Sandomierz, 10.05.2021r.

OGŁOSZENIE

Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w trybie konkursu ofert

Dyrektor

Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu
27-600 Sandomierz, ul. Schinzla 13
tel. (15) 833-07-70, fax. (15) 832-35-75

Podstawa prawna: art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej

Ogłasza postępowanie

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu

Zainteresowani konkursem mogą zapoznać się z Szczegółowymi Warunkami Konkursu, z projektami umów oraz pobrać formularz oferty w siedzibie Udzielającego Zamówienia, pokój 223 w dniach od 11 maja 2021r. do 28 maja 2021r., w godzinach od 7:30 do 14:00.

Termin składania ofert – do dnia **28 maj 2021r. do godz. 10.00**
Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
Ofertę należy złożyć lub przesłać na adres Udzielającego zamówienia.
Wiążąca jest data i godzina złożenia oferty.
Oferty złożone po terminie zostanie odrzucona.
Na kopercie - poza danymi adresata - winny znajdować się dane oferenta i treść „Oferta na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie.....
– nie otwierać przed dniem **28 maj 2021r. przed godz. 12:00."**
Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w dniu **31 maj 2021r.**

Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.

Osobą uprawnioną, w imieniu Udzielającego Zamówienia, do kontaktu z oferentami jest p. Justyna Pytel, tel. (15) 833-07-70 lub 668 262 775, mail: jpytel@sand.pl.

Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art.146 ust.1, art.147, art.148 ust. 1, art. 149-150, 151 ust.1-2 i 4-6, art. 152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego
w Sandomierzu
dr n. med. Marek Kos

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU NR ...../2021

na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Udzielającym zamówienia jest: **Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego w Sandomierzu, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz.**
REGON: 000302385, NIP:864-15-77-743 KRS: 0000022231
Adres internetowy: sand.pl
e-mail: szpital@sand.pl

PODSTAWA PRAWNA

1. Postępowanie konkursowe odbywa się zgodnie z art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz art.140-141, 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, 149-150, art.151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, (odpowiednio stosowanym na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej).
2. Uprawnionymi do złożenia oferty są podmioty uprawnione na podstawie art.18 ust.1-6 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011r. do udzielania świadczeń zdrowotnych wymienionych w informacjach o przedmiocie konkursu oraz Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego i spełniające wymagania określone w szczegółowych warunkach o przedmiocie konkursu ofert.

I. TERMINY

1. Termin składania ofert	**28.05.2021. do godz. 10^{00}**
2. Termin otwarcia ofert	**28.05.2021r. godz. 12^{00}**
3. Termin rozstrzygnięcia konkursu	**31.05.2021r.**

II. FORMA OGŁOSZENIA KONKURSU

Ogłoszenie o konkursie ofert zostanie zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia.

III. PRZEDMIOT KONKURSU

Przedmiotem konkursu jest udzielanie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych dla pacjentów Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu w zakresie leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych.

IV. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Udzielenie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez indywidualną specjalistyczną praktykę lekarską, prowadzoną przez lekarza medycyny posiadającego niezbędną wiedzę i doświadczenie konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem konkursu zgodnie z wymogami określonymi we właściwych Zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia oraz Rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego, który zapewni ustaloną w harmonogramie uzgodnionym pomiędzy Udzielającym Zamówienia i Przyjmującym Zamówienie dostępność do wykonywania świadczeń zdrowotnych. Przyjmujący Zamówienie przejmuje odpowiedzialność za dokładność i sumienność wykonywanych świadczeń.
2. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem stosowane będą wewnętrzne przepisy Szpitala, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statutu Szpitala, Regulaminu Organizacyjnego i wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora oraz procedury.

3. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
4. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych Warunkach będą zawarte w podpisanej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu, umowie, której projekt stanowi załącznik nr 3, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w pomieszczeniach będących własnością Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu.

V. WYMAGANE KWALIFIKACJE

1. Oferty w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, winny być składane zgodnie z wymogami NFZ zawartymi w szczegółowych materiałach informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju: leczenie szpitalne.
2. Wymagane jest aby lekarz przystępujący do konkursu ofert posiadał aktualne prawo wykonywania zawodu oraz specjalizację I stopnia, II stopnia, lub był w trakcie specjalizacji (zgodnie z zakresem danego oddziału), lub specjalista ze specjalizacją (z innych niż zakres danego oddziału) zachowawczych dziedzin medycyny (niezabiegowych).

