



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel. 32 605 35 00, fax 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Warunki Konkursu
na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie
konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej

CPV:85143000-3 usługi ambulatoryjne

OPO/44/K/2022

Zatwierdzono dnia 09 grudnia 2022 r.

RADCA PRAWNY
Paulina Bujas

SPECYFIKACJA MATERIAŁÓW KONKURSOWYCH

1. Opis warunków udziału w Konkursie ofert.
2. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta.
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta w zakresie realizacji przedmiotu Konkursu ofert.
5. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
6. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami Konkursu ofert.
7. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o niekaralności.
8. Załącznik 6A – Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.
9. Załącznik nr 7 – Projekt umowy.

I. Udzielający zamówienie:

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.o.
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
www.kolejowy.katowice.pl
tel. 32 605 35 00

II. Tryb postępowania:

Konkurs ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.o., zwanym dalej „Szpitalem”, prowadzony jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.).

III. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji diabetologicznych do programu DME (cukrzycowy obrzęk plamki) Poradni Okulistycznej Szpitala przez co najmniej 2 dni w miesiącu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych znajduje się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7 do Warunków Konkursu.
2. Liczba umów, które mogą zostać zawarte: 1

IV. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy

V. Wymagania dotyczące oferentów

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci spełniający następujące wymagania:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie poprzez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych — lekarz specjalista lub lekarz w trakcie specjalizacji w zakresie anestezjologii, spełniające wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.),
- 2) oferenci posiadający niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz zdolność do wykonania przedmiotu zamówienia,
- 3) oferenci, w stosunku do których nie zostały wydane prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem,
- 4) oferenci posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie nie mniejszym niż wymagane przez obowiązujące przepisy,
- 5) oferenci nieposiadający zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
- 6) oferenci, którzy złożą ofertę w wyznaczonym terminie sporządzoną zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych Warunkach Konkursu.

VI. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert, który może być przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienia i za zgodą Oferenta.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:

1. Oferent sporządza ofertę w formie pisemnej w języku polskim.
2. Oferta złożona przez Oferenta musi zawierać:
 - 1) formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Warunków Konkursu i podpisany w sposób czytelny przez Oferenta;
 - 2) oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta (załącznik nr 2 do Warunków Konkursu);
 - 3) oświadczenie Oferenta dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3 do Warunków Konkursu);
 - 4) kopię aktualnej polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie Oferenta obejmujące odpowiedzialność cywilną dotyczącą całości przedmiotu umowy lub oświadczenie, że dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Oferenta przedmiotu umowy najpóźniej na dzień przed podpisaniem umowy oraz oświadczenie Oferenta, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie (załącznik nr 4 do Warunków Konkursu);
 - 5) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z Warunkami Konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 5 do Warunków Konkursu);
 - 6) oświadczenie Oferenta, że nie ciąży na nim, ani na osobach udzielających świadczeń w jego imieniu, prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem (załącznik nr 6 do Warunków Konkursu);
 - 7) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje Oferenta lub osób udzielających świadczeń w imieniu Oferenta:
 - a) dyplomu ukończenia studiów lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie prawa do pracy zawodzie;
 - b) dyplomu uzyskania specjalizacji lub zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji;
 - c) innych dokumentów potwierdzających nabycie dodatkowych umiejętności (jeżeli są one wymagane),
 - 8) kserokopie prawa wykonywania zawodu;
 - 9) kserokopie zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
 - 10) pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje jego pełnomocnik.

VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez danego Oferenta skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i warunkowych wymagana jest oferta na właściwy pakiet.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być czytelnie podpisana przez Oferenta.
5. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji ofert.
6. Każda strona oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane przez Oferenta.
8. Załączniki do Oferty stanowią jej integralną część.
9. W przypadku złożenia kopii dokumentów stanowiących załączniki do Oferty, muszą być one potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie i oznakowanej w następujący sposób:

Nazwa i adres Oferenta

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.
40-760 Katowice ul. Panewnicka 65

**„Oferta w trybie Konkursu Ofert udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych
w zakresie konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej”**

OPO/44/K/2022

Nie otwierać przed 20 grudnia 2022 r. godz. 9⁴⁵

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest dr Dariusz Ciura, p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 32 605 35 00, a w sprawach formalno-prawnych Agata Liszka, p.o. Kierownika Działu Organizacyjno - Prawnego tel. 32 605 35 00.
12. Oferent może zwrócić się pisemnie do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące niniejszego postępowania konkursowego, lecz nie później niż w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert.
13. Odrzucenie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
14. Uzupełnienie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sekretariacie, pokój nr 415, w terminie do dnia **20 grudnia 2022 r.** do godz. 9⁰⁰
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienie, w sali konferencyjnej pokój nr 411 w dniu **20 grudnia 2022 r.** o godz. 9⁴⁵.
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

XI. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Oferowana cena winna być podana zgodnie z formularzem ofertowym. Oferowana cena jest ceną brutto i musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku VAT.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XII. Ocena ofert:

1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja powołana przez Udzielającego zamówienie.
2. W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

CENA – waga 100%

Punktacja będzie obliczana wg wzoru:

$$P = (C_n / C_b) \times 100$$

gdzie:

P – liczba otrzymanych punktów w kryterium

C_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena badanej oferty

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość punktów wyliczoną według przedstawionego wzoru.

3. Informacja o wyniku Konkursu ofert, po jego zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala, zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: www.kolejowy.katowice.pl.

XIII. Skargi i protesty:

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).

XIV. Istotne warunki umowy:

Projekt umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z Oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, został określony w Załączniku nr 7 do Warunków Konkursu.

XV. Uprawnienia Zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień niniejszych Warunków Konkursu o czym powiadomi na stronie internetowej www.kolejowy.katowice.pl.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz jego zakończenia bez wyboru oferty, w szczególności, jeżeli cena oferty Oferenta, który miałby zostać wybrany w wyniku postępowania przewyższałaby wartość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację przedmiotu postępowania.
4. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Sporządził:



Zatwierdził:

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach – s.p.z.o.o.
Adam Trzebinczyk

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

W KONKURSIE NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niniejsza Oferta składana jest w odpowiedzi na Konkurs ofert na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.o., ogłoszony w dniu 09 grudnia 2022 r. przez Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.o. z siedzibą w Katowicach, przy ulicy Panewnickiej nr 65, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000102533.

1. **Podstawa prawna:** ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).
2. **Dane Oferenta:** nazwa i siedziba podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Numer wpisu do właściwego rejestru:

.....

Organ dokonujący wpisu do rejestru:

.....

3. Oświadczenia Oferenta:

- 1) składając niniejszą Ofertę oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia i Warunkami Konkursu OPO/44/K/2022,
- 2) oświadczam, że uważam się związany Ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, a okres ten może zostać przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienie i za moją zgodą.

4. Oferowana cena za realizację zamówienia:

Zakres	Cena jedn. brutto
Pacjent zakwalifikowany do programu DME (cukrzycowy obrzęk plamki)	 PLN (słownie:) za kwalifikację jednego pacjenta

5. Oferta jest składana na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej w wymiarze co najmniej dwóch dni w miesiącu.

.....dnia.....

.....

Podpis Oferenta

3

Załącznik nr 2

**OŚWIADCZENIE
O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA**

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres z kodem.....

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

albo PESEL

tel. fax. ;

e-mail:.....

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

☐ Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

☐ nie dotyczy.

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

☐ nie dotyczy

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:

☐ Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez
..... pod numerem
.....

....., dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Oferenta

*Zaznaczyć właściwy

Załącznik nr 3

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
Składając Ofertę na:

.....
oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- 2) zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych;
- 3) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Konkursu Ofert będą wykonywane przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia do ich wykonywania zgodne z obowiązującymi w Polsce przepisami;
- 4) osoby wskazane w załączniku nr 6A do Warunków Konkursu, które będą udzielać świadczenia zdrowotne, posiadają dokumenty poświadczające ich kwalifikacje i uprawnienia, tj:
 - a) wyższe wykształcenie medyczne,
 - b) specjalizację,
 - c) aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 5) świadczenia zdrowotne będą wykonywane zgodnie z wymogami współczesnej wiedzy medycznej, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż. i BHP, z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie;
- 6) zobowiązuję się do zgodnego z zasadami ustalonymi u Udzielającego zamówienie użytkowania otrzymanych do korzystania pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych środków i sprzętu niezbędnego do udzielenia świadczenia zdrowotnego;
- 7) oświadczam, że nie posiadam zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia,

.....dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Ofereanta



Załącznik nr 4

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Składając Ofertę na:

.....

oświadczam, że:

- 1) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej potwierdzająca objęcie ubezpieczeniem całej działalności będącej przedmiotem Umowy zostanie dostarczona przeze mnie najpóźniej na dzień przed jej podpisaniem,
- 2) ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu

Oferenta



Załącznik nr 5

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Składając Ofertę na:

.....

oświadczam, że z pełną starannością zapoznałem się z Warunkami Konkursu, zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpiszę umowę na warunkach określonych w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do Warunków Konkursu.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta



Załącznik nr 6

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Oświadczam, że nie zostały wobec mnie wydane prawomocne wyroki ani orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związanych z wykonywanym zawodem.*

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta

*W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą oświadczenie składają również osoby, które będą wykonywały świadczenia i zostały wskazane w załączniku nr 6A do Warunków Konkursu.

Załącznik nr 6A

Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczenia zdrowotne w ramach realizacji zamówienia w zakresie konsultacji diabetologicznych w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z

Lp	Imię i Nazwisko	PESEL	Prawo wykonywania zawodu: nr i data	Wykształcenie	Specjalizacja: zakres, stopień i data uzyskania

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta

PROJEKT

**UMOWA
O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu 2022 r. w Katowicach, zwana dalej „Umową”
pomiędzy:

Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65, NIP: 634-23-05-444, Regon: 276267686, KRS: 0000102533, zwanym
w dalszej części Umowy „**Udzielającym zamówienia**”,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....

zwanym w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,
reprezentowanym przez
zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub każdego z osobna „**Stroną**”.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zamówienie zgodnie z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym nr OPO/44/K/2022 na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji diabetologicznych w poradni okulistycznej w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z co najmniej przez dwa dni w miesiącu, przez minimum 1 lekarza specjalistę.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy oraz że dysponuje potencjałem kadrowym do wykonania świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1, a lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie posiadają odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu Umowy i posiadają zdolność realizacji świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ oraz, że nie są skazane prawomocnym wyrokiem lub orzeczeniem sądów powszechnych i zawodowych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie posiada zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 2

Określenie zakresu i sposobu organizacji świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie, która jest miejscem realizacji przedmiotu Umowy, a także przy użyciu udostępnionego przez Udzielającego zamówienie sprzętu oraz wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
2. Strony uznają, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z harmonogramem określonym przez Udzielającego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić konsultacji i pomocy innym osobom udzielającym świadczenia zdrowotne u Udzielającego zamówienie, także w innych jednostkach lub komórkach organizacyjnych.

