

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
(Postępowanie SZ – 4240 –3/2026)**

SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej z siedzibą w (43-365) Wilkowicach przy ul. Żywieckiej 19 ogłasza Konkurs Ofert na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu jest:

udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu.

Termin realizacji umowy:

Zgodnie z SWKO

1. Materiały dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz ze wzorem formularza oferty oraz ze wzorem umowy można odebrać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Wilkowicach ul. Żywiecka 19 pokój nr 17 w godzinach od 7.30 do 14.00, a w wersji elektronicznej dostępne są na stronie internetowej **www.szpital-kolejowy.com** w zakładce „Ogłoszenia” oraz **https://szpitalwilkowicebystra-bip.slaskie.pl/**.
2. Ewentualne pytania dotyczące Konkursu Ofert prosimy kierować w formie pisemnej na adres e-mail: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com**
3. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego pisemnie o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na zapytania.
4. Zamawiający przekaże treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści je na swojej stronie internetowej.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, lecz nie mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SWKO. Dokonaną modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania) Zamawiający zamieści na stronie internetowej **www.szpital-kolejowy.com** w zakładce „Ogłoszenia”.
7. Informacje dotyczące Konkursu Ofert, łącznie z ogłoszeniem wyniku konkursu, Udzielający zamówienia będzie zamieszczał na stronie internetowej **www.szpital-kolejowy.com** w zakładce „Ogłoszenia”.
8. Termin składania ofert: upływa dnia **06.05.2026 r. o godz. 9.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat lub zgodnie z SWKO.
9. Otwarcie ofert: **06.05.2026 r. o godz. 9.30** w siedzibie Udzielającego zamówienia – pok. nr 17.
10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Zamawiając zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
12. Jeżeli oferent, który został wybrany w postępowaniu uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
13. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżanej czynności.
14. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
15. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
16. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
17. Informacja o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
18. Oferent może złożyć do Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
19. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Wilkowice, dnia 28.04.2026 r.

DIREKTOR
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach-Bystrej
Ireneusz Staniek

Wilkowice

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi
zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu
(Postępowanie SZ – 4240 – 3/2026)

I. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Kolejowy w Wilkowicach – Bystrej
ul. Żywiecka 19, 43-365 Wilkowice
tel.: 33 812 20 20; 28; 29, fax: 33 812 30 98
www.szpital-kolejowy.com

II. Tryb postępowania

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026 r., poz. 156 z późn. zm.).
- 2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.).
- 3) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 37 ze zm.).

III. Opis przedmiotu konkursu

CPV: 85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny

CPV: 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia

CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne

1. Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych przez lekarza na:
 - 1) Izba Przyjęć, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Rehabilitacji Neurologicznej i Oddział Medycyny Paliatywnej – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru, a także
- wykonywanie czynności lekarskich/medycznych w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu przez lekarza dyżuru czy innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza
W przypadku konieczności zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych w nowotworzonym Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej, zakres podstawowy obejmuje również udzielanie świadczeń objętych umową w tymże Oddziale.
 - 2) Oddział Pulmonologiczny i Oddział Wewnętrzny – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru określony w § 1 ust. 4 i § 2 ust. 2 projektu umowy, a także- prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej jako lekarz koordynujący szpitalny zespół do prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej powołany i działający w ramach Oddziału Pulmonologicznego i Oddziału Wewnętrznego, a także:
- wykonywanie czynności lekarskich/medycznych w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach lekarskich/medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza.
 - 3) Lekarz dyżurny, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, a także lekarz dyżurny, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, uczestniczy również, w razie konieczności, w transporcie sanitarnym pacjenta do innego szpitala, zgodnie z Zarządzeniem wewnętrznym nr 021/16/2024 z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych.
Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem miesięcznym oraz wewnętrznymi zasadami określonymi w odrębnych wewnętrznych Zarządzeniach Szpitala.
Dyżury lekarskie w Szpitalu.
 - wymiar trwania dyżuru w dni powszednie - w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu,
 - wymiar trwania dyżuru w dni świąteczne (w soboty, niedziele, święta) - w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu,
 - W zakresach określonych w ust. 1 pkt 1 oraz w ust. 1 pkt 2 Oferent zobowiązany będzie świadczyć usługi medyczne w liczbie nie mniejszej niż **5 dyżurów** miesięcznie, co stanowi **104,50 godzin w miesiącu**,

