

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

Znak sprawy: K/11/2018

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

dla zamówienia

dokonywanego w trybie konkursu ofert

(na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej Dz.U.2018.160 t.j.
z dnia 2018.01.19)

na

zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarzy specjalistów z ortopedii i traumatologii
narządu ruchu III

Piekary Śląskie 16.04.2018 r.

Zatwierdzam

D Y R E K T O R

prof. nadzw. dr hab. n. med. Bogdan Koczy

Znak sprawy: K/11/2018

I. UDZIELAJACY ZAMÓWIENIA (Zamawiający):

Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej

Im. Dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich

41-940 Piekary Śląskie, ul. Bytomska 62

e-mail: sekretariat@urazowka.piekary.pl

Internet: www.urazowka.piekary.pl

II. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem zamówienia jest :

Zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarza specjalistę z zakresu ortopedii i traumatologii narządu ruchu. Godziny pracy od 7.25-15.00, dyżury lekarskie w dni powszednie od 15.00 do 7.25 a w soboty, niedziele i święta 7.25 do 7.25 (24h) zgodnie z załącznikiem nr 1 .

– wg wymagań określonych w załączniku nr 1.

Nie dopuszcza się składania ofert częściowych.

Wymagany termin realizacji:

01.05.2018 r. do 30.04.2019 r.

III. Wymagania dotyczące oferentów:

1. Do konkursu mogą przystąpić oferenci:
Którzy są podmiotem wykonującym działalność leczniczą, lub osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w rozumieniu art. 4 i 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Oferent winien posiadać personel z uprawnieniami do wykonywania wymienionych w załączniku nr 1 świadczeń.
3. Minimalne warunki dotyczące przedmiotu zamówienia:
 - Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem ustalonym z Zamawiającym na miesiąc kalendarzowy .
 - Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Zamawiającego w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
 - Oferent zapewni wykonywanie świadczeń zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
 - Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą i umiejętnościami.
4. Zamawiający dopuszcza zmianę ceny wyłącznie w trybie uzgodnień między stronami w formie aneksu do umowy w przypadku zmian cenowych korzystnych dla Zamawiającego.
5. Oferent jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej, stosownie do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
6. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą wymaganymi i umiejętnościami.
7. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy.

Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

8. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 100, 101 i 102 ustawy o działalności leczniczej.

V. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą - 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

Oferta musi zawierać następujące elementy:

1. Formularz ofertowy według druków stanowiących załącznik nr 1 i 2.
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia lub inny zgodny z ustawą o działalności leczniczej uprawniający do wykonywania usług medycznych ww. zgodnie z art. 4,5 i 100 ustawy:

a) w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz.U. z 2016r, poz. 1638 z późn. zm.);

- kserokopia prawa wykonywania zawodu,
- dyplom specjalizacji lub oświadczenie o posiadaniu dyplomu specjalizacji z ortopedii i traumatologii narządu ruchu,
- certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe jeżeli są wymagane
- kserokopia pozwolenia na prowadzenie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej lub indywidualnej praktyki lekarskiej lub dokument potwierdzający wpis do odpowiedniego rejestru

b) w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016r poz 1638 z późn zm.):

- kserokopia prawa wykonywania zawodu osób mających świadczyć usługę,
- dyplom specjalizacji lub oświadczenie o posiadaniu dyplomu specjalizacji z ortopedii i traumatologii narządu ruchu, osób mających świadczyć usługę,
- certyfikaty potwierdzające kwalifikacje zawodowe osób mających świadczyć usługę jeżeli są wymagane
- dokument potwierdzający wpis Wykonawcy do rejestru podmiotów wykonujących działalność Leczniczą w zakresie objętym przedmiotem zamówienia,

4. Imienny wykaz osób biorących udział w realizacji zamówienia i ich kwalifikacje i doświadczenie

5.Oświadczenie Oferenta potwierdzające spełnienie wymaganych warunków zawarte w formularzu ofertowym.

7. Ubezpieczenie OC w zakresie objętym przedmiotem niniejszego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.

Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważne ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Ubezpieczenie OC musi być zgodne z obowiązującymi przepisami.

8. Oświadczenie o przychodach osiągniętych z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej (Zał. Nr 5).

-

Wszystkie kopie dokumentów wymienionych w punkcie VI nie będące oryginałami muszą być poświadczane za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do

reprezentowania oferenta i opatrzone pieczętą imienną identyfikującą tą osobę lub poświadczone notarialnie.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta zewnętrzna winna być opisana w sposób następujący:

*„Oferta dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej
im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich
Ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie
zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarzy specjalistów z ortopedii i
traumatologii narządu ruchu III K/11/2018
Nie otwierać przed 20.04.2018 r. do godz. 11.40*

7. Osobami upoważnionymi do kontaktu z Oferentami są:
 - w sprawach formalno - prawnych – Adam Pietrzyk 32/ 39-34-210;

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie zamawiającego budynku administracji w sekretariacie w terminie do **20 kwietnia 2018 r. godz. 09:00.**
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w inne miejsce.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie zamawiającego w budynku administracji - bibliotece w dniu **20 kwietnia 2018 r. godz. 11:40.**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Sposób obliczenia ceny ofert:

1. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.
2. Cena winna być obliczona według cen jednostkowych w sposób wskazany w Formularzu cenowym.
3. Cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia Ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

XI. Ocena ofert:

Lp	Kryterium	Ranga CENA
1	Cena	60,00%
2	Jakość	20,00%
3	Kompleksowość	10,00%
4	Dostępność	5,00%
5	Ciągłość	5,00%

Cena Brutto - finalny koszt szacunkowy wynikający z przyjętej w formularzu cenowym szacunkowej liczby oferowanych świadczeń opieki zdrowotnej oraz ceny jednostkowej zaproponowanej przez oferenta.

