

## ZARZĄDZENIE Nr 17/2023

z dnia 29 maja 2023 r.

Prezesa Zarządu SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowej sp. z o.o.  
w sprawie ogłoszenia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie  
sprawowania opieki lekarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

Na podstawie § 14 pkt 5a) Regulaminu organizacyjnego podmiotu leczniczego Szpital Joannitas w Pszczynie samorządowa sp. z o.o. z siedzibą w Pszczynie (43-200), ul. dr. Witolda Antesa 11 oraz art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)

zarządzam, co następuje:

### § 1

1. Ogłaszam konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie sprawowania opieki lekarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii. Ogłoszenie o konkursie ofert stanowi Załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.
2. Szczegółowe warunki konkursu ofert określa Załącznik nr 2 do Zarządzenia.
3. Formularz oferty stanowi Załącznik Nr 3 do niniejszego Zarządzenia.
4. Wzór umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej stanowi Załącznik Nr 4 do niniejszego Zarządzenia.

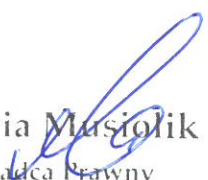
### § 2

Powołuję Komisję Konkursową w celu przeprowadzenia konkursu ofert, o którym mowa w § 1 w następującym składzie:

Przewodniczący: Joanna Sojka  
Członkowie: Anna Antes-Żupa  
Grażyna Gąsior  
Bernadeta Skaźnik

### § 3

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podjęcia.

  
Daria Musiolik  
Radca Prawny  
KT 3806

 SZPITAL  
JOANNITAS  
W PSZCZYNIIE  
  
PREZES ZARZĄDU  
DYREKTOR SZPITALA  
Katarzyna Michalik

**Ogłoszenie o konkursie z dnia 29 maja 2023 r.  
na udzielenie świadczeń zdrowotnych**

- na podstawie art. 26 ust.3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej

**1. Przedmiot konkursu:**

Świadczenia zdrowotne wykonywane:

- a) przez podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. praktyka lekarska) w Szpitalu Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. (tzw. umowa kontraktowa)
- b) przez osobę legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do wykonywania świadczeń zdrowotnych lekarza w Szpitalu Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. (tzw. umowa zlecenia)

**2. Udzielający zamówienia:**

Szpital Joannitas w Pszczynie samorządowa spółka z ograniczoną odpowiedzialnością.

**3. Przyjmujący zamówienie:**

Podmiot leczniczy wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 2 ustawy o działalności leczniczej, tj.:

- a) podmiot wykonujący działalność leczniczą (np. praktyka lekarska);
- b) osoba/osoby wykonujące zawód medyczny - uprawnione na podstawie odrębnych przepisów do udzielania świadczeń zdrowotnych oraz osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub w określonej dziedzinie medycyny (lekarze)

Przyjmujący zamówienie, o którym mowa w punkcie a) (podmiot wykonujący działalność leczniczą) zobowiązany jest do posiadania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w zakresie zamówienia bądź części zamówienia na kwotę co najmniej określoną w obowiązujących przepisach w tym zakresie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia polisy ubezpieczeniowej wraz z ofertą. Ponadto przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

**4. Zakres zamówienia:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w **Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii funkcjonującym w Szpitalu Joannitas w Pszczynie** w ramach świadczenia usług wg harmonogramu czasu pracy ustalanego pomiędzy stronami.

**5. Termin realizacji świadczeń zdrowotnych:**

Świadczenia zdrowotne, wykonywane przez lekarzy w ramach świadczenia usług lekarskich wg ustalonego harmonogramu pracy realizowane będą:  
od dnia **zawarcia umowy do dnia 31.12.2024 r.**

**6. Sposób, miejsce i termin składania ofert:**

Ofertę należy złożyć na formularzu stanowiącym załącznik do Ogłoszenia. Formularz jest dostępny w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie samorządowej sp. z o.o. ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl))

Oferty należy składać od dnia publikacji ogłoszenia w Kancelarii lub korespondencyjnie na adres siedziby: Szpital Joannitas w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11 43 - 200 Pszczyna (w przypadku przesyłania oferty korespondencyjnie liczy się data otrzymania oferty):

- a) **do dnia 31.05.2023 r. do godz. 10:00**
- b) **po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2023 i 2024 r.**

## **7. Otwarcie ofert:**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.a) nastąpi w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 31.05.2023. o godzinie 11:00.**

Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 6.b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio 4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o **godzinie 11:00.**

Szpital Joannitas w Pszczynie zastrzega sobie prawo do odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części oraz przedłużenia terminów składania ofert.