- Oferent, solidarnie z lekarzami zatrudnionymi na umowę o pracę, będzie partycypował w dyżurach w dni świąteczne, z szczególnym uwzględnieniem Świąt Wielkanocnych, Świąt Bożego Narodzenia, Nowego Roku, zgodnie z zasadami dyżurowymi obowiązującymi w danych komórkach organizacyjnych.
- 2. Świadczenia zdrowotne będą udzielane przez:
 - lekarza z min. rocznym doświadczeniem pracy w zawodzie,
 - wykazującym zainteresowanie dalszego rozwoju zawodowego, w szczególności podjęcia lub kontynuowania specjalizacji oraz podnoszenia kwalifikacji w zakresie chorób płuc.Weryfikacja spełniania warunku odbywa się na podstawie oświadczenia oferenta.
- 3. Planowana liczba świadczeń to: 390 godzin dyżuru zwykłego
960 godzin dyżuru świątecznego (w dni ustawowo wolne)
- 4. Zamawiający oczekiwał będzie od Oferenta wykonania usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, normami, sztuką i etyką zawodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności i nieprzekraczania potrzeby koniecznej.
- 5. Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z terminami określonymi w umowie.
- 6. Liczba zlecanych do wykonania świadczeń w okresie rozliczeniowym (miesiąc) uzależniona będzie od aktualnych potrzeb Zamawiającego. W przypadku ograniczenia liczby świadczeń, Świadczeniodawcy nie przysługują jakiegokolwiek roszczenia względem Zamawiającego.
- 7. Wybrany Oferent będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi (m.in. zgodnie z wymogami NFZ).
- 8. Wybrany Oferent podda się kontroli Zamawiającego, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej, oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w toku kontroli przeprowadzonej przez NFZ u Zamawiającego w zakresie obejmującym, m.in. świadczenia udzielane przez Zleceniobiorcę. Zleceniobiorca jest zobowiązany do udzielania wszelkiej pomocy Zamawiającemu, w tym skompletowania i poświadczenia za zgodność z oryginałem wszelkiej dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej.
- 9. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.
- 10. Okres obowiązywania umowy: **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.**
- 11. Oferent zagwarantuje niezmiennosc cen w okresie trwania umowy.
- 12. Rozliczenie świadczeń następowało będzie w cyklu miesięcznym.
- 13. Zamawiający będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne z dołu, na podstawie faktury wystawionej do 15 dnia następnego miesiąca, w którym świadczenie zostało zrealizowane.
- 14. Przekazanie wynagrodzenia następować będzie w terminie do 14 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury oraz rozliczenia miesięcznego wykonanych świadczeń.
- 15. Opóźnienie w przekazaniu przez Świadczeniodawcę prawidłowo wystawionych dokumentów spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia.
W takim przypadku Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo do naliczania jakichkolwiek odsetek.

IV. Warunki uprawniające do udziału w konkursie

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty i osoby wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w tym w szczególności wykonujące zawód w ramach działalności leczniczej w formie: jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ, które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia,
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - d) stan zdrowia umożliwiającą wykonywanie świadczeń.
- Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków Zamawiający wymaga złożenia:
- 1.1. stosownego oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO,
 - 1.2. stosownego oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO,
 - 1.3. dokumentu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np.: polisy) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie o treści, że taki dokument zostanie dostarczony do Zamawiającego przed podpisaniem umowy na świadczenia

- zdrowotne po wygraniu przez Oferenta postępowania konkursowego,
- 1.4. aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia.
2. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci spełniający warunki:
Legitymujący się nabyciem kwalifikacji do udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie z pkt. 2 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu) oraz prowadzą działalność leczniczą w zakresie określonym w pkt 2 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu). Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga dołączenia do oferty wykazu personelu Oferenta – który w ramach umowy będzie wykonywał świadczenia zdrowotne – wraz z dokumentami potwierdzającymi stosowne kwalifikacje (**kopie prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu lekarza**).
- Mając na uwadze ustawę z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych, RODO) informacje te będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego.
3. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SWKO. Oferent, który nie spełni warunków uprawniających do udziału w postępowaniu, określonych w pkt 1 i 2, zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