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty:

1. Cena - 60 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 1 - cenę

C_{min} - cena najniższa spośród ocenianych ofert

C_n - cena badanej oferty

100 – stały współczynnik

P_{k1} – liczba punktów za kryterium ceny

$$P_{k1} = (C_{min} / C_n) \times 100 \times 60\%$$

2. Jakość - 20 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 2 -

Doświadczenie powyżej 5 lat jako lekarz w Oddziale ortopedycznym – 100 pkt

Doświadczenie od 2 do 5 lat jako lekarz w Oddziale ortopedycznym – 50 pkt

Doświadczenie do 1 lat jako lekarz w Oddziale ortopedycznym – 0 pkt

J_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

J_{max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k2} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k2} = (J_{bad} / J_{max}) \times 100 \times 20\%$$

3. Kompleksowość - 10 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 3 -

Posiadanie tytułu naukowego co najmniej dr. n.med. – 100 pkt

brak tytułu naukowego co najmniej dr.n.med. – 0 pkt

K_{bad} - ilość pkt badanej oferty

K_{max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k3} – liczba punktów za kryterium

$$P_{k3} = (K_{bad} / K_{max}) \times 100 \times 10\%$$

4. Dostępność - 5 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 4 -

Siedziba wykonawcy do 30 km od siedziby zamawiającego Piekary Śląskie ul. Bytomska 62 – 100 pkt

Siedziba wykonawcy powyżej 31 km od siedziby zamawiającego Piekary Śląskie ul. Bytomska 62 – 0 pkt

D_{bad} - ilość pkt za jakość badanej oferty

D_{max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik

P_{k4} – liczba punktów za kryterium jakość

$$P_{k4} = (D_{bad} / D_{max}) \times 100 \times 5\%$$

5. Ciągłość - 5 %

Sposób obliczania liczby punktów badanej oferty za kryterium nr 5 -

Znajomość obsługi HIS Mediquis – 100 pkt

Brak znajomości obsługi HIS Mediquis- 0 pkt

Ci_{bad} - ilość pkt badanej oferty

Ci_{max} - ilość pkt maksymalna (czyli 100)

100 – stały współczynnik
 P_{k5} – liczba punktów za kryterium
 $P_{k5} = (C_{i\text{ bad}} / C_{i\text{ max}}) \times 100 \times 5\%$

Ilość punktów oferty $P = P_{k1} + P_{k2} + P_{k3} + P_{k4} + P_{k5}$

Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą liczbą punktów łącznie za wymienione wyżej kryteria. Jeżeli dwie lub więcej ofert uzyskają taką samą największą ilość punktów wybrana zostanie oferta z niższą ceną.

Zamawiający dopuszcza możliwość wyboru więcej ofert niż podano, jeżeli będzie to celowe z punktu widzenia zabezpieczenia statutowej działalności szpitala i prawidłowości organizowania świadczeń medycznych.

XII. Pouczenie zamawiającego:

1. Zamawiający odrzuca ofertę:
 - a) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
 - h) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XIII. Zastrzeżenia zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do: zmiany swk i terminów, odwołania konkursu lub pozostawienia ofert bez rozstrzygnięcia – bez podania przyczyny, jak również do unieważnienia konkursu w każdym czasie bez uzasadnienia.
2. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, w szczególności gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta;
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 3;
 - c) odrzucono wszystkie oferty;
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert i swk.
5. Ogłoszenie zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XIV. Protesty i skargi dotyczące konkursu:

1. Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad prowadzenia postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych poniżej.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania;
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Istotne warunki umowy:

Umowa o wykonanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta zgodnie z załącznikiem Nr 4 do SWK.

XVI. W sprawach nie uregulowanych w niniejszym SWK mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r o działalności leczniczej (Dz.U. Nr 112 z 2011r, poz.654 z późn zm.)

K/11/2018

Załącznik nr 1

Wykaz świadczeń medycznych – Formularz cenowy

Przedmiotem zamówienia jest usługa w zakresie opieki medycznej - zabezpieczenie świadczenia usług medycznych przez lekarza specjalistę w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w ilości godzin i cenie:

I	II	III	IV	V
L	Lekarz,	Ilość	Cena jednostkowa	(IIIxIV)
p.	specjalizacja		w zł	Wartość brutto w zł
1	Lekarz	1916 godzin świadczenia usług medycznych w dni powszednie od godz. 7.25 do 15.00		
2	specjalista z ortopedii i traumatologii narządu ruchu	1174 godzin świadczenie usług medycznych w postaci dyżurów lekarskich w dni robocze 15.00 do 7.25 dnia następnego i w dni wolne od pracy (soboty, niedziele i święta) od godz. 7:25 do 7:25 dnia następnego (24h)		
3			RAZEM	

Realizacja w dniach od 1.05.2018 r. do 30.04.2019 r.

