

## SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2024 r., poz. 799) w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. w dwóch lokalizacjach:

- Szpital w Knurowie Sp. z o.o.; Zakład w Knurowie: ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów
- Szpital w Knurowie Sp. z o.o., Zakład w Pyskowicach; ul. Szpitalna 2; 44-120 Pyskowice

W sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w okresie od 01.01.2025 r. do 31.12.2025 r.

Podstawa prawna:

1. art.26, 26a i 27 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799)
2. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t. j. Dz. U. z 2024 r.,poz. 146)

**ZAMAWIAJĄCY:**

**SZPITAL W KNUROWIE SP. Z O.O.**

**UL. NIEPODLEGŁOŚCI 8**

**44-190 KNURÓW**

Adres do korespondencji:

Szpital w Knurowie Sp. z o.o.

ul. Niepodległości 8

44-190 Knurów

Tel: 32 3319202

strona internetowa: [www.szpitalknurow.pl](http://www.szpitalknurow.pl)

mail: [sekretariat@szpitalknurow.pl](mailto:sekretariat@szpitalknurow.pl)

Ogłoszenie o konkursie zostało zamieszczone na stronie internetowej [www.szpitalknurow.pl](http://www.szpitalknurow.pl)

Osoba upoważniona do kontaktu z Oferentami w trakcie konkursu ofert: Agnieszka Marszałek tel. 32 331 93 03

## I WARUNKI OGÓLNE

### §1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez Oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

### §2

Organizatorem konkursu ofert jest Szpital w Knurowie Sp. z o.o. ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów zwany dalej „ZAMAWIAJĄCYM”, „SZPITALEM”.

### §3

1. Przedmiotem konkursu ofert jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. ; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

2. Świadczenia zdrowotne o których mowa w ust. 1 realizowane będą od poniedziałku do piątku w godzinach 18:00 do 08:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i inne ustawowo dni wolne od pracy począwszy od godziny 08:00 danego dnia do godz. 08:00 dnia następnego.

3. Świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wykonywane są:

- a. w warunkach ambulatoryjnych w Szpital w Knurowie Sp. z o.o.
- b. w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

4. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia obejmują:

1. ogólne usługi lekarskie,
2. usługi świadczone przez pielęgniarki,
3. zapewnienie pacjentowi niezbędnej pomocy medycznej,
4. poinformowanie pacjenta o wszelkich możliwych powikłaniach i zagrożeniach życia w przypadku odmowy leczenia ambulatoryjnego lub szpitalnego,
5. w przypadku stanu nagłego, zapewnienie przez lekarza opieki nad pacjentem w miejscu udzielania świadczenia do czasu przyjazdu zespołu ratownictwa medycznego,
6. inne procedury medyczne zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, wykonywaniem zawodu lekarza , wynikające z aktualnie obowiązujących przepisów i kodeksu etyki lekarskiej.

5. Czas trwania umowy **od 01.01.2025 do 31.12.2025**

(PKWiU: 86 — usługi w zakresie opieki zdrowotnej),

86.10.15.0 / Pozostałe usługi szpitalne świadczone przez lekarzy

86.90.12.0/ Usługi świadczone przez pielęgniarki

## II WYKONAWCA ( OFERENT)

### §4

Wymagania stawiane oferentowi:

1. Kwalifikacje zawodowe **personelu lekarskiego i pielęgniarskiego** świadczącego usługi zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:
  - a. Kserokopię dyplomu ukończenia studiów wyższych medycznych dla personelu lekarskiego;
  - b. Minimum dyplom ukończenia szkoły pielęgniarskiej dla personelu pielęgniarskiego;
  - c. Aktualne prawo wykonywania zawodu;
  - d. W przypadku posiadania specjalizacji – kserokopię dyplomu potwierdzającego uzyskanie specjalizacji lub w przypadku odbywania specjalizacji – kserokopię dokumentu potwierdzającego fakt jej odbywania;
  - e. Zaświadczenie lekarskie o zdolności do udzielania świadczeń;
  - f. Posiadane co najmniej 2 letnie doświadczenie w pracy zawodowej.
2. Inne wymagania:
  - a. Wpis do CEIDG lub KRS w zależności od rodzaju prowadzonej działalności. W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty „ Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy;
  - b. Kopię NIP i REGON;
  - c. Umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Zamawiającego;
  - d. Fakultatywnie posiadane certyfikaty ISO 9001, ISO 27001.

### §5

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Zamawiającemu oferty oraz innych dokumentów, zgodnie z wymogami ustalonymi przez Zamawiającego. Oferent składa w jednej kopercie ofertę oraz inne wymagane dokumenty.
3. Proponowaną cenę jednostkową świadczeń zdrowotnych, oferent podaje w złotych polskich (PLN). Oczekiwana kwota za realizację świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach kształtuje się w wysokości stawki obowiązującej.
4. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

5. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszelkie wymagane w szczegółowych warunkach dokumenty i oświadczenia.