§ 3

Obowiązki i prawa Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie, a także wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu, zobowiązany jest zapoznać się z obowiązującymi u Udzielającego zamówienie regulaminami, zarządzeniami oraz przepisami porządkowymi.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego oraz innych zasad obowiązujących w Szpitalu, w szczególności procedur związanych z systemem jakości ISO 9001,
 - b) przestrzegania wewnętrznych uregulowań Udzielającego zamówienie w zakresie wdrożonego systemu zarządzania bezpieczeństwem informacji,
 - c) przestrzegania przepisów w zakresie przetwarzania i ochrony danych osobowych, zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE (2016/679) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych), dbania o bezpieczeństwo powierzonych Przyjmującemu zamówienie do przetwarzania, archiwizowania lub przechowywania informacji, zgodnie z obowiązującymi przepisami wewnętrznymi Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, w których posiadanie wszedł pośrednio lub bezpośrednio w związku z realizacją przedmiotu niniejszej Umowy w czasie jej obowiązywania, a których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie lub osoby trzecie na szkody. W momencie rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zwrócić wszelkie posiadane przez siebie dokumenty i materiały, związane z działalnością Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, że wykorzystanie dokumentacji lub innych danych pozyskanych w związku z realizacją przedmiotu Umowy do celów innych niż bezpośrednio służących jej realizacji stanowi rażące naruszenie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków umownych i uprawnia do niezwłocznego rozwiązania Umowy z winy Przyjmującego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia, aby wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu świadczenia będące przedmiotem Umowy posiadały aktualne zaświadczenie lekarskie wskazujące na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem Umowy. Badania lekarskie Przyjmujący zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu zamówienie stosowne dokumenty. Przyjmujący zamówienie w okresie obowiązywania Umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń medycznych będących przedmiotem Umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, aby wszystkie osoby wykonujące w jego imieniu świadczenia będące przedmiotem Umowy posiadały odpowiednie przeszkolenie w zakresie BHP oraz posiadały aktualne pracownicze książeczki zdrowia do celów sanitarno-epidemiologicznych.
8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż zawarł ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej (OC) w zakresie wymaganym przez prawo w związku z wykonywaniem Umowy i obejmujące cały przedmiot Umowy. Ochrona ubezpieczeniowa powinna w szczególności obejmować wykonywanie świadczeń zdrowotnych w siedzibie Udzielającego zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany dostarczyć Udzielającemu zamówienie dokument polisy

- najpóźniej na dzień poprzedzający podjęcie świadczeń.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania ciągłości ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 8. przez cały okres obowiązywania Umowy oraz do przedkładania dowodów jej zawarcia Udzielającemu zamówienia.
 11. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz przepisów Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych.
 12. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
 13. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, jak również przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne organy uprawnione do kontroli.
 14. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo do:
 - a) zasięgania opinii i korzystania z konsultacji i doświadczeń pozostałego personelu medycznego, niezależnie od formy stosunku prawnego łączącego te osoby z Udzielającym zamówienie,
 - b) korzystania z telefonu służbowego wyłącznie w sprawach związanych z przedmiotem niniejszej Umowy,
 - c) korzystania z badań diagnostycznych wykonywanych w jednostkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie lub placówkach wykonujących świadczenia na rzecz Udzielającego zamówienie na podstawie zawartych umów.
 15. Przyjmujący zamówienie w ramach realizacji przedmiotu Umowy zobowiązuje się do:
 - a) ścisłej współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez Udzielającego zamówienie,
 - b) przestrzegania obowiązującego w Szpitalu porządku w zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych i współpracy między jego komórkami i jednostkami organizacyjnymi,
 - c) informowania właściwej komórki Udzielającego zamówienie o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, poradni, pracowni, w której realizuje przedmiot Umowy.
 16. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielenia świadczeń innych niż objęte Umową.

§ 4

Obowiązki Udzielającego zamówienie

1. Udzielający zamówienia zapewni Przyjmującemu zamówienie dostęp do pomieszczeń oraz wyposażenia niezbędnych do realizacji przedmiotu Umowy, a także ponosi koszty związane z zapewnieniem porządku i czystości w udostępnionych pomieszczeniach.
2. Udzielający zamówienie zapewni konieczne do wykonania Umowy wyroby medyczne, produkty lecznicze i inne materiały wymagane do udzielania świadczeń, przy czym Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do wglądu do ewidencji zużytych wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
3. Udzielający zamówienia pokrywa koszty:
 - a) napraw i konserwacji aparatury i sprzętu wchodzącego w skład wyposażenia, wynikające z ich prawidłowej eksploatacji dla realizacji przedmiotu Umowy,
 - b) osobowe związane z obsługą pielęgnacyjną pacjentów.