Do zakresu obowiązków lekarza specjalisty należy m.in.:

Wykonywanie wszystkich procedur medycznych rozliczanych według jednolitych grup produktu: w grupie H – choroby układu mięśniowo-szkieletowego oraz w grupie A – choroby układu nerwowego i innych dozwolonych w ramach oddziałów urazowo-ortopedycznych określonych zgodnie z aktualnie obowiązującą treścią Zarządzenia Prezesa NFZ.

Do obowiązków przyjmującego zamówienie w szczególności należy:

1. Współpraca z lekarzem kierującym oddziałem w zakresie prawidłowego toku pracy pod względem medycznym, administracyjnym, organizacyjnym.
2. Zapewnienie pacjentom kompleksowej i ciągłej opieki medycznej.
3. Stałe podnoszenie swoich kwalifikacji poprzez udział w szkoleniach wewnętrznych jak i zewnętrznych.
4. Bieżące informowanie lekarza kierującego oddziałem o stanie zdrowia pacjentów przebywających na oddziale oraz innych istotnych sprawach związanych z działalnością oddziału.
5. Składanie ustnych raportów lekarzowi kierującemu oddziałem lub jego zastępcy o stanie zdrowia pacjentów.
6. Wprowadzanie nowych rozwiązań na rzecz usprawnienia i poprawy jakości pracy w oddziale za zgodą Lekarza kierującego oddziałem lub jego zastępcy.
7. Informowanie pacjentów o stanie ich zdrowia.
8. Uzupełnianie bieżące historii choroby pacjentów oraz innej wymaganej dokumentacji.
9. Realizacja powierzonych zadań przez lekarza kierującego oddziałem.
10. Przekazywanie fachowej wiedzy młodszym kolegom.
11. Udział w odprawach i obchodach lekarskich.
12. Udział w prowadzeniu gospodarki krwi w oddziale oraz leków.
13. Współpraca z innym oddziałami, komórkami, działami.
14. Przestrzeganie zasad i realizację zadań wynikających z umów z Narodowym Funduszem Zdrowia.
15. Uczestnictwo w programach jakości realizowanych na rzecz pacjenta.

16. Wykonywanie innych poleceń nie objętych w zakresie, wydanych przez lekarza kierującego oddziałem w ramach zajmowanego stanowiska.

Miejsce wykonywania świadczeń:

Oddział urazowo-ortopedyczny, zespół sal operacyjnych, poradnia urazowo-ortopedyczna oraz izba przyjęć Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich, ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie

Minimalna ilość osób 1 osoba.

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Przyjmującego zamówienie

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba
w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta

Siedziba Oferenta

NIP.....Regon

Tel.Fax.....

e-mail:www.....

Nazwa banku i nr rachunku bankowego:.....

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu K/11/2018 w zakresie lekarza specjalisty z ortopedii i traumatologii narządu ruchu za cenę łączną (zgodnie z załącznikiem nr 1):

.....(słownie).....
w okresie obowiązywania umowy.

- oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że cena brutto oferty stanowi wartość pomocniczą do porównania ofert, maksymalną wartość umowy określa Zamawiający w treści umowy, ceny jednostkowe przyjęte do wyliczenia ceny brutto oferty stanowią podstawę rozliczeń między stronami.

Termin realizacji:

1 maja 2018 r. – 30 kwietnia 2019 r.

III. Odległość siedziby Wykonawcy od Zamawiającego (w km) wynosi

IV. Dane o personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp .	Imię i nazwisko	Kwalifikacje Zawodowe (specjalizacje, tytuły naukowe)	Doświadczenie Zawodowe – ilość lat pracy lekarza w oddziale ortopedycznym w zakresie objętym przedmiotem zamówienia ;	Rola w realizacji zadania	Znajomość systemu HIS Mediquis
1					

2					
3					
4					
5					

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne

.....

IV.

- Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych:

Do dyspozycji – jednakże zgodnie z harmonogramem w oddziale

- Sposób przyjmowania zgłoszeń

- Osoby odpowiedzialne za realizację zamówienia oraz nr telefonu kontaktowego:

.....

* Pkt. II – VI należy wypełnić według wzoru powyższej - *powielić tyle razy, do ilu pakietów oferent przystępuje.*

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy

OŚWIADCZENIE OFERENTA

I.

I. Przystępując do konkursu ofert na zabezpieczenie świadczeń przez **lekarza specjalistę z ortopedii i traumatologii narządu ruchu** oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze szczegółowymi warunkami konkursu (SWK) K/11/2018 i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.

II. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.

III Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w SWK i w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez zamawiającego.

IV Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych, oświadczamy, że:

1. wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez* należycie,
2. w ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec*, skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

V Oświadczam, że w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, nie została rozwiązana ze mną przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po naszej stronie.

VI Oświadczamy, że znajdujemy się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

VII Oświadczamy, że nie zalegamy w płaceniu podatków, opłat i składek na ubezpieczenie.