Termin związania z ofertą – 30 dni od otwarcia ofert.

Wszelkie informacje i dokumenty dotyczące konkursu dostępne w siedzibie oraz na stronie internetowej Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr ([www.szpital.pszczyna.pl](http://www.szpital.pszczyna.pl) ).

**SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowa spółka z o.o.**

43-200 Pszczyna ul. dr. Witolda Antesa 11

tel. 32 6115300

e-mail: [kancelaria@szpital.pszczyna.pl](mailto:kancelaria@szpital.pszczyna.pl)

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

Szczegółowe warunki konkursu ofert o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie :

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT NA ŚWIADCZENIA MEDYCZNE  
realizowane dla pacjentów SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIIE**

**ZAKRES ŚWIADCZEŃ:**

- wykonywanie usług lekarskich w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii

**Część I – OGÓLNE ZASADY POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Organizatorem konkursu ofert poprzedzającego zawieranie umów na wykonywanie świadczeń zdrowotnych jest SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIIE samorządowa spółka z o.o. adres 43-200 Pszczyna, ul. dr. Witolda Antesa 11,
2. Postępowanie prowadzone jest na podstawie:
  - ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.)
  - ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.).
  - niniejszych warunków postępowania.
3. Wszelka korespondencja i zapytania do Udzielającego zamówienia powinna być kierowana przez Oferentów pisemnie najpóźniej 3 dni robocze przed terminem otwarcia ofert na adres: SZPITAL JOANNITAS w Pszczynie ul. dr. Witolda Antesa 11.
4. Udzielający zamówienia nie udziela żadnych ustnych i telefonicznych wyjaśnień czy odpowiedzi na kierowane pytania.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienia może zmienić lub zmodyfikować treść wymagań dotyczących składania ofert oraz bez podania powodu wycofać się z przeprowadzenia konkursu ofert, o czym niezwłocznie zawiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie informacji na stronie internetowej.

**Część II – WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM**

1. Do konkursu ofert może przystąpić Oferent, który spełnia wymogi określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.). Do konkursu nie może przystąpić Oferent, wobec którego zachodzi przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.).
2. Oferent, który będzie realizował świadczenia będące przedmiotem konkursu, zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji zawodowych, czyli świadczenia będące przedmiotem postępowania konkursowego mają być udzielane przez uprawnione osoby wykonujące zawody medyczne, określone w odrębnych przepisach.
3. Oferent świadczenia będzie realizował przy wykorzystaniu sprzętu medycznego, materiałów i wyrobów medycznych Udzielającego zamówienia w siedzibie Udzielającego zamówienia i pod jego kierownictwem.
4. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Udzielającego zamówienia z

NFZ, rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej.

5. Przyjmujący zamówienie musi posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych przez cały okres obowiązywania umowy.

### **Część III – OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

1. Udzielający zamówienia wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach postępowania.
2. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu wg opublikowanego wzoru dostępnego w siedzibie Udzielającego zamówienia lub na jego stronie internetowej.
3. Oferta powinna zawierać dokumenty wymienione w niniejszym rozdziale oraz:
  - dyplom, prawo wykonywania zawodu, posiadane specjalizacje i inne dokumenty potwierdzające kwalifikacje i umiejętności, dokumenty potwierdzające odbycie kursów i szkoleń z zakresu przedmiotu konkursu,
  - odpowiednie certyfikaty i posiadane akredytacje (jeżeli Oferent takie posiada, lub wynika to z opisu przedmiotu zamówienia).
4. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
5. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, przejrzysta i czytelnie.
6. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia.
7. W przypadku oferty niekompletnej Udzielający zamówienia ma prawo wezwać do jej uzupełnienia pod rygorem odrzucenia oferty.
8. Cena oferowana powinna być podana cyfrowo i słownie.
9. Ewentualne poprawki w treści oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
10. Oferent może wycofać złożoną ofertę przed terminem otwarcia ofert. Wycofanie oferty powinno nastąpić na piśmie pod rygorem nieważności.