### III WYMAGANE WARUNKI FORMALNE SKŁADANEJ OFERTY

#### § 6

1. Składana oferta powinna zawierać:

- 1) Ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszych specyfikacji Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.
- 2) Ofertę należy złożyć na druku załączonym do niniejszej specyfikacji ( **Załącznik nr 1**).
- 3) Ofertę konkursową- Załącznik nr 1 Oferent składa wraz z następującymi Załącznikami :
  - **Załącznik nr 2** - oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu;
  - **Załącznik nr 3** – oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - **Załącznik nr 4** – formularz ofertowy,
  - **Załącznik nr 5** - oświadczenie o akceptacji projektu umowy,
  - **Załącznik nr 6** - oświadczenie o nieprowadzeniu i nieposiadaniu na dzień złożenia oferty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod adresem: Szpital w Knurowie Sp. z o.o., ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów
  - **Załącznik nr 7** - projekt umowy.
- 4) Wydruk z CEDIG lub wydruk z KRS w zależności od rodzaju prowadzonej działalności.
- 5) Kopię NIP i REGON.

2. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej i zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi, na które składać się **powinna pełna nazwa oferenta, adres do korespondencji oraz numer telefonu do kontaktu oraz napis:**

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. Nie otwierać przed dniem 14.10.2024 r. do godziny 11.00”**

3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu.
4. Zamawiający wzywa Oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych oświadczeń lub dokumentów albo gdy oferta zawiera braki formalne do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

#### IV KRYTERIA OCENY OFERT

Kryterium oceny ofert:

#### 100% cena

Celem konkursu jest wybór najkorzystniejszej oferty złożonej przez Oferenta, spełniającego wszystkie warunki wymagane określone w pkt II.

Udzielający Zamówienia określa swoje zapotrzebowanie w ilości 2688 godzin rocznie w soboty, niedziele i święta w lokalizacji Knurów oraz 2688 godzin rocznie w soboty, niedziele i święta w lokalizacji Pyskowice. 3528 godzin rocznie w dni powszednie w lokalizacji Knurów oraz 3528 godzin rocznie w dni powszednie w lokalizacji Pyskowice. Umowa obowiązuje **od 01.01.2025r. do 31.12.2025 r.**

Oferta musi zawierać ostateczną wartość brutto obejmującą wszystkie koszty.

Cena musi być podana w polskich złotych cyfrowo i słownie do drugiego miejsca po przecinku wg tabeli:

**LOKALIZACJA:**.....

| L.p | Zakres  | Cena jednostkowa brutto (zł)                          | Średnio tygodniowy zaoferowany wymiar godzin (tygodniowo) | Tygodniowa wartość brutto (cena brutto x ilość godzin tygodniowo zł/tyg) |
|-----|---|---|---|--|
| 1   | 1 godzina udzielania lekarskich <input type="checkbox"/> /pielęgniarskich <input type="checkbox"/> świadczeń zdrowotnych w zakresie <b>nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej</b> w dni powszednie pomiędzy godziną 18.00 a 8.00                              | .....zł<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....) | .....h/tyg<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....)  | .....zł/tyg<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....)                |
| 2   | 1 godzina udzielania lekarskich <input type="checkbox"/> /pielęgniarskich <input type="checkbox"/> świadczeń zdrowotnych w zakresie <b>nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej</b> w soboty, niedziele i święta, pomiędzy godziną 8.00 a 8.00 dnia następnego) | .....zł<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....) | .....h/tyg<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....)  | .....zł/tyg<br>(słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....)                |
| 3   | <b>Szacunkowa wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy wynosi:</b>   |   |   | .....zł  |

*KS*  
20

|  |  |  |
|--|--|--|
|  | wyliczona jako iloczyn tygodniowej wartości brutto x 4 (śr. ilość tygodni w miesiącu ) pomnożona przez ilość miesięcy trwania umowy. | (słownie:.....<br>.....<br>.....<br>.....)<br> |
|--|--|--|

## V OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

### § 7

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na formularzu stanowiącym załącznik do szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
3. Wszystkie strony oferty powinny być podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną /pełnomocnika /.
4. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub pełnomocnika).
5. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.
6. Koperta powinna być zaadresowana do Zamawiającego na adres:  
  
 Szpital w Knurowie Sp. z o.o.; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów oraz powinna posiadać następujące oznaczenie: „ „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej. **Nie otwierać przed dniem 14.10.2024 r. do godziny 11.00**”
7. Na kopercie zawierającej ofertę należy w lewym górnym rogu wpisać nazwę i adres korespondencyjny Oferenta.
8. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty oraz numer kolejny w rejestrze ofert.

## VI MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

### § 8

1. Miejsce i termin składania ofert – ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sekretariacie zarządu mieszczącym się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów.
2. Poza wyżej opisanym sposobem dostarczenia oferty można przesłać drogą pocztową na adres Zamawiającego: Szpital w Knurowie Sp. z o.o.; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów i będą one traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Zamawiającego do dnia **11.10.2024r. do godz. 15.00.**
3. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Zamawiający odnotowuje wycofanie oferty w rejestrze ofert.
4. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą w ciągu 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Zamawiającemu wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

## VII TRYB OTWIERANIA OFERT

### § 9

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powoła komisję konkursową.
2. Komisja składać się będzie z co najmniej z 4 osób, spośród których Zamawiający wyznaczy Przewodniczącego.
3. Członek Komisji Konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:
  - 1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
  - 2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
  - 3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej ,
  - 4) osoba, której małżonek , krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia , opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

### § 10

1. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu - w dniu **14.10.2024 r. o godz. 11.00.**
2. Podczas otwarcia kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu .
3. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym Oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.

4. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w „Szczegółowych Warunkach Konkursu”, zawierające nieprawdziwe informacje lub jeżeli Oferent nie podał nazwy i/lub ceny oferowanego świadczenia, nie złożył integralnej części oferty - Formularza ofertowego. Odrzuceniu podlegają też oferty, które wpłynęły do Zamawiającego po wyznaczonym terminie.

5. Komisja konkursowa wzywa Oferentów do uzupełnienia dokumentów, jeżeli oferta zawiera braki formalne, lub jeśli Oferent nie przedstawił wymaganych dokumentów, wyznacza termin dostarczenia dokumentów, usunięcia braków formalnych w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

6. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru większej ilości ofert odpowiadających potrzebom Zamawiającego w celu zabezpieczenia prawidłowego wykonania świadczeń zdrowotnych.

7. Zamawiający zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranych Oferentów do podpisania umów.

#### § 11

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

- 1) oznaczenie miejsca i czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,
- 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
- 3) wykaz zgłoszonych ofert,
- 4) wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
- 5) wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem,
- 6) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
- 7) wskazanie najkorzystniejszych dla Zamawiającego ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,
- 8) ewentualne odrębne stanowisko członka Komisji Konkursowej,
- 9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
- 10) podpisy członków Komisji.

### VIII KLAUZULA INFORMACYJNA

#### § 13

Klauzula dotycząca przetwarzania danych osobowych osób fizycznych biorących udział w postępowaniu konkursowym, zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, RODO) informujemy, że:



1. Administratorem danych osobowych jest Szpital w Knurowie Sp. z o.o.; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów, dane kontaktowe administratora: e-mail: sekretariat@szpitalknurow.pl.
2. Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych , z którym możecie się Państwo kontaktować w sprawie przetwarzania danych osobowych, dane kontaktowe: e-mail:
3. Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest przeprowadzenie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: (Dz. U. z 2024 r., poz. 799) i ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2024 r., poz. 146) oraz do wykonania umowy o współpracy.
4. Podstawą ich przetwarzania jest art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO. Jeżeli przetwarzanie danych jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą , lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy, podanie niezbędnego i określonego zakresu danych jest konieczne. Będziemy również przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w związku z realizacją obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w tym rozliczenia finansowe, podatkowe (art. 6 ust. 1 lit. c). Podanie danych na podstawie konieczności wywiązania się z obowiązku prawnego jest konieczne. W przypadku podania dodatkowych danych w sposób dobrowolny, w tym danych do kontaktu podstawą ich przetwarzania będzie Pani/Pana zgoda (art. 6 ust. 1 lit a.). Zgodę można w każdej chwili wycofać bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Pani/Pana dane mogą także być przetwarzane dla dochodzenia roszczeń wynikających z przepisów prawa cywilnego oraz obrony przed takimi roszczeniami, jeśli takie są .
5. Administrator przetwarza dane osobowe zgodnie z prawem, zbiera je dla oznaczonych, zgodnych z prawem celów i nie poddaje dalszemu przetwarzaniu niezgodnemu z tymi celami. Dane są zbierane od Pani/Pana jedynie w adekwatnym, niezbędnym i koniecznym zakresie w stosunku do celów, w jakich są przetwarzane.
6. Administrator dokłada wszelkich starań, aby chronić przetwarzane dane osobowe przed nieuprawnionym dostępem do nich osób trzecich i w tym zakresie stosuje organizacyjne i techniczne środki bezpieczeństwa na adekwatnym do zagrożeń poziomie.
7. Ma Pani/Pan prawo dostępu do treści Pani/Pana danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania, przenoszenia danych (otrzymania ich kopii). W celu skorzystania z praw, o których mowa, a także pełnej informacji na temat swoich praw - należy skontaktować się z inspektorem ochrony danych lub administratorem, korzystając ze wskazanych wyżej danych kontaktowych.
8. W odniesieniu do żądania przeniesienia danych, odnosi się do sytuacji, gdy przetwarzanie danych odbywa się na podstawie zgody lub zawartej umowy.
9. Ma Pani/Pan prawo wnieść skargę w związku z przetwarzaniem przez nas danych osobowych do organu nadzorczego , którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (adres: Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) .
10. Dane przetwarzane w związku z wykonaniem umowy nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa a także

przekazane do przetwarzania w imieniu administratora danych przy spełnieniu wszystkich wymogów dających gwarancje bezpiecznego i zgodnego z prawem ich przetwarzania, na podstawie zawartych stosownych umów zgodnych z art. 28 RODO (w tym : usługi informatyczne, niszczenie dokumentów).

11. W oparciu o podane dane osobowe administrator nie będzie podejmował zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

12. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać zebranych danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe zebrane dla celów konkursowych i realizacji umowy współpracy będą przetwarzane przez okres trwania tej umowy , a następnie czas możliwy na dochodzenie wzajemnych roszczeń.

## **IX POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH**

### **§ 14**

Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty, możliwość odwołania konkursu w całości lub części oraz prawo do przesunięcia terminu składania ofert.