VIII Oświadczamy, iż akceptujemy wymagania udzielającego zamówienie określone w SZCZEGÓŁOWYCH WARUNKACH KONKURSU i przyjmując zamówienie zobowiązuje się do ich spełnienia.

VIII Oświadczamy, iż przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych przez nas wykonywanych.

IX Oświadczamy, że przyjęliśmy do wiadomości, iż administratorem danych osobowych zawartych w złożonej ofercie będzie Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich ul. Bytomska 62, 41-940 Piekary Śląskie a także, że dane te przetwarzane będą w celu przeprowadzenia postępowania o udzielenie świadczeń zdrowotnych a w przypadku wyboru oferty w celu zawarcia i realizacji umowy. Dane osobowe mogą być udostępniane innym podmiotom upoważnionych na podstawie przepisów prawa. Oświadczam, że zostałem poinformowany o prawie dostępu do treści podanych danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, lecz niezbędne w celu udziału w postępowaniu.

.....

Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy

*Proszę uzupełnić nazwą

**Umowa – projekt
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu.....w Piekarach Śląskich pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalem Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich, 41-940 Piekary Śląskie ul. Bytomska 62, wpisanym do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000046125, NIP: 498-01-07-015, REGON: 000868307,

zwanym w treści umowy „Udzielającym Zamówienia” reprezentowanym przez:

1.

a

.....

z siedzibą:.....

działającym w oparciu o:.....

który reprezentuje:

1.

NIP,

REGON,

zwanym w treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”

Do niniejszej umowy zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa w zakresie objętym umową, a w szczególności:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.),
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2017, poz. 1938 z późn. zm.),
3. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks Cywilny (Dz. U. 2017, poz. 459 z późn. zm.),
4. Kodeks Etyki Lekarskiej,
5. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodzie lekarz i lekarza dentysty (Dz. U. z 2017, poz 125 z późn. zm.),
6. Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (Dz. U. z 2016r. Poz.186 z późn. zm.),
7. Rozporządzenie Ministra zdrowia z dnia 9 listopada 2015r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;
8. Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia;
9. Statut Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej,
10. Regulamin Organizacyjny Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii i traumatologii narządu ruchu zgodnie z aktualną wiedzą i sztuką medyczną.
2. Przedmiot niniejszej umowy obejmuje udzielanie świadczeń zdrowotnych w oddziałach urazowo-ortopedycznych, zespole sal operacyjnych, poradni urazowo-ortopedycznej oraz

izbie przyjąć Samodzielnego Publicznego Wojewódzkiego Szpitala Chirurgii Urazowej im. dr. Janusza Daaba w Piekarach Śląskich, ul. Bytomska 62.

3. Przedmiot umowy został szczegółowo określony w ofercie Przyjmującego Zamówienie i szczegółowych warunkach konkursu (swk), które są integralnymi częściami umowy i stanowią odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2.
4. Realizacja świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową będzie następowała zgodnie z limitem ilościowym lub kwotowym określonym na podstawie obowiązującej umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienia, a Narodowym Funduszem Zdrowia i będzie realizowana w ilościach uzależnionych od jego rzeczywistych potrzeb. Niewykonanie limitu dopuszczalne jest tylko w sytuacjach niezależnych od Przyjmującego Zamówienie oraz Udzielającego Zamówienie. Limit na dany okres rozliczeniowy będzie ustalany na podstawie zarządzenia wewnętrznego Dyrektora Szpitala. Nadzór nad realizacją świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy zgodnie z limitem sprawować będzie Lekarz Kierujący Oddziałem oraz Z-ca Dyrektora ds. Medycznych.
5. W ramach oddziału, w którym Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych jest możliwość wykonywania wszystkich procedur medycznych rozliczanych według jednolitych grup produktu: w grupie H – choroby układu mięśniowo-szkieletowego oraz w grupie A – choroby układu nerwowego i innych dozwolonych w ramach oddziałów urazowo-ortopedycznych określonych zgodnie z aktualnie obowiązującą treścią Zarządzenia Prezesa NFZ.
6. Wykonywanie świadczeń odbywać się będzie w dniach i godzinach zgodnie z harmonogramem określonym w treści Załącznika nr 3.
7. Harmonogram udzielanych świadczeń zdrowotnych uzgadniany będzie, na każdy miesiąc kalendarzowy pomiędzy Przyjmującym Zamówienie i Udzielającym Zamówienie na następujących zasadach: Przyjmujący Zamówienie ustalać będzie czas wykonywania świadczeń w danym miesiącu z Lekarzem Kierującym Oddziałem, Kierownikiem Poradni Specjalistycznej, Kierownikiem Izby Przyjąć Udzielającego Zamówienie do 20-tego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym przyjmujący zamówienie wykonywał będzie świadczenia zdrowotne. Jeżeli strony nie ustalą w tym terminie wspólnie harmonogramu, zostanie on narzucony przez Udzielającego Zamówienie.
8. Zmiany w zatwierdzonym w ten sposób harmonogramie mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego Zamówienie i Udzielającego Zamówienie.
9. Ewidencja godzin czasu świadczenia usług medycznych przez Przyjmującego Zamówienie prowadzona będzie w sposób przyjęty u Udzielającego Zamówienia.