VI. OFERTA MUSI ZAWIERAĆ:

1. Podpisane załączniki 1-2 do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert, tj.:
   a) wypełniony i podpisany Formularz ofertowy – **załącznik nr 1.**
   b) oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy – według wzoru załączonego do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert – **załącznik nr 2.**
2. Informacje o Oferencie, tj.:
   a) kserokopię zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru praktyk lekarskich.
   b) kserokopię wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
   c) kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza.
   d) kserokopię dyplomu ukończenia Akademii Medycznej.
   e) kserokopie dyplomów posiadanych specjalizacji, oraz innych dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje,
   f) oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o niekaralności za przestępstwa oraz w związku z wykonywaną pracą lekarza (przez sąd lub dyscyplinarnie).
   g) zaświadczenie lekarskie od lekarza medycyny pracy,
   h) szkolenie BHP
3. Potwierdzenie zawarcia wymaganej przez przepisy prawa umowy odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie za szkody wyrządzone przez działania lub zaniechanie ubezpieczonego, w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej z potwierdzeniem opłacenia składki, gdy składka z tytułu ubezpieczenia jest płacona w ratach albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy.
4. Wszystkie załączone do oferty dokumenty muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Należy je złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego Zamówienie.

VII. MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń SSDŚ w Sandomierzu.
2. Konkurs zostanie rozstrzygnięty najpóźniej w terminie do 14 dni od daty upływu składania ofert.

VIII. WARUNKI KONKURSU OFERT

1. Każda oferta, pod rygorem odrzucenia, winna zawierać wyłącznie wszystkie dane określone treścią niniejszych Szczegółowych warunków konkursu.
2. Oferty winny być składane na udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia formularzach. Osoba przyjmująca ofertę w Sekretariacie Zamawiającego nie udziela żadnych informacji dotyczących zawartości merytorycznej i formalnej składanych ofert.
3. Oferty nie złożone na formularzach oraz niekompletne będą podlegały odrzuceniu.
4. Oferty należy składać w formie pisemnej w zamkniętych kopertach lub paczkach opatrzonych nazwą, adresem i odpowiednim zakresem- zgodnie z załączonym wzorem. Oferty należy składać w:

Szpitalu Specjalistycznym Ducha Świętego w Sandomierzu
ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, Sekretariat

- wzór prawidłowo zaadresowanej koperty

Nazwa i adres oferenta

OFERTA DO KONKURSU NR /2021
Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale .....

Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego
w Sandomierzu
ul. Schinzla 13
27-600 Sandomierz

5. Za złożone w terminie oferty uważa się takie, które znajdą się najpóźniej w oznaczonym dniu tj.28.05.2021r. do godz. 10^{00} w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert.

IX.TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ, SKŁADANIA PROTESTÓW I WNOSZENIA ODWOŁAŃ.

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną do kontaktów z Przyjmującym Zamówienie jest:
   Justyna Pytel (15) 833-07-70, lub 668 262 775 lub mail; jpytel@sand.pl
3. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej, w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika ze jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje protest i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej zakładu. W przypadku uwzględnienia protestu

komisja powtarza zaskarżoną czynność. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora zakładu w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.

8. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania .
10. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

X.ODRZUCENIE OFERTY

1.Odrzuca się ofertę :

1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie,
2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
3) jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
6) jeżeli oferent lub oferta nie spełnia warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego Zamówienia,
7) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym Udzielający Zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie.

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków.

XI. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA.

1.Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej unieważnia się gdy:

1) nie wpłynęła żadna oferta;
2 odrzucono wszystkie oferty;
3) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
4) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

XII. CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta na czas udzielania świadczeń w zakresie leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych, jednak nie dłużej niż na 4 lata.
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień podpisania umowy.

