Szczegółowe Warunki Konkursu (SWK)

KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w zakresie pełnienia dyżurów medycznych

Nr sprawy KO/01/2021

Postępowanie konkursowe prowadzone w oparciu o art.26, 26a, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., nr 112, poz. 654 z pożn. zmianami) oraz art. 140, art.141,art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art. 151 ust.1 i 2 i 4-6, art.152, art.153 i art. 154 ust 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. nr 164 poz. 1027, z pożn. zmianami .), właściwe Rozporządzenie Ministra Zdrowia, Zarządzenia Prezesa NFZ oraz obowiązujące u Udzielającego zamówienie wewnętrzne przepisy i Zarządzenia.

Udzielający zamówienie - zwany dalej Szpital
Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły
z siedzibą w Jaroszowcu, ul. Kolejowa nr 1 A, 32-310 Jaroszowiec
NIP 637-12-65-836, REGON 000294214, KRS 0000030254
tel. (032) 64-28-031, 6428090; fax (032) 64-28-100,
Adres internetowy: www.wschp.pl, **e-mail: sekretariat@wschp.pl**

Godziny pracy Działu administracji Zamawiającego: poniedziałek- piątek od godz. 08: 00 do 15:35.
Szczegółowe warunki konkursu ofert dotyczące przedmiotu konkursu dostępne będą w Sekretariacie Szpitala oraz na stronie internetowej www.wschp.pl

ROZDZIAŁ I.
PRZEDMIOT KONKURSU i WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych zabezpieczających funkcje i zadania Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły z siedzibą w Jaroszowcu, **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych przez lekarzy w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej-**
w godzinach od 13:45 do 06:10 dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) oraz przez 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy.**

   Dopuszcza się elastyczność rozpoczynania i zakończania pełnienia dyżurów w tolerancji 0:20 minut. O terminie, rozpoczęcia pracy, lekarz w takim przypadku zobowiązany jest poinformować osobę odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy oraz lekarza będącego na stanowisku pracy. W takim przypadku Lekarz pozostający na stanowisku pracy zobowiązany będzie do osobistego przekazania stanowiska pracy lekarzowi zmieniającemu.
2. Miejsce udzielania świadczeń: siedziba Udzielającego zamówienie - Oddział Gruźlicy i Chorób Płuc oraz w razie potrzeby zapewnienie opieki i potrzeb zdrowotnych również pacjentów innych oddziałów.

3. Kod CPV: 85111200-2 – medyczne usługi (świadczenia) szpitalne.
4. W przypadku złożenia oferty przez Oferenta, który będzie realizował przedmiot konkursu za pomocą podmiotów trzecich, Szpital dopuszcza do składania ofert wyłącznie oferentów, którzy będą realizowali przedmiot konkursu za pomocą innych podmiotów leczniczych lub podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie jednoosobowej działalności gospodarczej zgodnie z art. 5 ust. 2 pkt 1 lit. a Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.
5. Przewiduje się, iż przedmiotowe świadczenia zdrowotne udzielane będą określoną **szacunkową ilość godzin w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy tj. 2 712 oraz w dni powszednie tj. 4 137, 84 w ciągu 12 miesięcy**. Liczba godzin do realizacji, może się zwiększyć lub zmniejszyć z inicjatywy Szpitala bądź za jego zgodą w zależności od zapotrzebowania.
6. Świadczenia, będące przedmiotem umowy udzielane będą w oparciu o harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych ustalany przez Przyjmującego zamówienie w oparciu o informacje uzyskane w niniejszym postępowaniu oraz wytyczne Szpitala.
7. Świadczenia będące przedmiotem umowy rozliczane będą w okresach miesięcznych, według liczby godzin ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. **Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych tylko na dyżury w dni powszednie i oddzielnie na dyżury w soboty i dni ustawowo wolne od pracy.** Oferta musi być złożona na wszystkie zakresy świadczeń w ramach niniejszego konkursu.
9. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się w ramach prowadzonej przez Przyjmującego zamówienie działalności gospodarczej lub pełnienie obowiązku świadczenia tych usług przez podmiot leczniczy, który zawrze umowy na świadczenie takich usług z personelem medycznym posiadającym uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych konkursem i prowadzącym działalności gospodarczą.
10. Świadczenie usług zdrowotnych objętych umową odbywać się będzie przez podwykonawcę spełniającego warunki i wymagania określone w aktualnych przepisach prawa, w tym: Zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia W sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju
11. Lekarze kierowani przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem, winni być zatrudnieni zgodnie z kwalifikacjami i zasadami wykonywania zawodu stosownie do właściwych przepisów i wymagań stawianych przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz MZ.
12. Udzielający zamówienia nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia poprzez udział podwykonawców Przyjmującego zamówienie.
13. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu udzielane będą w oparciu o sprzęt, wyroby medyczne oraz pomieszczenia będące własnością Szpitala i zgodnie z procedurami obowiązującymi w Szpitalu.
14. Odpowiedzialnym za zabezpieczenie w odzież i obuwie robocze osób (udzielających świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania zamówienia) w Szpitalu jest Przyjmujący zamówienie. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących w Szpitalu.
15. Szpital umożliwi Przyjmującemu zamówienie korzystanie z szatni pracowniczej