§ 2

Okres obowiązywania umowy

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od dnia 01.05.2018r. do dnia 30.04.2019r.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień 01.05.2018 r.

§ 3

Wynagrodzenie i warunki płatności

1. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w dni robocze Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie netto w wysokości: zł / za godzinę świadczenia usług medycznych.
 - 1.a Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania przedmiotu umowy w dni robocze od godziny 7:25 do 15:00 tj. przez czas 7 h i 35 min., lub w innych godzinach wynikających

z potrzeb organizacyjnych oddziału, na który został oddelegowany za potwierdzeniem Lekarza kierującego tym oddziałem, w proporcjonalnie do czasu pracy obejmującego 7 h i 35 min.

2. Za wykonanie przedmiotu niniejszej umowy w ramach dyżurów medycznych w dni robocze w godz. od 15.00 do 7.25 oraz w dni świąteczne w godz. od 7.25 do 7.25, Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie netto w wysokości: zł za godzinę świadczenia usług medycznych.

3. Strony zgodnie ustalają, że dniami roboczymi są dni od poniedziałku do piątku, natomiast przez dni świąteczne należy rozumieć soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy.

4. Wypłata wynagrodzenia nastąpi na podstawie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiot niniejszej umowy.

5. Faktura winna być wystawiona w terminie do 7 dnia następnego miesiąca. Integralną część faktury stanowi miesięczne potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych, którego wzór określa treść Załącznika nr 4 do niniejszej umowy.

6. Wynagrodzenie wypłacone będzie do 17 dni licząc od dnia otrzymania przez Udzielającego Zamówienia prawidłowo wystawionego oryginału faktury.

7. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w banku
nr

9. Strony ustalają, że Udzielający Zamówienia będzie zobowiązany do zapłaty Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenia w wysokości, uwzględniającej kwotę podatku VAT obliczoną zgodnie z przepisami obowiązującymi w chwili wystawienia faktury.

10. Za opóźnienie w zapłacie wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki ustawowe.

11. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę

§ 4

Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych objętych zakresem konkursu zgodnie ze złożoną ofertą.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wypracowania na rzecz Udzielającego Zamówienie średniomiesięcznie 160 godzin rzeczywistego czasu świadczenia usług medycznych objętych niniejszą umową z wyłączeniem przerwy określonej w treści § 4 ust. 27.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do pełnienia dyżurów medycznych w wymiarze do 3 dni roboczych oraz do 2 dni świątecznych w miesiącu zgodnie z harmonogramem określonym na podstawie § 1 ust. 6.
4. Przyjmujący Zamówienia posiada odpowiednie, wymagane przepisami prawa kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do ich wykonywania.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń medycznych z należytą starannością zawodową zgodnie z posiadanym doświadczeniem zawodowym, a także znajomością najnowszych osiągnięć medycyny.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego oraz ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w sposób zapewniający poszanowanie zasady sprawiedliwego, równego, niedyskryminującego i przejrzystego dostępu do świadczeń opieki zdrowotnej.
7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia Listy Oczekujących na udzielenie świadczenia opieki zdrowotnej zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania odpowiedniej dla personelu medycznego oraz zgodnej z obowiązującymi normami BHP odzieży i obuwia roboczego

(z wyłączeniem odzieży operacyjnej), której pranie ze względów epidemiologicznych winno być realizowane w pralni spełniającej standardy dla prania bielizny szpitalnej.

9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania i przedłożenia aktualnego zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz aktualnego orzeczenia lekarskiego z przeprowadzonego badania do celów sanitarno-epidemiologicznych. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienia aktualnych badań lekarskich.
10. Badania lekarskie, o których mowa w ust. 9 Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt.
11. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odbycia szkolenia BHP zorganizowanego przez Udzielającego Zamówienie oraz przedłożenia zaświadczenia o jego odbyciu.
12. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do odbycia szkolenia zgodnie z obowiązującą w okresie trwania niniejszej umowy ustawą - Prawo atomowe zorganizowanego przez udzielającego Zamówienie oraz przedłożenia zaświadczenia o jego odbyciu. Koszt szkolenia pokrywa Przyjmujący Zamówienie.
13. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienie kopie zaświadczeń, o których mowa powyżej najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy.
14. Przyjmujący Zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy, podlega pod względem organizacyjnym Lekarzowi Kierującemu Oddziałem, Z-cy Dyrektora ds. Medycznych oraz Dyrektorowi Szpitala zgodnie z regulaminem organizacyjnym obowiązującym u Udzielającego Zamówienie.
15. Przyjmujący Zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy, podlega pod względem merytorycznym Lekarzowi Kierującemu Oddziałem.
16. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy przez cały okres jej obowiązywania. Umowa ubezpieczenia musi być zgodna z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. W przypadku zmiany przepisów regulujących wysokość sumy ubezpieczenia, Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek doubezpieczyć się zgodnie z aktualnymi przepisami. Przyjmujący Zamówienie przedłoży Udzielającemu Zamówienie stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia oc (kopia polisy ubezpieczeniowej, dowód uiszczenia opłaty składki ubezpieczeniowej oraz oryginały do wglądu).
17. Odpowiedzialność za szkody powstałe przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową ponoszą solidarnie Przyjmujący Zamówienie i Udzielający Zamówienia.
18. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody wyrządzone w majątku Udzielającego Zamówienia, jeżeli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania.
19. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się korzystać ze sprzętu, aparatury medycznej i pomieszczeń Udzielającego Zamówienie w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu. Przyjmujący zamówienie bez zgody Udzielającego Zamówienia nie może udostępnić sprzętu, aparatury medycznej ani pomieszczeń osobie trzeciej.
20. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody i uszczerbki zdrowia pacjentów wynikające z:
 - wad sprzętu i aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych Udzielającego Zamówienia służących do realizacji przedmiotu niniejszej umowy,
 - braku niezbędnych urządzeń technicznych, aparatury medycznej oraz innych środków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji niniejszej umowy,