XIII. INFORMACJE DODATKOWE

W przypadku, gdy wszystkie oferty będą zawierać jednakową wysokość oferowanej stawki a ich liczba przekroczy zapotrzebowanie Udzielającego Zamówienia komisji przysługuje prawo:

1. odwołania konkursu,
2. odrzucenia ofert,
3. swobodnego wyboru oferty.

XIV. TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu
2. Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności:
   a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
   b) otwiera koperty z ofertami,
   c) ustala, które z ofert spełniają w/w warunki,
   d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom lub:
      - oferty zgłoszone po wyznaczonym terminie,
      - oferty zawierające nieprawdziwe informacje,
      - oferty, w których oferent nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych bądź przekroczył określone maksymalne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych,
   e. ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki, a które zostały odrzucone,
   f. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów,
   g. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b i e.
4. Z przebiegu konkursu komisja konkursowa sporządza protokół.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, komisja ogłasza o jego rozstrzygnięciu.
6. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

XV. KRYTERIA OCEN OFERT KOMISJI KONKURSOWEJ

1) Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

L.p.	KRYTERIUM	WAGA
1.	Cena	100%

W trakcie oceny ofert kolejno rozpatrywanym i ocenianym ofertom przyznawane są punkty według następującego wzoru;
Za najniższą cenę brutto-100 pkt.

$$\text{cena} = \frac{\text{cena oferowana najniższa brutto}}{\text{cena brutto badanej oferty}} * 100 \text{ pkt}$$

1%=1pkt

2. Zamawiający udzieli zamówienia Przyjmującemu Zamówienie, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w Szczegółowych warunkach konkursu ofert i została wybrana jako najkorzystniejsza na podstawie określonego w ust. 1 kryterium.

XVI. OFERTA CENOWA

Warunki oferty:

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżuru medycznego w dni powszednie, wolne od pracy, niedziele i święta, objęte przedmiotem konkursu Udzielający Zamówienia proponuje kwotę w wysokości nie wyższej niż **120zł**. za godzinę.
2. Wartość udzielanych świadczeń zdrowotnych należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi załącznik nr 1 do szczegółowych Warunków Konkursu ofert.
3. Wartość o której mowa w pkt. 1 powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia, w tym koszty ubezpieczenia.

XVII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

DYREKTOR
Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego
w S[illegible]

.....

lek. med. Marek Kos

Podpis i pieczęć Dyrektora

Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu

FORMULARZ OFERTOWY

NAZWA OFERENTA _____

ADRES OFERENTA _____

NUMER TELEFONU _____

NUMER FAKSU _____

ADRES POCZTY (E-MAIL) _____

DANE TELEADRESOWE OSOBY DO KONTAKTU (jeśli taka osoba została wyznaczona)

NR TELEFONU _____

NR FAKSU _____

ADRES E-MAIL _____

NR POSTĘPOWANIA ...../2021

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, zgodnie z warunkami określonymi w Szczegółowych warunkach konkursu, oferuję:

Rodzaj	Miesięczna liczba dyżurów w dni powszednie (16^{25}), w dni wolne od pracy, niedziele i święta(24^{00})
Świadczenie usług med. w siedzibie udzielającego zamówienie, od 14^{35} do 7^{00} lub od 7^{00} do 7^{00} – Oddział Chorób Wewnętrznych	16^{25} – …… 24^{00} - ……

…… zł. za godzinę dyżuru w dni powszednie, dni wolne od pracy, niedziele i święta.

……
data i podpis oferenta

Załącznik nr 2 do szczegółowych warunków konkursu

"Oświadczenie Oferenta"

Imiona.....

Nazwisko.....

Nazwa Oferenta.....

.....

Adres.....

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Zapoznałem się ze Szczegółowymi warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 60 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz SSDŚ w Sandomierzu kary w wysokości 2 000,00 zł (słownie: dwa tysiące złotych) wpłacone na konto SSDŚ w Sandomierzu w terminie 7 dni od dnia rezygnacji.