przydzielając zamykane szafki, w których osoby wykonujące świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą mogły przechowywać odzież i obuwie.

16. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu stanowić będą integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
17. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu zawarte zostały w projekcie umowy, której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym konkursie.

ROZDZIAŁ II

OKRES ZAWARCIA UMOWY

1. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia podpisania do dnia 28.02.2022r.
2. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: 01.03.2021 r.
3. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia. W razie zawarcia umowy po 01.03.2021 r. Szpital zastrzega sobie możliwości późniejszego rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszego konkursu.

ROZDZIAŁ III
INFORMACJE OGÓLNE

1. Wyjaśnienia dotyczące szczegółowych warunków konkursu (SWK) udzielane będą przez Udzielającego zamówienia na podstawie pisemnego wniosku otrzymanego od Oferenta.
2. W niniejszym postępowaniu wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia oraz Oferenci przekazują pisemnie, faxem lub drogą mailową.
3. Oferent pozostaje związany złożoną ofertą przez **30 dni**. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo przesunięcia terminu składania ofert.
5. Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami (w tym projektem umowy) są dostępne w siedzibie Udzielającego zamówienie – Sekretariat -budynek administracji, I piętro, w godzinach: 08:00-15:00., ww. dokumenty można pobrać również ze strony internetowej Szpitala: www.wschp.pl.

ROZDZIAŁ IV
SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie tylko jednej oferty na dany zakres świadczeń zdrowotnych.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać wszelkie wymagane dokumenty i oświadczenia.
3. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę powinny być ponumerowane i podpisane przez osobę upoważnioną.
4. Ofertę składa się w miejscu i czasie określonym w SWK. Treść oferty musi odpowiadać wymogom SWK.

5. Konkurs ofert jest ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta spełniająca warunki konkursu ofert.
6. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
7. Oferent winien podać jedną cenę za pełnienie godziny dyżuru medycznego w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy zgodnie ze strukturą zawartą w formularzu ofertowym, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu.
8. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia.
9. Wynagrodzenie powinno zostać zawarte w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWK i wyrażone w złotych polskich (PLN).
10. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta.
11. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być czytelne i parafowane własnoręcznie przez Oferenta.

ROZDZIAŁ V.

WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

1. Oferta musi być złożona w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
   1) dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
   2) numer sprawy: **KO/01/2021**
   3) napis określający przedmiot postępowania konkursowego : WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych .Nie otwierać przed dniem 20.01.2021r godziną 12:30"**/ termin otwarcia ofert/,
   4) Pierwsza strona oferty winna zawierać:
      - łączną liczbę stron oferty,
      - spis zawartości tj. spis treści zawierający wykaz złożonych dokumentów wraz z podaniem numeru strony, na której dany dokument się znajduje,

2. Do oferty należy dołączyć:
   a) **W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą**, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:
      - Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego potwierdzające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Udzielający zamówienia dopuszcza dostarczenie wypisu z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej lub wyciągu z KRS.
        Z dokumentów tych ma wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
      - Decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zakładów opieki zdrowotnej.
   b) **W przypadku podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:**
      - Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, REGON, NIP lub wypis z Centralnej Ewidencji Informacji Działalności Gospodarczej lub wyciągu z KRS,

- Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wydane przez Okręgową Izbę Lekarską,

kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

- dyplom ukończenia studiów medycznych,
- prawo wykonywania zawodu,
- dyplom specjalizacji,

c) **wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych** (załącznik nr 2) – dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, inną spółką handlową,

d) **kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (nie obowiązkowo – możliwe jest również dostarczenie przed faktycznym rozpoczęciem udzielania świadczeń),

e) **aktualne zaświadczenie lekarskie** o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz (tzw. zdolność do pracy)w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu oraz zaświadczenia do celów sanitarno- epidemiologicznych (należy obowiązkowo dostarczyć przed rozpoczęciem współpracy).

f) **wypełniony Formularz Ofertowy** (stanowiący Załącznik nr 1),

g) **zaparafowany projekt umowy** (Załącznik nr 3),

h) ***Oświadczenie personelu Oferenta dot. zgody*** *na przetwarzanie danych osobowych - Załącznik nr 4,*

i) ***Pełnomocnictwo*** *wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.*

3. W przypadku, w którym Udzielający posiada dokumenty poświadczające kwalifikacje niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń, Oferent składa oświadczenie o wcześniejszym ich przekazaniu Udzielającemu zamówienie.
4. Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
5. Komisja konkursowa wzywa oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych w niniejszym rozdziale oświadczeń lub dokumentów lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo, którzy złożyli oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo Kierownik Udzielającego zamówienie skorzystał z prawa odwołania konkursu. Złożone na wezwanie Komisji oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Oferenta warunków udziału w konkursie oraz spełnianie przez Oferenta wymagań określonych przez Szpital, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
7. Komisja może także, w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w tym rozdziale.

ROZDZIAŁ VI.
KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

1. Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami oceny:
   A. wysokość wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie - **cena** (brutto) za jedną godzinę pełnienia dyżuru medycznego będącego przedmiotem konkursu ,
   B. jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość.

A - Wysokość wynagrodzenia (Kryterium - CENA) Przyjmującego zamówienie, (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto) – **RANGA- 80 pkt**

$$\text{Kryterium A} = \frac{\textit{Wynagrodzenie najniższe wśród ofert niepodlegających odrzuceniu}}{\textit{wynagrodzenie badanej oferty}} \times 100 \times 0{,}80$$

Oferta z najniższym wynagrodzeniem, otrzyma maksymalną liczbę punktów – 80. Pozostałe oferty zostaną przeliczone według powyższego wzoru (przeliczenie odbywa się do osiągnięcia pełnych punktów, wg zasady zaokrąglenia – poniżej 5 należy końcówkę pominąć, powyżej i równe 5 należy zaokrąglić w górę). Wynik będzie traktowany, jako wartość punktowa w kryterium wysokość wynagrodzenia, o którym mowa w pkt. 1 lit. A.

B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert - (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):

a) Oceniając **jakość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:
   1) poniżej 5 lat doświadczenia – **1 pkt.**
   2) powyżej 5 lat doświadczenia – **5 pkt.**

b) Oceniając **kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty i premiuje kwalifikacje zawodowe Przyjmującego zamówienie, gwarantujące możliwość należytego udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, przy równoczesnym posiadaniu dodatkowych kwalifikacji zawodowych z innych dziedzin medycyny, pozwalających Przyjmującemu zamówienie na kompleksowe udzielanie świadczeń zdrowotnych, w następującej wysokości:
   1) Przed specjalizacją bądź w trakcie Szkolenia specjalizacyjnego – **1 pkt.**
   2) tytuł specjalisty I bądź II stopnia / tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń – **5 pkt.**

c) Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym zakresie:
   1) wyłącznie dyżur lekarski w dni powszednie od poniedziałku do piątku - **w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut)

bądź wyłącznie dyżur lekarski 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy – 1 pkt.**

2) dyżur lekarski w dni powszednie od poniedziałku do piątku - **w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) oraz dyżur lekarski 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy – 5 pkt.**

d) Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za gotowość Przyjmującego zamówienie realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej tygodniowym wymiarze dni:
   1) do pięciu dni w tygodniu – **1 pkt**
   2) do siedmiu dni w tygodniu – **5 pkt**

Kryteria „dostępność" i „ciągłość" nie mogą pozostawać ze sobą w sprzeczności.

Maksymalnie, za w/w kryteria uzyskać można do 20 punktów.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, **za wszystkie łącznie ocenione kryteria.**

ROZDZIAŁ VII.
WARUNKI PŁATNOŚCI

2. Szpital będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury/ rachunku, w terminie do **14 dni** od dnia ich otrzymania.
3. Świadczenia rozliczane będą w okresach miesięcznych według liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie przez Dyrektora Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły, lub osobę przez niego upoważnioną - wykonanych świadczeń zdrowotnych. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie w fakturze/rachunku nr rachunku bankowego.
5. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie: iloczyn zrealizowanych godzin udzielania świadczeń oraz stawki za jedną godzinę określoną w formularzu ofertowym będącym **Załącznikiem nr 1** do niniejszych Warunków.
6. W przypadku urzędowych zmian stawek podatku strony dopuszczają możliwość zmiany cen w przedmiocie stawki podatku VAT. Zmiana stawki VAT następuje z mocy prawa.

ROZDZIAŁ VIII.
MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej opatrzonej pieczęcią kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć na Dzienniku Podawczym Udzielającego zamówienia -(Sekretariat, pierwsze piętro Budynku Administracji) lub przesłać na adres: Małopolski Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły z siedzibą w Jaroszowcu, ul. Kolejowa nr 1 A, 32-310 Jaroszowiec.
2. Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły w Jaroszowcu”, **Nie otwierać do dnia 19.02.2021r., r. do godziny 12:00 .**

1. Na kopercie należy umieścić dane Oferenta.
2. Celem dokonania zmian bądź poprawek, Oferent może wycofać wcześniej złożona ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.
3. **Termin składania ofert upływa w 19.02.2021r. , o godzinie 12:00.- d**otyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
4. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz. 1027 z późn. zmianami) w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., nr 112, poz.654 z późn. zm). Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta (liczy się data wpływu do Udzielającego zamówienie – nie data nadania czy przekazania kurierowi itp.).

ROZDZIAŁ IX.
MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.02.2021r., w siedzibie Szpitala – Budynek Administracyjny, 2 piętro, przewiązka, o godz.12:30.**
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ X.
TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Dyrektor Udzielającego zamówienie powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa “Regulamin pracy Komisji konkursowej”.
2. Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.
3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.
4. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:
    a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
    b) Otwiera koperty z ofertami;
    c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.
5. Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:

a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
b) Odrzuca oferty:
   - nieodpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;
   - złożone po terminie;
   - zawierające nieprawdziwe informacje;
   - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy,
   - zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywą,
   - jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie,
   - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWK.

6. 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.
7. Komisja może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
8. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej

ROZDZIAŁ XI.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w przypadku , gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

1. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2.
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem postępowania;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Szpitala, czego nie można było wcześniej przewidzieć ;
2. Jeżeli w toku konkursu 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.

ROZDZIAŁ XII.
ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego, co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
2. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
4. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert Udzielającego zamówienia.
5. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
7. **Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone**:
   - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala (Budynek Administracji –parter),
   - na stronie internetowej Szpitala www.wschp.pl,
   - zostanie przesłane do oferentów.

ROZDZIAŁ XIII.
ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru Oferenta;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany **protest** w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej www.wschp.pl.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, **odwołanie** dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

9. 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.

ROZDZIAŁ XIV.
ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w terminie do 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.
3. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

ROZDZIAŁ XV.
POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1. Udzielający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny.
2. Osobą do kontaktu ze strony Udzielającego zamówienie jest: Kierownik ds. zamówień publicznych Barbara Grzanka lub osoba upoważniona tel. 32 642 80 31 wewn.53
3. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
4. W zakresie nieuregulowanym w niniejszym dokumencie oraz załącznikach do niego stosuje się odpowiednie przepisy prawa.

ROZDZIAŁ XVI
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.

Załączniki:

1) *Załącznik Nr 1- Formularz Ofertowy ,*
2) *Załącznik nr 2- Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych - Oświadczenie(wypełniają podmioty lecznicze),*
3) *Załącznik nr 3- Projekt umowy,*
4) *Załącznik nr 4- Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych,_Oświadczenie*

Dyrektor
Małopolskiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji im. Jana Pawła II
mgr Krzysztof Grzesik

Załącznik nr 1 do SWK –Formularz ofertowy

FORMULARZ OFERTOWY

1. **Dane o Oferencie:**

Nazwa Przyjmującego zamówienie:

.....