- błędów w postępowaniu innych osób biorących udział w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową,
 - utrudnień w realizacji świadczeń wynikających z zawinionych wad organizacyjnych leżących po stronie Udzielającego Zamówienia.
21. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz przepisach powszechnie obowiązujących.
 22. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do wykazywania należytej dbałości o składniki majątkowe materialne i niematerialne stanowiące mienie Udzielającego Zamówienia.
 23. Przyjmujący Zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy zobowiązany jest do zapoznania się i przestrzegania: przepisów prawa obowiązujących w zakładach leczniczych w tym przepisów sanitarno-epidemiologicznych, przeciwpożarowych oraz wewnątrzzakładowych aktów prawnych: zarządzeń, instrukcji, regulaminów, procedur, standardów a także innych przepisów porządkowych wydanych przez Udzielającego Zamówienia oraz udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie.
 24. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uczestnictwa w szkoleniach wewnętrznych organizowanych przez Udzielającego Zamówienie. W trakcie trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany przez Udzielającego Zamówienie o terminie organizowanych szkoleń na 7 dni przed planowanym terminem szkolenia.
 25. Przyjmujący Zamówienie w związku z realizacją niniejszej umowy rozlicza się samodzielnie, w tym z Urzędem Skarbowym, Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą.
 26. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługi objęte niniejszą umową osobiście, przy czym może powierzyć wykonywanie usług osobie trzeciej, jednakże za uprzednią zgodą Udzielającego Zamówienia.
 27. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo do przerwy w wykonywaniu swoich obowiązków wynikających z niniejszej umowy na okres 14 dni (nie licząc sobót, niedziel i świąt) w okresie pełnych 12 miesięcy kalendarzowych obowiązywania umowy w terminie uzgodnionym i zaakceptowanym przez Lekarza Kierującego Oddziałem oraz Z-cę Dyrektora ds. Medycznych. Przerwa niewykorzystana przez Przyjmującego Zamówienie w okresie obowiązywania umowy ulega utracie.
 28. W przypadku wystąpienia okoliczności mogących mieć wpływ na realizację postanowień niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie winien niezwłocznie poinformować telefonicznie lub faksem Udzielającego zamówienie.
 29. Przyjmującemu Zamówienie znane są warunki lokalowe, wyposażenie w aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności oraz inne środki zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będące w dyspozycji Udzielającego zamówienia.
 30. Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w tym ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2016r., poz. 922) Przyjmujący Zamówienia zobowiązują się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do przetwarzania których został upoważniony oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w trakcie jak i po rozwiązaniu niniejszej umowy.
 31. Przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie nadanego upoważnienia do przetwarzania danych osobowych.
 32. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do odbycia szkolenia zorganizowanego przez Udzielającego Zamówienie w zakresie obowiązujących przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, co udokumentowane będzie zaświadczeniem z odbytego szkolenia.
 33. Przyjmujący Zamówienie będzie świadczył usługę zgodnie z zakresem czynności dla