### **§ 15**

1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowaną skargę.
2. Komisja konkursowa rozpatruje skargę w ciągu 3 dni od daty jej złożenia.
3. O wniesieniu i rozstrzygnięciu skargi komisja konkursowa informuje niezwłocznie w formie pisemnej pozostałych Oferentów i Zamawiającego, poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej konkursu.
4. Oferent może złożyć do Zamawiającego umotywowany protest, dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.
5. Wniesienie protestu jest dopuszczalne tylko przed zawarciem umowy.
6. Po wniesieniu protestu aż do jego rozstrzygnięcia Zamawiający nie może zawrzeć umowy.
7. O wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów, poprzez umieszczenie informacji na stronie internetowej konkursu.
8. W przypadku uwzględnienia protestu Zamawiający powtarza konkurs ofert w części (pakiecie świadczeń), którego dotyczy protest.

## **X ZAWARCIE UMOWY**

### **§ 16**

1. Zamawiający zawiera umowy z Oferentami, których oferty wybrano w konkursie , w terminie do 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2 Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta z uwzględnieniem postanowień zawartych w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.

## XI POSTANOWIENIA KOŃCOWE

### § 17

W sprawach nie uregulowanych w „Szczegółowych warunkach konkursu” mają zastosowanie przepisy:

- ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r., poz. 799)
- ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2024 r., poz. 146).
- kodeksu cywilnego.

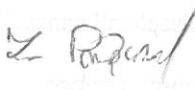
#### Załączniki:

1. Załącznik Nr 1 - Formularz ofertowy,
2. Załącznik Nr 2 - Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu,
3. Załącznik Nr 3 - Oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych
4. Załącznik Nr 4 - Wykaz personelu wraz z kwalifikacjami zawodowymi (w załączeniu kopie dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje),
5. Załącznik Nr 5 – Oświadczenie o akceptacji projektu umowy,
6. Załącznik Nr 6 – Oświadczenie o nieprowadzeniu i nieposiadaniu na dzień złożenia oferty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod adresem: Szpital w Knurowie Sp. z o.o., ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów
7. Załącznik Nr 7 – Projekt umowy.

PREZES ZARZĄDU

  
Magdalena Kot

Sprawdzono pod względem  
formalno - prawnym

  
Z. P. P.



Knurów, dnia.....

### OFERTA KONKURSOWA

w sprawie umowy o udzielanie zamówienia na świadczenie zdrowotne z podmiotem wykonującym działalność leczniczą lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o.; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów warunkach ambulatoryjnych, oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy w okresie od 01.11.2024 r. do 31.10.2025r.

Imię i nazwisko/Nazwa firmy .....

Adres: .....

NR WPISU DO REJESTRU.....

NR WPISU DO EWIDENCJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ

.....

NIP .....REGON.....

NR TELEFONU .....

ADRES .....

ADRES DO KORESPONDENCJI .....

II. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania:

Należy dołączyć następujące dokumenty:

- **Załącznik nr 2** - oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu;
- **Załącznik nr 3** – oświadczenie o posiadanych kwalifikacjach niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- **Załącznik nr 4**- formularz ofertowy
- **Załącznik nr 5** - oświadczenie o akceptacji projektu umowy,
- **Załącznik nr 6** - oświadczenie o nieprowadzeniu i nieposiadaniu na dzień złożenia oferty wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej pod adresem: Szpital w Knurowie Sp. z o.o.; ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów
- **Załącznik nr 7** - projekt umowy.
- Wypis z CEDIG lub wypis KRS w zależności od rodzaju prowadzonej działalności.
- Kopię NIP i REGON
- Zaświadczenie o niezaleganiu z opłacaniem podatków wydane przez właściwego naczelnika urzędu skarbowego
- Zaświadczenie o niezaleganiu w opłacaniu składek ZUS

- Kopię aktualnego certyfikatu ISO 9001
- Kopię aktualnego certyfikatu ISO 27001
- Kopię polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami lub pisemne zobowiązanie Oferenta do zawarcia takiej umowy i dostarczenia jej kopii przed rozpoczęciem udzielania świadczeń na rzecz Zamawiającego.

*\*\*\* /należy dołączyć kserokopie dokumentów potwierdzone za zgodność z oryginałem*

III. Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. Udzielania świadczeń zdrowotnych w dni powszednie (od godz. 18.00 do godz. 8.00)
2. Udzielania świadczeń zdrowotnych w soboty, niedziele i święta (od godziny 08:00 danego do dnia do godz. 08:00 dnia następnego).

.....  
Miejscowość i data

.....  
(pieczęć i podpis składającego ofertę)

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

Dane Oferenta

**Oświadczenie o zapoznaniu się z warunkami konkursu**

Oświadczam, że zapoznałem/łam się z warunkami konkursu ofert i otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(pieczęć i podpis składającego ofertę)







.....  
.....  
.....  
Dane Oferenta

### Oświadczenie

Oświadczam, że posiadam kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym:

1. Dyplom ukończenia studiów,
2. Prawo wykonywania zawodu, w tym odpowiednią specjalizację,
3. Aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej,
4. Wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP,

Za udzielanie wyżej opisanych świadczeń proponuję:

1. Cenę brutto.....za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych stacjonarno-wyjazdowych w dni powszednie (od godz. 18.00 do godz. 8.00),
2. Cenę brutto.....za 1 godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych stacjonarno-wyjazdowych w soboty, niedziele i święta (od godziny 08:00 danego dnia do godz. 08:00 dnia następnego).