....

miejsce i data podpis

Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu

Projekt Umowy

UMOWA
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych Szpitala Specjalistycznego Ducha Świętego w Sandomierzu

zawarta w dniu ..... pomiędzy:

Szpitalem Specjalistycznym Ducha Świętego, ul. Schinzla 13, 27-600 Sandomierz, REGON: 000302385, NIP:864-15-77-743
wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000022231
reprezentowanym przez:
Dyrektora – **dr n. med. Marka Kosa**
zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia”,**
a
.....
.....
zwanym dalej **„Przyjmującym Zamówienie”.**

Na podstawie art. 26 ustawy z 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej oraz art.140-141, 146 ust. 1, art. 147, 148 ust. 1, art.149-150, 151 ust. 1-2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert, strony zawierają umowę następującej treści:

§1

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SSDŚ w Sandomierzu.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania umowy z należytą starannością przy wykorzystaniu najlepszej wiedzy medycznej, zgodnie z ustawą o zawodzie lekarza i zasadami etyki lekarskiej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
   a) przepisów określających prawa pacjenta,
   b) regulaminu organizacyjnego SSDŚ w Sandomierzu,
   c) standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, procedur, zarządzeń i przyjętych sposobów postępowania.

§ 3

1. Usługi objęte niniejszą umową realizowane będą na terenie Oddziału Chorób Wewnętrznych, Oddziału Nefrologicznego oraz Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Specjalistycznym w Sandomierzu.
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie:
   1) w dni powszechne od 7^{00}do 14^{35},
   2) w dni powszechne od 14^{35} do 7^{00} dnia następnego, w dni wolne, niedzielę i święta od godz. 7^{00} do godz. 7^{00} dnia następnego.
3. Przyjmujący Zamówienie wykonywać będzie usługi w terminach określonych harmonogramem (grafikiem dyżurów).
4. Miesięczny harmonogram wykonywania usług wynikający z niniejszej umowy ustala Przyjmującym Zamówienie w uzgodnieniu z Udzielający Zamówienia.

5. W zakresie ustalania harmonogramu świadczenia usług medycznych Udzielającego Zamówienie reprezentuje Lekarz Kierujący Oddziałem /p.o Ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych.

§ 4

I. Do podstawowych obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy:

a) zapewnienie świadczeniobiorcy niezbędnej pomocy medycznej,

b) zapewnienie świadczeniobiorcy lub jego opiekunowi prawnemu wszelkich informacji o stanie zdrowia, zagrożeniach, oraz ryzyku wystąpienia powikłań,

c) zapewnienie świadczeniobiorcy ciągłości leczenia, w przypadkach wymagających dalszego postępowania, poprzez wskazanie ośrodków i miejsc, w których proces przywracania zdrowia może być kontynuowany,

d) orzekanie i opiniowanie o stanie zdrowia w uzasadnionych przypadkach,

e) prowadzenie dokumentacji udzielania świadczeń tj. dane personalne pacjenta (imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, numer dowodu ubezpieczenia), godzinę zgłoszenia, adnotacje dotyczące wywiadu chorobowego, badania fizykalnego, rozpoznania klinicznego oraz wykonanych procedur medycznych.

II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w szczególności polega na:

1. Przyjmowaniu pacjentów skierowanych do leczenia w Oddziale Chorób Wewnętrznych, a w szczególności:
   1) dokładnym zebraniu wywiadu chorobowego, wywiadu epidemiologicznego z uwzględnieniem ewentualnych odczynów alergicznych po zastosowanych środkach farmakologicznych, przeprowadzeniu analizy posiadanej przez pacjenta dokumentacji medycznej pod kątem przebytych schorzeń oraz ustaleniu niezbędnych konsultacji innych specjalistów,
   2) dokładnym badaniu klinicznym pacjenta w celu oceny obecnego stanu zdrowia, kwalifikacji i ustaleniu planu leczenia.
   3) przeprowadzeniu niezbędnych badań laboratoryjnych i obrazowych jeszcze przed przyjęciem do oddziału,
   4) starannym czytelnym wypełnianiu dokumentacji medycznej i zleceń lekarskich, które będą realizowane w ramach leczenia oddziałowego.
   5) wprowadzeniu do historii choroby informacji o interwencjach medycznych,
   6) w razie podjęcia decyzji o braku wskazania do hospitalizacji, wypełnienie dokumentacji Szpitalnego Oddziału Ratunkowego oraz autoryzowanie jej swoją pieczątką i podpisem,
   7) uzyskaniu pisemnej zgody chorego na zaproponowane procedury medyczne,
   8) prowadzeniu wizyty lekarskiej w godzinach wieczornych w dni powszednie, a w dni wolne od pracy, niedziele i święta przeprowadzenie wizyty w godzinach rannych i wieczornych.
2. W przypadku katastrof lub wypadków masowych Przyjmujący Zamówienie w oddziale postępuje zgodnie z procedurą dotyczącą wypadku zbiorowego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek udzielania konsultacji specjalistycznych pacjentom leczonym w innych oddziałach szpitala.
4. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy opieka nad chorymi przebywającymi aktualnie w oddziale; wdrażanie na bieżąco niezbędnych procedur medycznych.
5. Przyjmujący Zamówienie pełni nadzór nad personelem średnim i niższym zatrudnionym w oddziale a także nad powierzonym sprzętem.
6. Przyjmujący Zamówienie nadzoruje dystrybucję środków odurzających i narkotycznych znajdujących się na stanie oddziału.
7. Obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest udzielanie bieżących informacji przyjętemu przez siebie choremu lub osobom przez niego upoważnionym o postępach procesu leczenia i dalszych planach.