stanowiska co stanowi załącznik nr

34. Minimalna liczba osób udzielająca określonych świadczeń zdrowotnych

§ 5

Prawa i obowiązki Udzielającego Zamówienia

1. Udzielający Zamówienia posiada odpowiednie warunki lokalowe, aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportu i łączności oraz inne środki zapewniające realizację świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej umowy.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Aparatura i sprzęt medyczny winny być dopuszczone do użytku (aktualne, udokumentowane przeglądy).
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić odpowiedni stan sanitarny i czystość pomieszczeń potrzebnych do realizacji przedmiotu niniejszej umowy i jednocześnie oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno-epidemiologiczne.
4. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do korzystania w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych z obiektów infrastruktury, aparatury oraz sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia.
5. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do rejestracji pacjentów oraz obsługi administracyjnej przy prowadzeniu dokumentacji medycznej.
6. Dla celów realizacji przedmiotu niniejszej umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę personelu medycznego oraz obsługę administracyjną i gospodarczą.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić możliwość korzystania przez Przyjmującego Zamówienie z konsultacji oraz badań specjalistycznych świadczonych przez pracowników Udzielającego Zamówienia, a także do korzystania z badań diagnostycznych, laboratoryjnych wykonywanych w jego pracowniach lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego Zamówienie na podstawie zawartych umów. W przypadku niezapewnienia przez Udzielającego Zamówienie dostępności do lekarza właściwej specjalizacji w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta, Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do wezwania lekarza właściwej specjalizacji celem wykonania konsultacji na koszt Udzielającego Zamówienie.
8. Obowiązujące druki i formularze związane z realizacją niniejszej umowy zapewnia Udzielający Zamówienia. Udzielający Zamówienia ponosi odpowiedzialność za treść formularzy, o których mowa powyżej i za ewentualną ich niezgodność z przepisami prawa lub aktualną wiedzą medyczną.
9. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na czas trwania niniejszej umowy udostępnić Przyjmującemu zamówienie, wyłącznie w zakresie umożliwiającym prawidłową realizację przedmiotu umowy, składniki majątkowe - materialne i niematerialne stanowiące mienie Szpitala.
10. Udzielający Zamówienie zobowiązuje się do zapewnienia sali operacyjnej wraz z koniecznym personelem szpitala w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia zabiegów operacyjnych wynikających z niniejszej umowy.
11. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego Zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
12. Udzielający Zamówienie zobowiązany jest, w przypadku wystąpienia zdarzenia niepożądanego, zapewnić na własny koszt i ryzyko zabezpieczenie poekspozycyjne, zgodne z właściwymi przepisami prawa i aktualną wiedzą medyczną.

13. Minimalna liczba osób udzielająca określonych świadczeń zdrowotnych wynosi.....

§ 6

Kontrola

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie, a w szczególności:
 - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz ich jakości,
 - b) gospodarowania użytym sprzętem, aparaturą medyczną, wyrobami medycznymi, produktami leczniczymi oraz innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) zlecanych badań diagnostycznych,
 - d) właściwego prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - e) należytej realizacji przedmiotowej umowy.
2. Udzielający Zamówienie jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie postanowień niniejszej umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie podda się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 7

Rozwiązanie, odstąpienie od umowy

1. Każdej ze stron niniejszej umowy przysługuje prawo jej rozwiązania z zachowaniem 3-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Udzielający Zamówienie nie zapłaci za 2 kolejne okresy rozliczeniowe.
3. Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący Zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lekarza lub został w tym prawie zawieszony przez uprawniony organ.
4. Umowa ulega rozwiązaniu z upływem czasu, na który została zawarta.
5. Umowa może zostać rozwiązana w drodze porozumienia stron.
6. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona dopuści się rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy.
7. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy:
 - a) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z Udzielającym Zamówienie;
 - b) przyjmujący zamówienie popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych.
8. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.

§ 8

Kary umowne

1. W przypadku gdy, Przyjmujący Zamówienie odmawia wykonywania świadczeń zdrowotnych lub realizuje świadczenia niezgodnie z postanowieniami niniejszej umowy, Udzielający Zamówienia ma prawo rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym i obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną do wysokości 20% wynagrodzenia Przyjmującego

Zamówienie za ostatni pełny miesiąc kalendarzowy.

2. Udzielający Zamówienia ma prawo obciążyć każdorazowo Przyjmującego Zamówienie karą umowną w wysokości 100 zł. za zawinione:

a) nienależyte prowadzenie dokumentacji medycznej, a w szczególności za nieterminowe oddanie historii choroby do archiwum lub za niekompletność lub niezgodność dokumentacji z zarządzeniami i regulacjami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej,

b) niezastosowania się do zarządzeń wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienie.

3. Kary umowne, o których mowa w ust. 1 i 2 płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawionych przez Udzielającego Zamówienia, poprzez potrącenie z wynagrodzenia miesięcznego za wykonanie przedmiotu umowy.

§ 9

Cesja praw i obowiązków

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.

§ 10

Postanowienia antykorupcyjne

1. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno pobierać jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich bliskich z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym.

2. Przyjmującemu Zamówienie lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno prowadzić żadnych działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego Zamówienie, w szczególności zabronione jest zlecanie wykonywania konsultacji, badań na koszt Udzielającego Zamówienie osobom niebędącym pacjentami Udzielającego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie nie może być zgłoszony do Narodowego Funduszu Zdrowia jako udzielający świadczeń zdrowotnych w innym zakładzie leczniczym w tym samym czasie i wymiarze pracy, w jakim jest zgłoszony do NFZ przez Udzielającego Zamówienie.

4. Przyjmującemu Zamówienie nie wolno wykonywać świadczeń zdrowotnych u innych świadczeniodawców w dniach i godzinach udzielania świadczeń u Udzielającego Zamówienie.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczającym w art. 27 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r.o działalności leczniczej.

2. Po ustaniu obowiązywania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do uzupełnienia i zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Szpitala w terminie nie później niż 14 dni od daty ustania umowy. Zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty, bez

względu na to na jakim nośniku zostały zapisane.

3. W czasie trwania umowy, a także przez okres 3 (trzech) lat od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w ścisłej tajemnicy informacji ekonomicznych, handlowych, organizacyjnych, technicznych i technologicznych Udzielającego Zamówienia nie ujawnionych do wiadomości publicznej.