### **Część IV – SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU OFERT**

1. Przedmiotem postępowania konkursowego są świadczenia zdrowotne realizowane zgodnie ze zleceniem Udzielającego zamówienia w zakresie udzielania świadczeń lekarskich w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wykonania świadczenie usług zdrowotnych w wyżej wymienionych zakresach na terenie SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIE i na rzecz jego pacjentów.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem uzgodnionym z Udzielającym zamówienia.

### **Część V – CZAS WYKONANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH BĘDĄCYCH PRZEDMIOTEM KONKURSU OFERT**

Umowa z Oferentem, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą zostanie zawarta **na okres od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2024 r.**

### **Część VI – TERMIN I MIEJSCE SKŁADANIA OFERT**

1. Kompletną ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy składać w nieprzejrzystej, zamkniętej kopercie, opatrzonej napisem: „**Konkurs ofert na świadczenia zdrowotne w zakresie opieki lekarskiej w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii**” z nazwą Oferenta:
  - a) do dnia 31.05.2023 r. do godz. 10:00
  - b) po upływie powyższego terminu oferty można składać do 4-go oraz 15-go dnia każdego miesiąca do godz. 10 z wyłączeniem miesiąca października, listopada i grudnia 2023 i 2024 r.

2. Oferty przesłane pocztą będą zakwalifikowane do konkursu pod warunkiem, że zostaną dostarczone do siedziby Udzielającego zamówienia z zachowaniem terminu wskazanego wyżej.
3. Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1a) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr **w dniu 31.05.2023 r. o godzinie 11:00.**
4. Otwarcie ofert złożonych w terminie, o którym mowa w pktcie 1b) nastąpi, w siedzibie Szpitala Joannitas w Pszczynie w Dziale kadr odpowiednio 4-go lub 15-go dnia każdego miesiąca o **godzinie 11:00.**
5. Komisja konkursowa powołana przez Prezesa Zarządu dokona wyboru Oferenta, który złoży najkorzystniejszą ofertę.
6. Termin związania ofertą – 30 dni od terminu składania ofert.

#### **Część VII – KRYTERIUM OCENY OFERT**

Oferty będą oceniane według kryteriów takich jak: cena – 100%.

#### **Część VIII – OFERTY CZĘŚCIOWE**

Udzielający zamówienia nie dopuszcza złożenia oferty częściowej.

#### **Część IX ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOWI, KTÓREGO INTERES PRAWNY DOZNAŁ USZCZERBKU W WYNIKU NARUSZENIA PRZEZ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA ZASAD PRZEPROWADZANIA POSTĘPOWANIA W SPRAWIE O ZAWARCIE UMOWY**

Szczegóły dotyczące składania skarg i protestów do ogłoszonego konkursu określa art. 152, 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

#### **Część X- ZAWARCIE UMOWY**

1. Zawarcie umowy o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne nastąpi nie później niż w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert z wyjątkiem sytuacji określonych w Części IX.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert ważnie złożonych. Udzielający zamówienia dopuszcza przeprowadzenie negocjacji z wybranym oferentem w zakresie okresu wypowiedzenia umowy oraz czasu trwania umowy z tym zastrzeżeniem, że umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 3 miesiące.

#### **Część XI- UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo odwołania lub unieważnienia przedmiotowego konkursu, zarówno w całości, jak i w części bez podania przyczyny na każdym etapie postępowania konkursowego.
2. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienia z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

**FORMULARZ OFERTY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE:  
UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ LEKARSKICH W ODDZIALE ANESTEJOLOGII I INTENZYWNEJ TERAPII**

**I. Oświadczenie oferenta:**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem oferty i wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
3. Oświadczam, że uważam się związanego ofertą przez okres 30 dni i nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy. Zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.
4. Oświadczam, że nie zachodzi wobec mnie przeszkoda z art. 132 ust 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.).
5. Oświadczam, że w okresie trwania umowy z Udzielającym zamówienia zobowiązuje się do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na kwotę nie niższą niż na wysokość minimalną określoną w przepisach.

**II. Dane Oferenta**

**Nazwa Oferenta:** .....

**Adres siedziby działalności/zamieszkania :** .....

telefon kontaktowy .....

adres e-mail .....

**III. Dane do korespondencji ( w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta jw.):**

.....

**IV. Proponowana kwota należności za realizację świadczenia oraz ich zakres:**

**Świadczenia usług w zakresie** .....

cena .....zł za godzinę.....

Proponowana liczba godzin.....

Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert na poszczególne usługi.