.....  
Miejscowość i data

.....  
(pieczęć i podpis składającego ofertę)



**FORMULARZ OFERTOWY  
W KONKURSIE NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

Niniejsza oferta jest składana w odpowiedzi na konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej ogłoszony w dniu 04.10.2024 roku przez Szpital w Knurowie spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

1. Data złożenia oferty.....2024 roku.
2. Proponowana kwota należności:

**LOKALIZACJA.....**

| L. p. | Zakres   | Cena jednostkowa  |
|-------|--|---|
| 1.    | 1 godzina udzielania lekarskich <input type="checkbox"/> /pielęgniarskich <input type="checkbox"/> świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w dni robocze od godz. 18.00 do godz. 8.00.   | .....<br><b>brutto słownie</b><br>(.....<br>.....<br>.....)   |
| 2.    | 1 godzina udzielania lekarskich <input type="checkbox"/> /pielęgniarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w soboty, niedzielę i święta od godz. 8.00 do godz. 8.00 dnia następnego   | ..... <b>szt.</b><br><br>słownie<br>(.....<br>.....)<br>( sztuk)                                    |
| 3.    | Szacunkowa wysokość wynagrodzenia za cały okres obowiązywania niniejszej umowy wynosi wyliczona jako iloczyn ilości średniotygodniowej normy i kwoty stawki godzinowej wskazanej x 4 (śr. ilość tygodni w miesiącu ) przemnożona przez ilość miesięcy trwania umowy. | ..... <b>zł</b><br><br><b>brutto słownie</b><br>(.....<br>.....<br>.....)<br>złotych brutto 00/100) |

| Dane oferenta |                 |
|---------------|-----------------|
|               | Nazwa oferenta: |
|               | Adres: .....    |



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

Dane Oferenta

### Oświadczenie

Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący Załącznik nr 7 do szczegółowych warunków konkursu ofert.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(pieczęć i podpis składającego ofertę)



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

Dane Oferenta

### Oświadczenie

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

W związku z powyższym zobowiązuje się do zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w Szpitalu w Knurowie Sp. z o.o. stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.

.....  
Miejscowość i data

.....  
(pieczęć i podpis składającego ofertę)





## Umowa

Zawarta w dniu: ..... w Knurowie , pomiędzy:

Szpital w Knurowie Sp. z o. o., ul. Niepodległości 8; 44-190 Knurów; NIP 969-155-41-18, REGON 241297217, wpisana do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez

Sąd Rejonowy w Gliwicach Wydział X Gospodarczy pod nr KRS 0000334712, kapitał zakładowy 15.522.000,00 reprezentowana przez:

Prezes Zarządu: **Magdalena Kot**

zwana dalej „Szpitalem”

a

.....  
zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

W oparciu o przeprowadzony konkurs ofert na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, na podstawie art. art. 26 - 27 ustawy z 15 kwietnia 2011 roku. o działalności leczniczej (Dz.U. 2024 r. poz. 799) oraz z uwzględnieniem przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2024 poz. 146) oraz ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny (Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.), strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

1. Przedmiotem niniejszej Umowy jest przyjęcie przez Przyjmującego zamówienie do wykonywania obowiązków udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na rzecz Szpitala w lokalizacji ..... w warunkach ambulatoryjnych oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 udzielane będą zgodnie z harmonogramem sporządzonym przez Przyjmującego zamówienie.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane będą przez lekarzy i pielęgniarki posiadających odpowiednie kwalifikacje w liczbie minimum jednego zespołu w składzie: lekarz i pielęgniarka, w trybie ambulatoryjnym oraz w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

### § 2

Przyjmujący zamówienie obowiązany jest wykonywać Umowę zgodnie z warunkami udzielania świadczeń określonymi w:

- 1) ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
- 2) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń

gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (Dz.U. 2023 poz. 1427 z późn. zm.);

- 3) zarządzeniu nr 51/2022/DSM Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 14 kwietnia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej (Dz. Urz. NFZ z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.);
- 4) umowie zawartej pomiędzy Szpitalem a właściwym wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń gwarantowanych z zakresu nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zwanej dalej „Umową z NFZ”.

### § 3

1. Świadczenia określone w § 1 umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z obowiązującymi aktualnie standardami, posiadanymi uprawnieniami i przygotowaniem zawodowym.
2. Przyjmujący zamówienie w zakresie wykonywania powierzonych obowiązków ściśle współpracuje z personelem Szpitala.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) bieżącego aktualizowania danych zamieszczonych w Portalu Świadczeniodawcy, prowadzonym przez właściwy wojewódzki Oddział Narodowego Funduszu Zdrowia (w tym aktualny wykaz osób udzielających świadczeń stanowiących przedmiot Umowy);
  - 2) zapoznania osób udzielających świadczeń, o których mowa w ustępach poprzedzających, ze wszystkimi regulaminami, aktami prawnymi, zarządzeniami, aktami wewnętrznymi Szpitala związanymi z wykonywaniem Umowy, które Szpital przekazuje Przyjmującemu zamówienie zgodnie z § 5 ust 3 oraz zobowiązuje swój personel do przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących w Szpitalu.
  - 3) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa;
  - 4) należytej i terminowej realizacji świadczeń, zgodnie z postanowieniami niniejszej Umowy;
  - 5) załatwiania wszystkich spraw związanych ze zgłaszanymi roszczeniami w zakresie właściwym dla zakresu działalności Przyjmującego zamówienie;
  - 6) niezwłocznego (nie później jednak niż 7 dni roboczych od zgłoszenia roszczenia) poinformowania Szpitala o zgłoszonym roszczeniu określonym w pkt. 5. Do zgłoszenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dołączyć szczegółowe wyjaśnienia oraz analizę poszczególnych zarzutów wynikających ze zgłoszonego roszczenia;