4. Wszelkie zmiany i uzupełnienia wymagają formy pisemnej w postaci aneksu do niniejszej umowy.

5. Załączniki do niniejszej umowy stanowią jej integralną część.

6. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

7. Sądem właściwym dla rozpoznania sporów powstałych na tle realizacji niniejszej umowy jest sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

8. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Przyjmującego Zamówienie i jednego dla Udzielającego Zamówienia.

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych

na miesiąc 20..... r.

Data	Podstawowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych (dni robocze od 7:25 do 15:00)	Dyżur medyczny (dni robocze od 15:00 do 7:25 dnia następnego), (soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy od 7:25 do 7:25 dnia następnego)			
		Dyżur – Izba Przyjęć	Dyżur – izbowo/operacyjny	Dyżur – operacyjno-kierowniczy	Dyżur – oddziały szpitalne

Podpis osoby udzielającej
świadczenia zdrowotne

Podpis Lekarza Kierującego Oddziałem
/ Kierownika Izby Przyjęć
/ Kierownika Poradni Specjalistycznej

.....

.....

Potwierdzenie realizacji świadczeń zdrowotnych

w miesiącu 20..... r.

Lp.	Data	Godziny świadczenia usług od ... do ...	Miejsce świadczenia usług (oddział, dyżur – Izba Przyjęć, Zespół Sal Operacyjnych, Oddziały Szpitalne)

Podpis osoby udzielającej
świadczenia zdrowotne

Podpis Lekarza Kierującego Oddziałem
/ Kierownika Izby Przyjęć

Podpis Dyrektora Szpitala / osoby upoważnionej
– pracownika Sekcji Kadr i Płac

.....

.....

.....

(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE
o przychodach osiągniętych z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej

Niniejszym oświadczam, że przychód z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu im. dr. Janusza Daaba z siedzibą w Piekarach Śląskich przy ul. Bytomskiej 62, będzie/nie będzie* jedynym przychodem który osiągam z tytułu prowadzenia działalności gospodarczej.

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić.

UPOWAŻNIENIE **DO PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 37 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016r., poz. 922) upoważnia się z dniem Panią/Pana do przetwarzania danych osobowych oraz do obsługi systemu informatycznego oraz urządzeń wchodzących w jego skład, służących do przetwarzania danych osobowych, zgodnie z zadaniami wynikającymi z umowy na świadczenie usług zdrowotnych, ze szczególnym uwzględnieniem zakresu uprawnień pełnionego stanowiska:
lekarz

Niniejsze upoważnienie:

- ustaje z dniem wygaśnięcia lub rozwiązania umowy,
- może być w dowolnej chwili zmienione lub odwołane.

Każda osoba upoważniona do obsługi systemu informatycznego otrzymuje indywidualny identyfikator oraz hasło tymczasowe, zmieniane przez użytkownika przy pierwszym logowaniu na hasło, które zgodnie z załącznikiem do Rozporządzenia Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004 r. w sprawie dokumentacji przetwarzanych danych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych, zawiera co najmniej 8 znaków, małe i wielkie litery oraz cyfry lub znaki specjalne i podlega zmianie nie rzadziej niż co 30 dni.

Zakres uprawnień, dla poszczególnych stanowisk pracy zawiera Załącznik nr 2 Polityki Bezpieczeństwa Ochrony Zbiorów Danych Osobowych przetwarzanych w Samodzielnym Publicznym Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej w Piekarach Śląskich.

Administrator danych osobowych

.....

Imię i nazwisko:

Zgodnie z przepisami o ochronie danych osobowych, w tym ustawy o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997r. (Dz. U. z 2016r., poz. 922) zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy danych osobowych, do przetwarzania których zostałam/em upoważniona/y oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w trakcie jak i po rozwiązaniu umowy, o której mowa w upoważnieniu do przetwarzania danych osobowych.

Ponadto zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.11.2008r o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017r., poz. 1318 z późn. zm.) zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji związanych z pacjentem, uzyskanych w związku z wykonywaniem zadań, również po śmierci pacjenta.

.....
(podpis)

Oświadczam, że zostałam/em zapoznany z zasadami dotyczącymi przetwarzania danych osobowych w SP Wojewódzkim Szpitalu Chirurgii Urazowej im. dr. J.Daaba w Piekarach Śl., określonymi w Polityce Bezpieczeństwa Ochrony Zbiorów Danych Osobowych a także przepisami Ustawy o ochronie danych osobowych, w tym z przepisami rozdziału 8 ustawy o ochronie danych osobowych, dotyczących odpowiedzialności karnej.

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o zakresie uprawnień wynikających z upoważnienia do przetwarzania danych osobowych. Potwierdzam zrozumienie warunków dostępu.

Oświadczam że zobowiązuję się do przestrzegania zasad ochrony danych osobowych podczas wykonywania swoich obowiązków, w tym zobowiązuję się do:

- a) dołożenia wszelkich starań przy wykonywaniu powierzonych mi obowiązków w celu ochrony danych osobowych,
- b) przetwarzania danych zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i regulacjami wewnętrznymi Administratora Danych (w tym z Polityką bezpieczeństwa)
- c) zabezpieczenia przetwarzanych danych osobowych przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabranieniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem przepisów prawa, nieuprawnioną zmianą lub zniszczeniem, utratą, uszkodzeniem.

.....
(podpis)