Adres Przyjmującego zamówienie:.....

nr telefonu i nr faxu ....., adres poczty elektronicznej (e-mail).....

Imię, nazwisko, telefon osoby do kontaktu

.....

Osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta w niniejszym postępowaniu - w tym składania w jego imieniu oświadczeń woli jest :.....
Upoważnienie do reprezentacji wynika z następujących dokumentów: .....,

które dołączam do oferty.

2. **Kryterium: Cena - ZA REALIZACJĘ ZAMÓWIENIA w zakresie pełnienia dyżurów medycznych przez lekarzy w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej OCZEKUJĘ ZAPŁATY :**

   Cena brutto za jedną godzinę pełnienia dyżuru medycznego będącego przedmiotem konkursu wynosi : .....zł.

   (słownie.....)

   Wartość zamówienia wynosi ;.....

   (słownie).....

   ...

3. **W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość)** oświadczam, iż:
   a) W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam ..... letnie doświadczenie zawodowe.
   b) Osoby wykonujące przedmiotowe świadczenie zdrowotne posiadają następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe zgodnie z załącznikiem nr 2)
      .....
      .....
      .....
   c) W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy:

- wyłącznie dyżur lekarski w dni powszednie od poniedziałku do piątku - **w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) bądź wyłącznie dyżur lekarski 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy***
- dyżur lekarski w dni powszednie od poniedziałku do piątku - **w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) oraz dyżur lekarski 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy***

d) W zakresie wymiaru dni – w związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy
   - do pięciu dni w tygodniu* ,
   - do siedmiu dni w tygodniu*

Kryteria „dostępność" i „ciągłość" nie mogą pozostawać ze sobą w sprzeczności.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

4. Niniejszym, składając ofertę jednocześnie oświadczam, że :
   1) zapoznałem/-łam się z Ogłoszeniem i Warunkami Konkursu Ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
   2) zobowiązuję się do utrzymywania przez okres trwania przedmiotowej umowy aktualnych badań potwierdzających dopuszczenie do wykonywania świadczeń określonego rodzaju w zakresie objętym przedmiotem konkursu i ochrony ubezpieczeniowej tj. umowy odpowiedzialności cywilnej,
   3) nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do jej podpisania na okres od dnia 01.03.2021r. do dnia 28.02.2022r - na warunkach określonych w tym projekcie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Szpital,
   4) uważam się za związanego/-ną ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert,
   5) wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
   6) dane zawarte w dokumentach dołączonych do złożonej przez mnie oferty są aktualne na dzień składania ofert ;

   Jednocześnie Oświadczam, że :

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail wyłącznie dla celów realizacji umowy.

.....

.....

Data Podpis i pieczątka Oferenta

Przez „Oferenta" należy po przyjęciu danej oferty rozumieć „Przyjmującego zamówienie".

**Niepotrzebne skreślić*

Załączniki do formularza ofertowego:

1. *Dokumenty rejestrowe,*
2. *Załącznik nr 2- Oświadczenie* - wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych,
3. *Załącznik nr 3 - Projekt umowy,*
4. *Załącznik nr 4 - Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych_Oświadczenie*
5. *etc* ……,
6.

……
miejscowość, data

……
(*podpis i pieczęć oferenta)*

Załącznik nr 2 do SWK-

Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych

Wykaz osób, które będą udzielać przedmiotowych świadczeń zdrowotnych

Lp.	Imię i nazwisko	Kwalifikacje	Zgoda na udzielanie świadczeń w ramach umowy ze Szpitalem (tak/nie*) PODPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

Wymagane dokumenty stwierdzające posiadanie stosownych uprawnień i kwalifikacji zostaną dołączone do podpisanej umowy z Udzielającym zamówienia.

OŚWIADCZENIE
O ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA

Ja, niżej podpisana/y ....., niniejszym, działając, jako ....., uprawniony do reprezentowania Przyjmującego zamówienie, oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

miejscowość, data

.....