8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do sporządzania raportu z przebiegu dyżuru i przedstawienie go w dniu następnym Lekarzowi Kierującemu Oddziałem/Ordynatorowi lub lekarzowi obejmującemu po nim dyżur.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania obowiązujących u Udzielającego Zamówienia wszelkich zarządzeń, procedur, komunikatów itp.
10. Przyjmujący Zamówienie reprezentuje Udzielającego Zamówienia na zasadach i w granicach określonych w niniejszej umowie.
11. Przyjmujący Zamówienie reprezentuje Udzielającego Zamówienia na zasadach i w granicach udzielonego pełnomocnictwa.

§ 5

Zamówienie, o którym mowa w § 1 wykonywane będzie w pomieszczeniach wskazanych przez Udzielającego Zamówienia i przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury medycznej i wyposażenia oraz materiałów będących w posiadaniu Udzielającego Zamówienia, a niezbędnych do wykonywania umowy.

§ 6

1. Udzielający Zamówienia w ramach ustaleń, o których mowa w § 3 ust 1 i 2. zobowiązuje się wobec Przyjmującego Zamówienie do nieodpłatnego:
   1. zapewnienia lokali i powierzchni obecnie zajmowanych przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy,
   2. przekazania do dyspozycji na czas realizacji świadczeń sprzętu, aparatury, wyposażania i materiałów pozostających w dyspozycji SSDŚ w Sandomierzu,
   3. zapewnienia odpowiedniej bazy analityczno-badawczej, ogrzewania, zaopatrzenia w energię elektryczną i w wodę lokali wykorzystywanych do wykonywania umowy oraz łączność telefoniczną,
   4. utrzymania czystości i porządku w lokalach wykorzystywanych do wykonywania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać środków, o których mowa w ust. 1 na cele odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność wynika z przepisów dotyczących Udzielającego Zamówienia i jest pobierana na jego konto.

§ 7

1. Sposób zgłaszania się i rejestracji pacjentów oraz organizacja udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową odbywać się będzie na zasadach określonych w:
   a. ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
   b. Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem w dniach i godzinach określonych w harmonogramie udzielania świadczeń, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
3. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych uzgadniany będzie przez strony umowy, a w przypadku braku porozumienia Udzielający Zamówienia jednostronnie wyznaczy harmonogram.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości udzielanych świadczeń.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udzielanie lub za zaniechanie udzielania świadczeń oraz odpowiada za szkody powstałe także u osób trzecich w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych leczonych przez siebie pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z aktualnym stanem wiedzy medycznej.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 8 września 2015r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, Kodeksu Etyki Lekarskiej, przepisów określających prawa pacjenta, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego Zamówienia przepisów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego Zamówienia.