Inne propozycje.....

miejsceowość dnia .....

.....  
czytelny podpis Oferenta

**ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY**

1. kserokopia polisy ubezpieczeniowej
2. dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe, dyplomy specjalizacji, stopnie i tytuły naukowe
3. dyplom ukończenia szkoły medycznej
4. prawo wykonywania zawodu  
wypis z CEIDG (jeśli dotyczy)

## Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w Pszczynie w dniu ..... r. pomiędzy:

**SZPITAL JOANNITAS W PSZCZYNIE samorządowa spółka z o.o.** ul. dr. W. Antesa 11, 43-200 Pszczyna, wpisaną do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice – Wschód w Katowicach pod numerem KRS 0000479385, z kapitałem zakładowym w wysokości 8 101 400,00 zł posiadającą REGON 276581253, NIP 638-152-22-46, reprezentowaną przez ..... zwaną dalej **Udzielającym zamówienia** z jednej strony,

a

.....

zwanym dalej **Przyjmującym zamówienie** z drugiej strony.

### §1

Do niniejszej umowy mają zastosowanie powszechnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności :

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.);
2. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1731 z późn. zm.);
3. Ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzecznik Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1876Z z późn. zm.);
4. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 202 r. poz. 2561 z późn. zm.);
5. Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 z późn. zm.);
6. Ustawa z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (t. j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1510 z późn. zm.) w zakresie przepisów bhp;
7. Kodeks Etyki Lekarskiej.

### §2

Niniejsza umowa reguluje prawa i obowiązki stron. Nadrzędnym celem umowy jest ustalenie zasad świadczenia usług lekarskich w Oddziale anestezjologii i intensywnej terapii przez **Przyjmującego zamówienie** na rzecz **Udzielającego zamówienia**.

### Postanowienia szczegółowe

### §3

1. Udzielający zamówienia powierza, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek wykonywania usług lekarskich na zasadach i w zakresie określonych w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania usług będących przedmiotem niniejszej umowy wykonuje zadania służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do świadczenia usług medycznych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, z zasadami etyki zawodowej, uwzględniając najnowsze standardy stosowane przy realizowaniu świadczeń z zakresu objętego przedmiotem umowy.



#### §4

1. Strony ustalają zakres świadczonych usług Przyjmującego zamówienie, do których w szczególności należy:
  - a) wykonywanie usług lekarskich, które udzielane będą w oddziale anestezjologii i intensywnej terapii SZPITALA JOANNITAS W PSZCZYNIE w dniach i godzinach określonych w harmonogramach kwartalnych przyjmowanych do 10 dnia miesiąca poprzedzającego wykonywanie świadczeń w danym kwartale kalendarzowym przy użyciu sprzętu stanowiącego własność Udzielającego Zamówienie, jak również przy użyciu jego wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
  - b) informowanie Udzielającego zamówienia oraz kierownika oddziału o możliwych zagrożeniach funkcjonowania oddziału ze szczególnym uwzględnieniem niebezpieczeństwa dla pacjentów przy udzielaniu świadczeń,
  - c) przestrzeganie zasad kodeksu etyki zawodowej, praw pacjenta, przepisów powszechnie obowiązujących, regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, procedur, instrukcji oraz wdrożonych standardów medycznych obowiązujących u Udzielającego zamówienie,
  - d) dbałość, z należytą starannością, o składniki majątkowe materialne i niematerialne stanowiące własność Udzielającego zamówienia, a oddane Przyjmującemu zamówienie w celu realizacji niniejszej Umowy,
  - e) prowadzenie aktualnej i systematycznej dokumentacji pacjentów (w tym dokumentacji elektronicznej), zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym na oddziale, zgodnie z wytycznymi Ministerstwa Zdrowia i NFZ, prowadzenie sprawozdawczości statystycznej
  - f) prawidłowe kwalifikowanie świadczeń,
  - g) współpraca z pracownikami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienie oraz innymi osobami i podmiotami udzielającymi świadczeń zdrowotnych pacjentom.
2. Kwartalny rozkład wykonywania usług wynikających z niniejszej umowy ustala Przyjmujący zamówienie z kierownikiem oddziału, przy czym podstawowym kryterium ustaleń jest zapotrzebowanie na usługi o których mowa w § 3 oraz konieczność zapewnienia prawidłowej i ciągłej opieki medycznej pacjentów. Kwartalny rozkład wykonywania usług będzie kompatybilny harmonogramem personelu oddziału ustalonym przez kierownika oddziału.
3. Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie podaje do wiadomości osobom uprawnionym do świadczeń zdrowotnych w sposób zwyczajowo przyjęty u Udzielającego zamówienie.
4. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze, co najmniej 12 godzin, chyba, że Udzielający zamówienia zwolni go z tego obowiązku.
5. Przyjmujący zamówienie wykonuje przedmiot umowy osobiście. W razie nieprzewidzianych okoliczności (np. choroby) uniemożliwiających jego osobiste stawiennictwo bądź zaplanowanej dłuższej nieobecności, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić na czas nieobecności zastępstwo uprawnionego lekarza wśród lekarzy wykonujących ten sam zakres czynności w SZPITALU JOANNITAS W PSZCZYNIE co Przyjmujący zamówienie, chyba, że nie jest to możliwe z uwagi na charakter okoliczności uniemożliwiających osobiste stawiennictwo (np. wypadek komunikacyjny).
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania i przedłożenia dokumentu potwierdzającego prawo wykonywania zawodu, uzyskanie tytułu specjalisty w danej dziedzinie