- 7) przekazania na każde żądanie Szpitala, informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy;
- 8) poddania kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń dla Szpitala i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z Umowy z NFZ;
- 9) przedłożenia na każde żądanie Szpitala, dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe poszczególnych osób udzielających świadczeń stanowiących przedmiot Umowy oraz harmonogramy, o których mowa w § 1 ust. 2;
- 10) bieżącego wprowadzania danych do właściwych systemów informatycznych funkcjonujących w Szpitalu, o których mowa w § 5 ust. 6.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie w zakresach wskazanych w § 1, odpowiada za pracę podległych sobie pracowników oraz za właściwą realizację świadczeń.
2. Szpital na bieżąco prowadzi nadzór nad prawidłowością realizacji świadczeń.
3. Wszelkie zmiany warunków udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie, mające wpływ na dostępność do świadczeń, zgłaszane będą przez Przyjmującego zamówienie do Szpitala w terminie umożliwiającym przekazanie tej zmiany do NFZ, nie później jednak niż 30 dni przed wystąpieniem tej zmiany. Powyższe nie dotyczy sytuacji losowych, o których Szpital będzie informowany niezwłocznie po ich wystąpieniu.
4. Przyjmujący zamówienie w przypadku wystąpienia nieobecności w pracy zobowiązany jest do poinformowania o tym koordynatora Nocnej i Świątecznej Opieki zdrowotnej w terminie nie krótszym niż 14 dni.
5. Przyjmujący zamówienie w zakresie wykonywania powierzonych obowiązków podlega nadzorowi Szpitala, który uprawniony jest do prowadzenia kontroli jakości, rzetelności i terminowości udzielanych świadczeń.
6. Narodowy Fundusz Zdrowia ma prawo przeprowadzenia u Przyjmującego zamówienie kontroli w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Szpital z NFZ na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### § 5

1. Szpital zobowiązuje się do zapewnienia Przyjmującego zamówienie pomieszczeń (lokalu) i wyposażenia zgodnego z warunkami określonymi w rozporządzeniu w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, pozwalających na należyte wykonywanie świadczeń przez cały okres obowiązywania Umowy. Minimalne wymagania lokalowe oraz zakres wyposażenia zostały określone w Części V Załącznika nr 5 do tego

rozporządzenia. Szpital zobowiązuje się także do zapewnienia personelowi Przyjmującego zamówienie pomieszczeń higieniczno-sanitarnych w tym pokoju socjalnego.

2. W razie konieczności przeprowadzenia remontu, dezynfekcji lub sanityzacji pomieszczeń, o których mowa w ust. 1, Szpital zobowiązany jest do zapewnienia pomieszczeń zastępczych, zapewniających ciągłość funkcjonowania nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wykonywanej na podstawie Umowy. Wszelkie działania, o których mowa powyżej Strony będą uzgadniać z odpowiednim wyprzedzeniem.
3. Szpital zobowiązuje się do udostępnienia Przyjmującego zamówienie wszelkich dokumentów oraz informacji niezbędnych do należytego wykonywania Umowy, w tym określonych w § 3 ust. 3 pkt 2.
4. Szpital zobowiązuje się do zapewnienia rejestracji rozmów telefonicznych oraz archiwizacji nagrań oraz udostępniania ich Przyjmującego zamówienie w przypadku zgłoszenia takiej potrzeby.
5. Szpital zobowiązuje się do zapewnienia sprzętu, aparatury medycznej i innych materiałów niezbędnych do należytego wykonywania świadczeń, zgodnych z warunkami określonymi w cz. IV zał. nr 5 do rozporządzenia, o którym mowa w ust. 1.
6. Szpital zobowiązuje się do zapewnienia infrastruktury informatycznej w tym dostępu do sieci Internet oraz oprogramowania, niezbędnych do należytego wykonywania świadczeń i prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa;
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - 1) należytego wykonywania Umowy, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz wykorzystaniem całej posiadanej wiedzy, doświadczenia zawodowego i znajomości aktualnych osiągnięć medycyny,
  - 2) wykonywania Umowy zgodnie z warunkami określonymi przez Prezesa NFZ w aktualnie obowiązujących w tym zakresie przepisach,
  - 3) przestrzegania praw pacjenta, przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych z uwzględnieniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej RODO) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781), zwanej dalej „Ustawą”,
  - 4) szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych znajdują się w „Polityce prywatności” zamieszczonej na stronie internetowej Szpitala, w zakładce ABC Pacjenta, Polityka Prywatności punkt II dotyczący Klauzuli informacyjnej dla osób, z którymi Szpital zawarł umowy cywilno-prawne.
  - 5) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (w zakresie w jakim personel Przyjmującego zamówienie ma na to wpływ)
  - 6) wydawania skierowań, opinii, zaświadczeń według aktualnych przepisów prawa obowiązujących dla świadczeń Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej,