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do korzystania w razie potrzeby z konsultacji lekarzy specjalistów zatrudnionych u Udzielającego Zamówienia lub wykonujących na jego rzecz usługi medyczne w ramach umów cywilno-prawnych, a także z badań diagnostycznych wykonywanych w jego pracowniach i laboratoriach. W razie zaistnienia konieczności skorzystania z diagnostyki niemożliwej do wykonania u Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie może skierować pacjenta lub przeprowadzić badania diagnostyczne w innej placówce udzielającej świadczeń w wymaganym zakresie.
2. Przyjmujący Zamówienie przy realizacji niniejszego zamówienia współpracuje z lekarzami oraz pielęgniarkami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych u Udzielającego Zamówienia.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego Zamówienia, Narodowemu Funduszowi Zdrowia oraz innych uprawnionych organów i podmiotów, szczególnie w zakresie dostępności i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

§ 11

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Lekarz Kierujący Oddziałem/Ordynator Oddziału Chorób Wewnętrznych, oraz Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa Udzielającego Zamówienia.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielanych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor zakładu Udzielającego Zamówienia.
3. W przypadku istotnych naruszeń warunków umowy przez Przyjmującego Zamówienie Lekarz Kierujący Oddziałem/Ordynator Oddziału winien wnioskować do Dyrektora zakładu o rozwiązanie niniejszej umowy.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest ponadto do:

1. Prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z zapisami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 roku w sprawie rodzajów i zakresów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania.
2. Prowadzenie dokumentacji medycznej musi być dokonywane w sposób czytelny z uwzględnieniem zużytych leków, materiałów i sprzętu medycznego w czasie udzielania świadczeń.
3. Przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta.
4. Przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych, procedur, zarządzeń itp. ustalonych przez Udzielającego Zamówienia.
5. Przestrzegania przy udzielaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w RODO i ustawie o ochronie danych osobowych.
6. Ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, za szkody wyrządzone

w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 umowy. Minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej w odniesieniu do jednego zdarzenia, powinna zostać określona zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą

7. Utrzymania ważności sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia w okresie obowiązywania umowy.

§ 13

Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek pokryć szkody w pełnej wysokości w przypadku, gdy powstały one tylko i wyłącznie z jego winy.

§ 14

1. Przyjmujący Zamówienie nie może wykonywać udzielonego zamówienia przez osobę trzecią z wyjątkiem okoliczności szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
2. Osobą zastępującą Przyjmującego Zamówienie w wykonywaniu niniejszej umowy może być wyłącznie osoba legitymująca się, co najmniej takimi samymi kwalifikacjami fachowymi do udzielania świadczeń zdrowotnych jak Przyjmujący Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za osoby trzecie którym zlecił wykonywanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy jak za czyny własne.
4. Przyjmujący Zamówienie dokonuje we własnym zakresie rozliczeń finansowych za pracę wykonaną przez jego zastępcę.

§ 15

1. Udzielający Zamówienia może rozwiązać bez wypowiedzenie umowę w razie:
   a) ciężkiego naruszenia podstawowych obowiązków przy udzielaniu świadczenia,
   b) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwią dalszą kontynuację umowy,
   c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
   d) wykorzystywania przez Przyjmującego Zamówienie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego Zamówienia dla innych celów niż wykonywanie usług objętych niniejsza umową,
   e) braku aktualnej polisy OC.

2. Nieusprawiedliwiona niemożność wykonywania świadczeń zdrowotnych przez lekarza Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania niniejszej umowy przez okres dłuższy niż 1 miesiąc stanowić będzie podstawę dla Udzielającego Zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy w każdym czasie, bez konieczności jej wypowiadania.

3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość okresowego zawieszenia wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy przez Przyjmującego Zamówienie bez podania przyczyny.

§ 16

Szczegółowe warunki konkursu Nr ...../2021 na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia szpitalnego w Oddziale Chorób Wewnętrznych, stanowią integralną część niniejszej umowy.

§ 17

Niniejsza umowa nie stanowi przeszkód w świadczeniu usług medycznych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz innych osób lub podmiotów poza siedzibą Udzielającego Zamówienia pod warunkiem, że wykonywanie tych świadczeń nie będzie kolidowało:

a) z należnym wykonywaniem obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
b) z harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych zgłoszonym do NFZ przez Udzielającego Zamówienia.