§ 5

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem Umowy, w szczególności za udzielone świadczenia medyczne.
2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie, tym samym Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienie i osobom trzecim nierzetelnym, niedbałym lub niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Przyjmujący zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za niewłaściwą kwalifikację udzielonych świadczeń zdrowotnych do odpowiednich grup rozliczeniowych określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 6

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy, tj. od dnia do dnia.....
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert OPO/44/K/2022
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia; o którym mowa w ust. 3;
 - d) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, co Udzielający zamówienia rozumie jako niezapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zgodnie z Umową zaś przyjmujący zamówienie zaległości płatnicze powyżej 2 miesięcy.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania Umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Udzielający zamówienie jest uprawniony do wypowiedzenia Umowy ze skutkiem natychmiastowym w każdym momencie, jeżeli:
 - a) Przyjmujący zamówienie został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest osobą fizyczną,
 - b) Przyjmujący zamówienie w sposób niewłaściwy wykonuje przedmiot Umowy pomimo 2-krotnego pisemnego upomnienia,
 - c) Przyjmujący zamówienie nie dopełnił jakiegokolwiek z obowiązków, o których mowa w § 3 Umowy,
 - d) Przyjmujący zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub został zawieszony w prawie wykonywania zawodu przez właściwy organ,
 - e) Przyjmujący zamówienie powierzył wykonanie Umowy osobom trzecim bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia,
 - f) Przyjmujący zamówienie nie rozpoczął wykonywania świadczeń, o których mowa w § 1 Umowy.

§ 7

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają jeden sposób kalkulacji należności, tj. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie w wysokościzł brutto (słownie:) za każdego pacjenta zakwalifikowanego do programu DME (cukrzycowy obrzęk płamki).
2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zaspokaja w całości roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zgodnie z czasem ustalonym w harmonogramie, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy.
4. Rozliczenie należności z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy następuje w okresach miesięcznych.
5. Przyjmujący zamówienie nie pobiera opłat od pacjentów za udzielone świadczenia zdrowotne z wyjątkiem opłat pobieranych na rzecz Udzielającego zamówienie na zasadach przez niego

określonych.

6. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu zamówienie faktura VAT lub rachunek za wykonane świadczenia zdrowotne wraz z wykazem udzielonych świadczeń. Udzielenie wykonywanych świadczeń potwierdzone będzie przez Kierownika jednostki organizacyjnej w której świadczenia były udzielone.
7. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT bądź rachunku do siedziby Udzielającego zamówienie.
8. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku uznaje się dzień, w którym Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z treścią faktury VAT bądź rachunku. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.

§ 8

Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie ma prawo żądać od Przyjmującego zamówienie zapłaty kary umownej w wysokości 100 zł (słownie sto zł) za każdy przypadek naruszenia.
2. Jeżeli na skutek niewykonania bądź nienależytego wykonania Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie powstanie szkoda przewyższająca określoną w ust. 1 karę umowną lub też szkoda powstanie z przyczyn innych niż te, ze względu na które zastrzeżono karę umowną, Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 9

Postanowienia końcowe

1. Nieważna jest zmiana postanowień Umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022poz.633 ze zm.), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu na to zgody przez Województwo Śląskie. Czynność prawna dokonana bez takiej zgody jest nieważna.
3. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.).
5. Ewentualne spory wynikłe z Umowy rozstrzygać będzie sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach oferty,
- 3) Warunki Konkursu OPO/44/K/2022

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

RADCA PRAWNY

Paulina Bujas