(*podpis i pieczęć oferenta)*

Załącznik nr 3 do SWK- Umowa- projekt

UMOWA - projekt

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy

zawarta dnia ..... w Jaroszowcu, pomiędzy:

Małopolskim Szpitalem Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły z siedzibą w Jaroszowcu przy ul. Kolejowej 1a, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego nr KRS 0000030254 i wpisanym w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego w księdze rejestrowej nr 000000006132

NIP 637-12-65-836, REGON 000294214 , reprezentowanym przez:

Krzysztof Grzesik – Dyrektor

zwanym w treści umowy **„Udzielający zamówienia"** lub **„Szpital"**

a

....., wpisanym w rejestrze podmiotów leczniczych prowadzonym przez ....., KSIĘGA REJESTROWA .....

reprezentowanym przez:

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie"**,

zwanymi łącznie w dalszej części umowy **„Stronami"**

§ 1

Postanowienia ogólne

Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:

przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2011r., nr 112, poz. 654 z poźn. zmianami) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008r. nr 164 poz. 1027, z późn. zmianami .), właściwe Rozporządzenie Ministra Zdrowia i Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz obowiązujące u Udzielającego zamówienie wewnętrzne przepisy i Zarządzenia.

§ 2

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych zabezpieczających funkcje i zadania Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu, **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych przez lekarzy w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej- w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) oraz przez 24 godziny **w godzinach od 06:10 do**

06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z zamawiającym zamówienie na Oddziale Gruźlicy i Chorób Płuc oraz w razie potrzeby zapewnienie opieki i potrzeb zdrowotnych pacjentów innych oddziałów.

2. Dopuszcza się elastyczność rozpoczynania i zakończania pełnienia dyżurów w tolerancji 0:20 minut. O terminie, rozpoczęcia pracy, lekarz w takim przypadku zobowiązany jest poinformować osobę odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy oraz lekarza będącego na stanowisku pracy. W takim przypadku Lekarz pozostający na stanowisku pracy zobowiązany będzie do osobistego przekazania stanowiska pracy lekarzowi zmieniającemu.
3. Przewiduje się, iż przedmiotowe świadczenia zdrowotne udzielane będą określoną szacunkową ilość godzin w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy (w tym soboty) tj. 2 712 oraz w dni powszednie tj. 4 137,84. Łącznie **6 849,84** w ciągu 12 miesięcy.
4. Udzielający zamówienia udziela zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym umową a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do wykonywania zadań w zakresie przedmiotu udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością, poszanowaniem kodeksu etyki zawodowej, wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji koniecznych do wykonywania przedmiotu umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy poprzez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje przewidziane przepisami prawa.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienie w formie pisemnej najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy, wykaz personelu medycznego, wykonującego świadczenia zdrowotne w imieniu Udzielającego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do nie wyrażenia zgody na osobę/osoby wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
9. Wszelkie rozliczenia pomiędzy personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych w imieniu Udzielającego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, a Przyjmującym Zamówienie w szczególności co do harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, wynagrodzeń, urlopów, następują z pominięciem Udzielającego Zamówienie.
10. Ilość godzin do realizacji może ulec zmianie (zmniejszyć lub zwiększyć się) z inicjatywy Udzielającego zamówienie bądź za jego zgodą w zależności od zapotrzebowania.
11. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy wynosi 7 osób.

§ 3

Czas udzielania świadczeń

1. Przyjmujący Zamówienie ustala z Koordynatorem – wskazanym przez Udzielającego Zamówienie, harmonogram czasu udzielania świadczeń w danym miejscu, w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia.

2. W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobie udzielającej świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie udzielenie świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie wskaże zastępcę uzyskując w tym zakresie pisemną zgodę Udzielającego Zamówienia. Osoba wskazana jako, zastępca musi spełniać wymagania konieczne do prawidłowego realizowania przedmiotu umowy oraz wymagane prawem kwalifikacje zawodowe.
3. W uzasadnionych przypadkach, poza ustalonym miesięcznym harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust.1 , Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zabezpieczyć udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni dodatkowo wskazane przez Koordynatora.
4. Osobami koordynującymi realizację niniejszej umowy ze strony:
   - Udzielającego Zamówienie są:
     1) z-ca Dyrektora ds. lecznictwa lek. med. Małgorzata Kasprzyk - Żyszczyńska
     2) tel. 32 6428090 wew. 40 (w sprawach medycznych),
     3) Główny Księgowy mgr Anna śmiech tel. 32 6428090 wewn. 21 (w sprawach rozrachunkowych),
   - Przyjmującego Zamówienie:
     .....