§ 18

Strony ustalają, że:

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w godz. od 7;00 do 14;35 i w ramach dyżuru medycznego w dni powszednie, objęte przedmiotem konkursu Przyjmujący Zamówienie otrzyma kwotę .....zł. za godzinę.
2. Za dyżur medyczny, objęty przedmiotem konkursu Przyjmujący Zamówienie otrzyma kwotę w wysokości .....**zł.** za godzinę dyżuru.
3. Strony dopuszczają możliwość zmiany stawki za godzinę dyżuru w trakcie trwania umowy.

§ 19

1. Za wykonane świadczenia zdrowotne Przyjmujący Zamówienie przedstawi Udzielającemu Zamówienia rachunek wraz z załącznikiem „ rejestr godzin udzielania świadczeń zdrowotnych" - *załącznik nr 1 do umowy,* w ciągu 3 dni następnego miesiąca kalendarzowego po miesiącu w którym wykonał zamówienie.
2. Wystawiony przez Przyjmującego Zamówienie rachunek przed jego złożeniem do realizacji winien uzyskać zatwierdzenie pod względem merytorycznym przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa.
3. Udzielający Zamówienia będzie wypłacał należność za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie w terminie do 10-ciu dni od dnia otrzymania rachunku.

§ 20

Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w wymiarze wynikającym z art. 96 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej na zasadach określonych w § 18.

§ 21

W przypadku nieobecności lub nie świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie w ustalonym terminie Udzielającemu Zamówienia przysługuje kara umowna w wysokości 600zł za czas 1 dyżuru z harmonogramu (grafiku dyżurów) od Przyjmującego Zamówienia.

§ 22

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż świadczy usługi medyczne i z tego tytułu rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych celem rozliczenia z tytułu ubezpieczenia społecznego oraz ubezpieczenia zdrowotnego.

§ 23

Przyjmujący Zamówienie do celów realizacji niniejszego zamówienie we własnym zakresie i na swój koszt zabezpieczy: odzież roboczą, odzież ochronną, aktualne okresowe szkolenia z zakresu BHP, aktualne badania profilaktyczne, zgodnie z obowiązującymi wymogami.

§ 24

Umowa zostaje zawarta **od ..... do .....**

§ 25

Jeżeli w toku wykonywania niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, a w szczególności w razie zmiany zasad finansowania i kontraktowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, będzie to podstawa do wystąpienia Stron

o zmianę warunków umowy lub skrócenie okresu jej obowiązywania albo rozwiązania umowy w trybie określonym w § 26.

§ 26

Umowa ulega rozwiązaniu:
1. z upływem czasu, na który była zawarta;
2. z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
3. wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia;
4. wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienie umowy.

§ 27

Zmiana niniejszej Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 28

Ewentualne spory pozostające w związku z niniejszą umową Strony zobowiązują się rozwiązywać w drodze wzajemnego porozumienia. W przypadku braku porozumienia spory rozstrzygane będą przez Sąd powszechny właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 29

Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy dla osób trzecich.

§ 30

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji uzyskanych o Udzielającym Zamówienia w czasie wykonywania umowy, nie podanych do publicznej wiadomości.
2. W przypadku naruszenia postanowień ust.1 Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym.
3. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Udzielającemu Zamówienia wszelką dokumentację i materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 31

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawa o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz inne przepisy prawa pozostające w związku z niniejszym zamówieniem.

§ 32

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

....

Rozliczenie liczby godzin świadczenia usług medycznych w ramach umowy cywilno-prawnej

Oddział Chorób Wewnętrznych

nazwa komórki organizacyjnej

.....

Imię i nazwisko/zawód

w .....(miesiąc) .....r.

Dzień miesiąca	Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych (Praca 7- 14. 35) (7,58godz)		w tym praca Oddział Chorób Wewnętrznych (504-4000-01)					Dyżury Oddział Chorób Wewnętrznych		Dyżury Oddział Kardiologiczny	
	7-14,35	Ogółem godziny	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Liczba godzin	Od godz. Do godz.	Liczba godzin	Od godz. Do godz.	Liczba godz.
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											
16											
17											
18											
19											
20											
21											
22											
23											
24											
25											
26											
27											
28											
29											
30											
31											
	Razem godziny										

(podpis) .....

Lekarz Kierujący Oddziałem/Kierownik(podpis) .....