medycyny (dotyczy lekarzy, którzy uzyskali tytuł specjalisty) oraz aktualne zaświadczenia lekarskiego wskazującego na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy. Badania lekarskie Przyjmujący Zamówienie wykona na własny koszt i przedłoży Udzielającemu Zamówienie najpóźniej w dniu rozpoczęcia udzielania świadczeń. Przyjmujący Zamówienie w okresie obowiązywania przedmiotowej umowy zobowiązany jest do posiadania i przedkładania Udzielającemu Zamówienie aktualnych badań lekarskich wskazujących na brak przeciwwskazań do wykonywania świadczeń medycznych, będących przedmiotem umowy.

7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać właściwą, zgodną z obowiązującymi normami bhp odzież i obuwie robocze.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać i przedłożyć Udzielającemu zamówienie aktualne zaświadczenie o odbyciu szkoleń z zakresu bhp (wstępne i okresowe).
9. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie pomieszczeń, wyposażenia, wyrobów medycznych, produktów leczniczych do udzielania świadczeń innych niż objęte niniejszą umową.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w czasie przeznaczonym na realizację przedmiotu niniejszej umowy, nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych ani wykonywał żadnych innych czynności na zlecenie podmiotów lub instytucji zewnętrznych, jeżeli Udzielający Zamówienie nie zawarł umowy regulującej współpracę z takim podmiotem lub instytucją zewnętrzną.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem umowy, w szczególności w zakresie dokumentacji medycznej.
12. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do każdorazowego informowania kierownika oddziału o każdej usterce lub awarii sprzętu medycznego stanowiącego wyposażenie oddziału, w której realizuje przedmiot umowy.
13. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie, a w szczególności co do:
  - a) sposobu i terminowości udzielania świadczeń zdrowotnych i 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.
14. Udzielający zamówienie jest zobowiązany do przeprowadzenia kontroli w sposób niezakłócający wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków określonych w niniejszej umowie.
15. 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 (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.); w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

## §5

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w myśl obowiązujących przepisów.
2. W celu prawidłowego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia zobowiązuje się do zatrudniania w Szpitalu wykwalifikowanej kadry medycznej - lekarskiej, pielęgniarskiej oraz pomocniczego personelu medycznego .

3. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do stałego monitorowania i natychmiastowego reagowania w przypadkach potencjalnych zagrożeń dla pacjentów zgłaszanych przez Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się udostępnić Przyjmującemu zamówienie na czas trwania niniejszej umowy w bezpłatne użytkowanie składniki majątkowe materialne i niematerialne stanowiące mienie Udzielającego zamówienie niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy, w której Przyjmujący zamówienie świadczy usługi - w tym bazę lokalową, sprawną aparaturę i sprzęt medyczny, leki i inne produkty farmaceutyczne.
5. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia zleconych umową usług medycznych.
6. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
7. Za szkody w majątku Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości jeżeli powstaną one z powodu jego zawinionego działania lub zaniechania. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków o których mowa w §5 ust. 4 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba, że odpłatność wynika z przepisów Udzielającego zamówienie i jest wpłacana na jego konto.

