczych,
  - e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
  - f) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 15

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

## § 16

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy - na czas trwania umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” umowę ubezpieczenia OC zawiera najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego obowiązuje umowa na udzielenie świadczeń.
3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust.1.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
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 „Udzielającemu zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 niniejszej umowy.

## § 18

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

#### **1. Wymagania ochrony przeciwpożarowej**

- 1) „Przyjmujący zamówienie” świadczący usługi w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zobowiązany jest do przestrzegania przepisów bezpieczeństwa i zasad ochrony przeciwpożarowej obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, a w szczególności do zapoznania się z poniższymi instrukcjami :
  - Instrukcją Bezpieczeństwa Pożarowego, a w ramach tego opracowania, zapoznać się i przestrzegać postanowień :

- Instrukcji postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru, katastrofy budowlanej, skażenia chemicznego lub innego miejscowego zagrożenia,
- Instrukcji organizacji akcji ratowniczej,
- Instrukcji akcji ratowniczej w przypadku podłożenia ładunku wybuchowego, a w ramach tego opracowania, znajomość :
- Instrukcji Alarmowania w przypadku zgłoszenia o podłożeniu ładunku wybuchowego.

2) „Przyjmującego zamówienie” świadczącego usługi w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach szkolenia wstępnego zobowiązuje się do zapoznania się, a następnie umiejętności obsługi posiadanych systemów (instalacje) bezpieczeństwa pożarowego, występujących w obiektach tut. Szpitali, jak :

- a) instalacja sygnalizacji pożarowej (Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej),
- b) instalacja oddymiająca klatki schodowe (Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej, Szpital w Makowie Podhalańskim),
- c) instalacja sterująca drzwiami przeciwpożarowymi (Szpital Rejonowy w Suchej Beskidzkiej).

3) „Przyjmującego zamówienie” świadczącego usługi w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wykonującego swoje obowiązki w obiekcie Ambulatorium Chirurgicznego w Jordanowie, zobowiązuje się do przestrzegania i zastosowania się do :

- Instrukcji postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia .

4) „Przyjmującego zamówienie” świadczącego usługi w zakresie nocnej i świątecznej, zobowiązuje się do :

- a) brania czynnego udziału w organizowanych przez Dyрекcję ZOZ symulowanych akcjach ratowniczych,
- b) wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia we wszystkich obiektach, w których wykonuje pracę,
- c) postępowania zgodnego z treścią instrukcji wymienionych w pkt 1.

## **2. Wymagania bezpieczeństwa i higieny pracy:**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresy bhp:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy:
  - ^ uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez:
  - ^ pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny,
  - ^ uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy.
- b) Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę - zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- c) Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .
- d) Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .
- e) Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :
  - ^ asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy ,
  - ^ asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności.
- f) W trakcie realizacji umowy:
  - W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie ” :

- ^ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,
- ^ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza Poradni Medycyny Pracy ZOZ Sucha Beskidzka - brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,
- ^ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,
- ^ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
- ^ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,
- ^ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,
- ^ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

### **§ 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 ustalony w załączniku nr 2a na druku stanowiącym załącznik nr 2.

### **§ 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 Suchoj Beskidzkiej.

### **§ 22**

1. „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 § 1 umowy w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie” lub w miejscu zamieszkania pacjenta (świadczenia wyjazdowe).

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

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

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

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

### **Odpowiedzialność materialna**

#### **§ 24**

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

#### **§ 26**

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz ich wycenę:

**1) Świadczenia lekarskie ambulatoryjne w Suchej Beskidzkiej oraz świadczenia wyjazdowe udzielane w domu pacjenta na obszarze zabezpieczenia do 100 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

<b>Osoba wykonująca*/</b>	<b>Czas realizacji**/</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Jednostka rozliczeniowa</b>
1 lekarz	w dni robocze od 18.00 – 8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze od 18.00 – 22.00	<b>4</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni robocze od 22.00 – 8.00 dnia następnego	<b>10</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	<b>24</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 8.00-18.00	<b>10</b>	1 godzina
2 lekarzy	w dni szczególne (Wigilię, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina

*\*/ lekarz świadczący usługi wyjazdowe zobowiązany jest do:*

- oczekiwania na wezwanie bezpośrednio w siedzibie „Udzielającego zamówienie”,
- pomocy lekarzowi stacjonarnemu w czasie oczekiwania na zlecenie wyjazdu