- 7) wykorzystywania nieodpłatnie udostępnionych pomieszczeń i wyposażenia wyłącznie do celów związanych z realizacją Umowy,
  - 8) dbałości o właściwy wizerunek Szpitala,
  - 9) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa w zakresie BHP, ochrony przeciwpożarowej, sanitarno-epidemiologicznej, radiologicznej oraz ochrony przetwarzanych przez Przyjmującego zamówienie wszelkich informacji zawierających dane chronione, w tym dane osobowe oraz poddania się procedurom nadającym uprawnienia do eksploatacji systemów informatycznych szpitala, w których te dane są przetwarzane.
- 10) uczestnictwa we wdrożeniu informatyzacji szpitala w zakresie wykonywanych usług.
8. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za ograniczenia dostępności świadczeń lub ograniczenia ich zakresu spowodowane przyczynami leżącymi po stronie Szpitala.
  9. Szpital ma prawo przeprowadzenia kontroli sposobu wykonywania świadczeń i ich jakości, a w szczególności liczby i rodzaju udzielonych świadczeń, prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej, sprawozdawczości statystycznej, przestrzegania praw pacjenta i ochrony danych osobowych.
  10. Utrzymanie czystości w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu zamówienie należy do Szpitala.
  11. Szpital zapewni pomieszczenia i wyposażenie niezbędne do przechowywania odpadów medycznych oraz ich utylizację.
  12. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:
    - 1) przekazania pacjenta poprzez wystawienie właściwego skierowania do Oddziału Szpitala lub na Izbę Przyjęć Szpitala;
    - 2) wezwania Zespołu Ratownictwa Medycznego do miejsca pobytu świadczeniobiorcy, jeżeli stan zdrowia pacjenta będzie tego wymagał;

#### § 6.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do znajomości i przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta oraz standardów udzielania świadczeń w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w przypadku roszczeń pacjentów do udzielania na piśmie informacji dotyczących przebiegu leczenia oraz udzielania odpowiedzi na pytania zadane przez Szpital w terminie nie dłuższym niż 14 dni roboczych od dnia powiadomienia otrzymanego

#### § 7.

1. Przyjmujący zamówienie oraz osoby świadczące usługi w imieniu Przyjmującego zamówienie zobowiązują się do bezwzględnego zachowania w poufności wszelkich informacji uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, także po zakończeniu jej realizacji.
2. W nawiązaniu do powyższego Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do stosowania procedur obowiązujących w Szpitalu dotyczących nadawania uprawnień do eksploatacji systemów informatycznych, w szczególności Asseco Medical Management Solutions (AMMS).

#### § 8.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a także za szkody powstałe w wyniku prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami lub brakiem dokumentacji medycznej, w zakresie w jakim ponosi za nie odpowiedzialność.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzonej działalności leczniczej obejmujący także szkody powstałe przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 2, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. W razie, gdy wyłącznie w wyniku niewykonania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie Szpital zostanie zobowiązany przez NFZ lub inne uprawnione organy do zapłaty kary, Szpital ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych NFZ lub innym uprawnionym organom kwot zobowiązań w całości lub w części wraz z odsetkami za opóźnienie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezatrudniania, bez pisemnej zgody Szpitala, personelu Szpitala w celu realizacji przedmiotu umowy.
6. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za powierzony sprzęt i aparaturę medyczną:
  - 1) W przypadku uszkodzenia/zniszczenia sprzętu lub aparatury medycznej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie osoby odpowiedzialnej za realizację niniejszej umowy ze strony Szpitala;
  - 2) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu kosztów naprawy lub zakupu nowego sprzętu lub aparatury medycznej, jeżeli szkoda nastąpiła z winy Przyjmującego zamówienie.

§9.

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do zapłaty za wykonane umowy:

a) ..... k w o t ę .....  
..... zł brutto słownie: za 1 godzinę (60 min) w dni robocze, w godzinach od 18.00 do 08.00,

b) ..... k w o t ę ..... z ł  
brutto słownie : za 1 godzinę (60 min) w święta, soboty i niedziele w godzinach od 8.00 do 8.00 dnia następnego,

2. Należność z tytułu realizacji niniejszej umowy będzie wypłacana przez Szpital w okresach miesięcznych w terminie do 20-go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który Przyjmujący zamówienie wystawił fakturę. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wystawić fakturę każdorazowo na koniec miesiąca kalendarzowego poprzedzającego wypłatę wynagrodzenia. W przypadku, kiedy termin płatności faktury wypada w dzień ustawowo lub dodatkowo wolny od pracy, płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tych dniach.
3. Wypłata wynagrodzenia następuje drogą przelewu bankowego na rachunek bankowy wskazany w fakturze przez Przyjmującego zamówienie. Za dzień płatności wynagrodzenia uważa się datę obciążenia rachunku bankowego Szpitala.
4. Wynagrodzenie należne będzie od dnia faktycznego rozpoczęcia świadczenia usług określonych umową uzgodnionego między Szpitalem i Przyjmującym zamówienie.