#### **§6**

1. Przyjmujący zamówienie z tytułu wykonywanych usług otrzymywać będzie wynagrodzenie wyliczane według następującej stawki :  
.....zł brutto za jedną godzinę świadczenia usług zdrowotnych.
2. Wypłata wynagrodzenia następuje w okresach miesięcznych na podstawie prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku, doręczonej/doręczonego w terminie do 7 dni po zakończeniu miesiąca rozliczeniowego. Do faktury/rachunku należy dołączyć zestawienie zawierające daty wykonywania świadczeń z wyszczególnieniem godzin ich pełnienia.
3. Wypłata wynagrodzenia zostanie dokonana w terminie do 22-go dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. W przypadku Przyjmującego zamówienie przedstawiającego rachunek, wynagrodzenie zostanie pomniejszone o obowiązkowe składki i należności publicznoprawne.
4. Za termin dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
5. W przypadku przekroczenia terminu płatności określonego w ust. 3 niniejszego paragrafu Przyjmującemu zamówienie przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie.
6. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo wstrzymania wypłaty wynagrodzenia w razie uchybienia obowiązkowi, o którym mowa w §4 ust. 1e), w §4 ust. 6, w §4 ust. 8, w §7 ust. 1 do czasu całkowitego uzupełnienia dokumentacji. Wstrzymanie wypłaty wynagrodzenia z tego powodu wstrzymuje naliczanie odsetek ustawowych za opóźnienie.
7. W razie uchybienia obowiązkowi, o którym mowa w §4 ust. 5 Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo potrącenia w wysokości będącej iloczynem liczby godzin, za które nie zapewniono zastępstwa i stawki, o której mowa w §6 ust.1.

#### **§7**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej zawarte w oparciu o ogólne warunki obowiązywania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej a odpis Polisy stanowi załącznik do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie dostarcza kolejne polisy przed przystąpieniem do świadczenia usług.

2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest świadom, że za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych ponosi odpowiedzialność solidarną z udzielającym zamówienie.

## §8

1. Niniejsza umowa została zawarta na czas **od .....** **do 31.12.2024 r.**
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron za 3 - miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na ostatni dzień miesiąca. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
3. Udzielający zamówienie może wypowiedzieć umowę zwłaszcza w razie:
  - a) niewypełnienia warunków umowy przez Przyjmującego zamówienie lub wadliwego ich wykonywania,
  - b) wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego zamówienie lub interesowi publicznemu, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, w tym również w sytuacji wystąpienia zmian w zakresie finansowania rodzaju świadczeń objętych niniejszą umową, wprowadzonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot, z którym Udzielający zamówienie ma nawiązaną w tym zakresie umowę – polegających na obniżeniu wartości punktu lub procedury lub poziomu finansowania świadczeń,
  - c) gdy Przyjmujący zamówienie narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy, o ile w ocenie Udzielającego zamówienie nie stanowi to przesłanki do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia,
  - d) naruszenia praw pacjenta,
  - e) nie przestrzegania regulaminu porządkowego/organizacyjnego, przepisów bezpieczeństwa i higieny pracy, przepisów sanitarnych oraz przepisów przeciwpożarowych obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie może wypowiedzieć umowę w razie nie wypłacenia lub nieterminowego wypłacania należności przez Udzielającego zamówienie. Dla swej skuteczności wypowiedzenie to powinno być poprzedzone pisemnym wezwaniem o zapłatę zaległej należności, skierowanym do Udzielającego zamówienie. Wypowiedzenie umowy może nastąpić, jeżeli Udzielający zamówienie w terminie 7 dni od doręczenia wezwania do zapłaty należności, nie przekazał zaległej należności na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie.
5. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Przyjmujący zamówienie:
  - a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień umowy,
  - b) nie udokumentował zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź w razie wygaśnięcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie przedstawił kolejnego dowodu ubezpieczenia OC,
  - c) dopuścił się rażących nieprawidłowości w udzielaniu świadczeń zdrowotnych,
  - d) naraził Udzielającego zamówienie na szkodę, będącą wynikiem zachowania Przyjmującego zamówienie,
  - e) nie realizował świadczeń zdrowotnych i innych czynności niezbędnych do wykonania niniejszej umowy w terminach określonych w umowie,
  - f) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony.

## **§9**

1. Wszelkie zmiany umowy następują w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.
2. Wszystkie spory wynikające z umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla Udzielającego zamówienie.
3. Umowę sporządza się w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**