*\*\*/ Czas realizacji w/w świadczeń może ulec zmianie w zależności od potrzeb „Udzielającego zamówienie”. Wynagrodzenie wg stawki godzinowej rozliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”.*

## **2) Świadczenia lekarskie ambulatoryjnie - wyjazdowe w Jordanowie na obszarze zabezpieczenia do 50 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

<b>Osoba wykonująca</b>	<b>Czas realizacji*/</b>	<b>Ilość godzin</b>	<b>Jednostka rozliczeniowa</b>
1 lekarz	w dni robocze od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego	<b>24</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 8.00-18.00	<b>10</b>	1 godzina
1 lekarz	w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc) od 18.00-8.00 dnia następnego	<b>14</b>	1 godzina

*\*/ Czas realizacji w/w świadczeń może ulec zmianie w zależności od potrzeb „Udzielającego zamówienie”. Wynagrodzenie wg stawki godzinowej rozliczane będzie w zależności od faktycznej liczby godzin udzielania świadczeń przez „Przyjmującego zamówienie”.*

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

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

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do udzielania świadczeń, o których mowa w ust.1 w wymiarze co najmniej 72 godzin w ciągu 1 miesiąca kalendarzowego, w tym co najmniej 24 godzin świątecznych. Świadczenie usług w wymiarze, o którym mowa w zd. 1, nie jest



uprawnieniem „Przyjmującego zamówienie”, lecz jego obowiązkiem.

## Zasady finansowania

### § 27

1. Za zrealizowanie świadczeń, o których mowa w § 1, „Przyjmujący zamówienie” otrzyma wynagrodzenie zgodnie z ustalonymi zasadami określonymi w § 26:

**A. Ceny jednostkowe brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich ambulatoryjnych w Suchoj Beskidzkiej oraz świadczeń wyjazdowych udzielanych w domu pacjenta na obszarze zabezpieczenia do 100 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

- a) w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego i 18.00-22.00 oraz 22.00-8.00 dnia następnego - ..... zł ( słownie: ..... ) za 1 godzinę,
- b) w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego- ..... zł (słownie: ..... ) za 1 godzinę,
- c) w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)w godz od 8.00-8.00 dnia następnego – ..... zł ( słownie: ..... ) za 1 godzinę.

**B. Ceny jednostkowe brutto za 1 godz. udzielania świadczeń lekarskich ambulatoryjno - wyjazdowych w Jordanowie na obszarze zabezpieczenia do 50 000 osób w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

- a) w dni robocze 18.00-8.00 dnia następnego- ..... zł ( słownie: ..... ) za 1 godzinę,
- b) w dni świąteczne i wolne od pracy 8.00-8.00 dnia następnego- ..... zł (słownie: ..... ) za 1 godzinę,
- c) w dni szczególne (Wigilia, Boże Narodzenie, Sylwester, Nowy Rok, Wielkanoc)w godz od 8.00-8.00 dnia następnego – ..... zł ( słownie: ..... ) za 1 godzinę.

2. „Udzielający zamówienie” zastrzega sobie prawo zmiany cen jednostkowych z tytułu realizacji świadczeń wynikających z niniejszej umowy w przypadku zmiany wyceny świadczeń przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty finansujące.

3. „Udzielający zamówienia” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto..... na podstawie otrzymanej od niego comiesięcznej faktury, do której „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń w/g wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do niniejszej umowy.

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

5. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 6 jest przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” prawidłowo wypełnionej faktury.

6. W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających

z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

## Sankcje i kary

### § 28

1. „Udzielający zamówienie” w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy
- nie przestrzegania zapisów umowy, w szczególności zapisów, o których mowa w §1, §4, §5, §9, §12, §13, §14, §18, §20, §22, §23, §25, §26 niniejszej umowy

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

### § 29

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

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

3. Umowa może ulec rozwiązaniu:

- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
- b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.

d) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:

- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w §3, §11, §16,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności - gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,
- c) personel medyczny „Przyjmującego zamówienie” wyznaczony do realizacji niniejszej umowy 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**

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.

#### **§ 31**

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

#### **§ 32**

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

**Przyjmujący zamówienie:**

**Udzielający zamówienia:**