§10.

1. W przypadku nienależytego wykonywania Umowy każda ze Stron może domagać się od drugiej Strony odszkodowania na zasadach ogólnych.
2. Strony zgodnie postanawiają, że opóźnienie w wypłacie wynagrodzenia miesięcznego, o którym mowa w § 10 ust. 1 niniejszej Umowy skutkować będzie naliczaniem przez Przyjmującego zamówienie odsetek ustawowych za opóźnienie.

§11.

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli Szpitala w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych oraz stosowania w tym zakresie przyjętych procedur medycznych,

- 2) liczby i rodzaju udzielanych świadczeń zdrowotnych,
  - 3) prawidłowości i terminowości prowadzonej dokumentacji medycznej,
  - 4) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez upoważnionego przedstawiciela Szpitala.
  3. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli w zakresie spełnienia wymagań NFZ na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z dyrektorem oddziału Funduszu.

#### §12.

Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r. do dnia 31.12.2025 r.** z możliwością dalszego przedłużenia.

#### §13.

1. Szpital może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:
  - 1) stwierdzenia przez Szpital powtarzających się nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - 2) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego w Szpitalu,
  - 3) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
2. Szpital może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - 1) nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania Umowy,
  - 2) rażącego naruszenia postanowień umowy przez Przyjmującego zamówienie,
  - 3) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Szpitalem, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą Umową.
3. Wypowiedzenie Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.

#### § 14.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.



2. Strony niniejszej umowy oświadczają, że w przypadku zmiany sytuacji przedstawionej w Umowie i/lub załączonych do oferty dokumentach (np. zmiana siedziby, zmiana numeru konta, itp.) powiadomią na piśmie drugą stronę umowy.

#### §15.

Prawa i obowiązki stron nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody od drugiej strony Umowy.

#### § 16.

##### Bezpieczeństwo informacji

1. Przyjmującym zamówienie zobowiązany jest do:
  - 1) wykonywania przedmiotu Umowy zgodnie z przepisami prawa powszechnie obowiązującego oraz przestrzegania wymogów w zakresie bezpieczeństwa informacji określonych w Polityce Bezpieczeństwa Informacji Szpitala,
  - 2) zapewnienia bezpieczeństwa informacji przetwarzanych w związku realizacją Umowy, ochrony udostępnionych mu przez Szpital aktywów wspierających przetwarzanie tych informacji, w szczególności zapewniając ich poufność, integralność, dostępność oraz ciągłość realizacji usług świadczonych na rzecz Szpitala zgodnie i wyłącznie w celach wynikających z postanowień zawartej Umowy,
  - 3) zachowania szczególnej ostrożności przy bieżącym korzystaniu z powierzonych aktywów, w tym zabezpieczenia ich przed utratą, kradzieżą, nieuprawnionym dostępem, nieuprawnioną modyfikacją i uszkodzeniami mechanicznymi,
  - 4) zachowania w tajemnicy informacji chronionych w tym danych osobowych uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy i przetwarzania ich zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - 5) przesyłania informacji chronionych w tym danych osobowych z wykorzystaniem sieci Internet w formie zaszyfrowanej,
  - 6) nieujawniania stronom trzecim źródła pozyskanych informacji chronionych w tym danych osobowych, zarówno w całości, jak i w części, niesporządzania kopii, ani w jakikolwiek inny sposób ich powielania w zakresie szerszym, niż jest to potrzebne do realizacji Umowy oraz zapewnienia ochrony przed ich ujawnieniem podmiotom nieuprawnionym,
  - 7) przekazywania, ujawniania oraz wykorzystywania informacji chronionych w tym danych osobowych pozyskanych w związku z wykonywaniem Umowy w zakresie w niej/nim określonym tylko wobec podmiotów uprawnionych na podstawie przepisów obowiązującego prawa.
  - 8) podejmowania wszelkich kroków i działań w celu zapewnienia, że w sytuacji gdy podczas wykonywania przedmiotu Umowy wejdzie w posiadanie informacji chronionych w tym danych

osobowych, dokumentów bądź innych nośników z informacjami chronionymi w odpowiedni sposób je zabezpieczy i niezwłocznie przekaże zabezpieczone bezpośrednio do Szpitala,

9) niezwłocznie po zakończeniu niniejszej Umowy, trwałego usunięcia lub zniszczenia informacji chronionych w tym danych osobowych przetwarzanych w ramach jej/jego realizacji, chyba że obowiązek ich dalszego przetwarzania wynika wprost z przepisów prawa powszechnie obowiązującego.

10) informowania Zamawiającego o każdym podejrzeniu naruszenia bezpieczeństwa informacji i/ lub utraty ciągłości działania Szpitala,

11) w ramach zapewnienia poufności informacji w tym danych osobowych przetwarzanych w Szpitalu, zachowania w tajemnicy przez czas nieokreślony (w trakcie jak i po zakończeniu trwania Umowy) informacji udostępnionych w związku z realizacją Umowy.

#### §17.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego.

#### §18.

Spory wynikłe z niniejszej Umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

#### §19.

Niniejsza umowa wchodzi w życie z dniem zawarcia.

#### §20.

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

Szpital

Przyjmujący zamówienie