§ 4

Odpowiedzialność

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń korzysta za zgodą Udzielającego Zamówienie z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, środków transportowych, leków i materiałów opatrunkowych na zasadach ustalonych wewnętrznymi zarządzeniami i procedurami.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, materiałów medycznych i środków farmakologicznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych poza ustalonymi zasadami i procedurami bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający zamówienia upoważnia lekarzy dyżurujących w imieniu Przyjmującego zamówienie do udzielania informacji wynikających z obowiązujących aktów prawnych i przyjętych procedur.
4. Udzielający zamówienia udostępni lekarzowi pełniącemu dyżur „pokój lekarski" oraz zapewni odzież ochronną na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność z tytułu niniejszej umowy w następującym zakresie:
   1) nienależytego wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz niniejszej umowie,
   2) za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń, chyba, że powstanie szkody jest następstwem okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie i osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy,

3) za szkody wyrządzone w wyniku błędnego lub niezgodnego z przeznaczeniem używania sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanej przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 5

Ubezpieczenie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i przedłożenia odpisu/kopii polisy Udzielającemu Zamówienie najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię/odpis nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczeniowej.
3. Przepisy powyższe w zakresie obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz przedłożenia polisy Udzielającemu Zamówienie stosuje się odpowiednio do osób przyjmujących świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń objętych niniejszą umową przysługuje wynagrodzenie brutto za **1 godzinę udzielania świadczeń w wysokości: .....zł.**
   Wartość brutto umowy wynosi .....zł.(słownie) **..... zł**
2. Wynagrodzenie za niepełną godzinę udzielania świadczeń obliczone będzie proporcjonalnie do czasu świadczenia usług.
3. Podstawą do obliczenia należności oraz wystawienia faktury VAT będzie zestawienie liczby godzin, w których udzielone były świadczenia zdrowotne w danym miesiącu, zatwierdzone przez Udzielającego Zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć ww. zestawienie w terminie do 3 dnia roboczego każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni - w formie ..... natomiast oryginał zostanie dołączony do faktury.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć fakturę VAT Udzielającemu Zamówienie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W fakturze wyszczególnić należy liczbę godzin, w których udzielane były świadczenia zdrowotne w dni robocze, soboty, niedziele oraz święta: cenę jednostkową oraz kwotę należności.

5. Zapłata należności nastąpi w terminie do 14 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
6. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych.
7. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 7

Prawa i obowiązki przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
   1) poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienie w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej,
   2) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej pomiędzy Przyjmującym zamówienie a dyrektorem Oddziału NFZ"
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
   4) prowadzenia dokumentacji medycznej w systemie obowiązującym u Udzielającego Zamówienia,
   5) wydawania orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
   6) wykorzystywania udostępnionych lokali, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia,
   7) współpracy z pozostałym personelem Szpitala w celu zapewnienia prawidłowego przebiegu oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. Nadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
   1) nie wykorzystywania danych pozyskanych w związku z realizacją umowy i w czasie trwania umowy dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego Zamówienia,
   2) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów BHP, przeciwpożarowych i wewnętrznych aktów Udzielającego Zamówienia,
   3) dostarczenia dokumentów potwierdzających określone prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   4) nieudzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w zakresie, w jakim kolidowałoby to z właściwą realizacją przedmiotu niniejszej umowy,

3. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
   1) nie przekazywania, ujawniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób informacji, które zagrażałoby lub naruszałoby interes Udzielającego zamówienia,
   2) nie wykorzystywania i ujawniania danych pacjentów oraz informacji medycznych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy, do innych celów niż związanych z pełnieniem obowiązków wynikających z zawartej umowy,
   3) nie wykorzystywania i ujawniania danych (w szczególności danych osobowych) pracowników, innych osób świadczących usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia i jego współpracowników - uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.
4. Zobowiązania wymienione w ust. 3 będą obowiązywać zarówno w czasie trwania niniejszej umowy oraz po okresie jej obowiązywania.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został poinformowany iż:
   1) przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe, *know how,* organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą co, do których Udzielający Zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, a także wszystkie inne z wyjątkiem tych, które w chwili ujawniania lub przekazywania zostaną wyraźnie określone jako objęte poufnością. W przypadku, kiedy przekazanie informacji następuje w sposób niedookreślony, co do ich poufności, przyjmuje się, że są to informacje objęte klauzulą poufności,
   2) za naruszenie zobowiązania, które zostałoby uznane za czyn nieuczciwej konkurencji Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, przewiduje zarówno sankcje w zakresie odpowiedzialności cywilnej jak i karnej,
   3) naruszenie klauzuli poufności w każdej ze wskazanych w umowie postaci stanowi rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy i może stanowić samodzielną podstawę do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu jej wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia,
5. Zastrzega się, że informacje poufne i zobowiązanie do zachowania poufności, o którym mowa powyżej nie obejmują:
   1) informacji, które są powszechnie znane,
   2) informacji, które znane były Przyjmującemu Zamówienie przed ujawnieniem przez Udzielającego Zamówienie,
   3) informacji uzyskanych od osób trzecich, które miały prawo ich posiadania i ujawnienia oraz informacji wynikających z przetworzenia tych informacji.
6. Obowiązek zachowania w poufności, o którym mowa powyżej nie dotyczy sytuacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wnikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa. W każdym takim przypadku Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do:
   1) natychmiastowego poinformowania Udzielającego Zamówienie o obowiązku ujawnienia informacji poufnych, na rzecz osób, co do których ujawnienie ma nastąpić

lub nastąpiło, chyba że takiemu poinformowaniu sprzeciwiałyby się obowiązujące przepisy prawa,

2) ujawnienia tylko części informacji poufnych, jak jest wymagana przez prawo.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia braków dokumentacji medycznej.
8. Przyjmujący Zamówienia uzupełni dokumentację nie później niż w ciągu 2 (dwóch) dni od wezwania lub w terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie. Nie uzupełnienie braków w określonym terminie spowoduje obniżenie wynagrodzenia określonego w § 6 o 1/30 miesięcznej wartości umowy za każdy dzień opóźnienia. Miesięczna wartość umowy, o której mowa określona zostanie wg ostatniego zakończonego i rozliczonego miesiąca udzielania świadczeń.

§ 8

Czas trwania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia 31.01.2021.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a) z upływem czasu, na który była zawarta;
   b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
   c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
   d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem, w formie pisemnej z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, bez wskazania przyczyny.
4. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
   1) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych np. opuści miejsce pracy, nie zgłosi się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym rozkładem nie zapewniając zastępstwa,
   2) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
   3) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie dopełnił obowiązku wynikającego z § 5 ust. 2 umowy lub nie przedłoży odpisu polisy, o którym mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy,
   4) Przyjmujący Zamówienie utraci wymagane kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ,
   5) Przyjmujący Zamówienie udzieli zgody na udzielanie świadczeń osobie nieuprawnionej lub nie posiadającej wymaganych kwalifikacji,

6) Przyjmujący Zamówienie udzieli Udzielającemu Zamówienie nieprawdziwych danych lub informacji,
7) Wykonywanie kontraktu z NFZ stanie się niemożliwe,
8) Wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów,
9) Przyjmujący Zamówienie przeniesie prawa lub obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienie,

5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 9

Odpowiedzialność i kary umowne

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Szpitalowi w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego zamówienie.
3. W przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 2 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Szpitala i przedstawicieli Przyjmującego zamówienie. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 2 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty.
4. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie nin. umowy, ale których, przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
5. Strony ustalają, że Szpital ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Szczegółowe wymagania, nakazy oraz zakazy wynikające z niniejszej umowy wiążą odpowiednio osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Za działania tych osób Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność względem Udzielającego Zamówienie jak za swoje własne działania.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, w formie aneksu pod rygorem ich nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Szpitala.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienie**

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej Małopolskim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji im. Edmunda Wojtyły z siedzibą przy ul. Kolejowej nr 1 a , 32-310 Jaroszowiec

I. Świadomie i dobrowolnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych w procesie rekrutacji na stanowisko: **lekarza pełniącego dyżury medyczne w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej- w godzinach od 13:45 do 06:10** dnia następnego w dni powszednie (razem 16 godzin i 25 minut) oraz przez 24 godziny **w godzinach od 06:10 do 06:10 - dnia następnego, w soboty i dni ustawowo wolne od pracy.**

II. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o zasadach przetwarzania moich danych osobowych, przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku, gdy uznam, iż podane przeze mnie dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).

III. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
miejscowość, dnia

.....
(podpis i pieczęć wyrażającego zgodę)