V. Opis przygotowania oferty

- Oferenci ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do złożenia oferty, której treść odpowiada treści SWKO, tzn. spełniającej wszelkie wymagania, co do treści oraz formy oferty określone w SWKO.
- Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie wariantowej spowoduje jej odrzucenie.
- W szczególności Oferenci zobowiązani są do:
 - złożenia oferty na realizację świadczeń zgodnych, co do zakresu i warunków ich wykonywania, z przedmiotem zamówienia określonym w SWKO;
 - potwierdzenia, iż zapoznali się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia (projektem umowy) określonymi w SWKO, oraz że akceptują je bez zastrzeżeń i zobowiązują się do zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne na warunkach i w terminie określonym przez Zamawiającego;
 - wyrażenia zgody na 14 dniowy termin płatności za świadczenia zdrowotne wykonane w ramach realizacji zamówienia w okresie rozliczeniowym;
 - złożenia wszystkich dokumentów, w tym oświadczeń wymienionych w treści SWKO.
- Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SWKO. Oferta Oferenta, który nie spełni warunków dotyczących treści oferty określonych w SWKO zostanie odrzucona.

VI. Informacje o dokumentach, które są zobowiązani dostarczyć Oferenci

- Wypełniony formularz ofertowy zawierający oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków dotyczących treści oferty - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO.
- Oświadczenie, o spełnianiu przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. IV pkt. 1 ppkt 1.1. SWKO - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO.
- Oświadczenie, o spełnianiu przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. IV pkt. 1 ppkt 1.2. SWKO - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO.
- Wykaz personelu, który będzie w ramach umowy wykonywał świadczenia zdrowotne – gdy ofertę składa podmiot leczniczy, będący spółką osobową.
- Dokument potwierdzający stosowne kwalifikacje (**kopia dyplomu lekarza, kopię prawa wykonywania zawodu,**).
- Dokument potwierdzający stan zdrowia (kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia).
- Dokument obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np.: polisa) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie o treści, że taki dokument zostanie dostarczony do Zamawiającego przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne po wygraniu przez Oferenta postępowania konkursowego.
- Pełnomocnictwa do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy o udzielenie zamówienia, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania.

VII. Sposób przygotowania oferty

- Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w formie pisemnej lub formie elektronicznej (w formacie pdf) przekazaną wiadomością email na adres: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com** pod warunkiem zabezpieczenia plików pdf hasłem –Zamawiający zaleca zaszyfrowanie plików w formacie ZIP-7 (hasło Oferent przekaze Zamawiającemu po upływie terminu składania ofert za pomocą wiadomości email.

W przypadku wcześniejszego przekazania Zamawiającemu hasła za pomocą wiadomości email lub braku zabezpieczenia pliku/plików hasłem, Oferent nie będzie wnosił roszczeń w przypadku wcześniejszego zapoznania się z ofertą przez Zamawiającego).

2. Oferta winna być sporządzona i złożona zgodnie z SWKO.
3. W szczególności oferta winna być kompletna, tzn. winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, w tym oświadczenia.
4. Wszystkie wymagane w SWKO dokumenty muszą być złożone w formie podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta oryginału bądź poświadczonej przez tę osobę za zgodność z oryginałem kserokopii (wymaga się podpisania bądź poświadczania każdej zapisanej strony dokumentu), jeżeli w treści SWKO nie została zastrzeżona forma szczególna.
5. Forma podpisu:
 - 1) imienna pieczęć i podpis; forma poświadczona za zgodność z oryginałem: imienna pieczęć, podpis, data oraz napis: "za zgodność z oryginałem" (lub równoznaczny),
 - 2) podpis kwalifikowany lub profilem zaufanym – dokumenty podpisane przy użyciu tych podpisów mogą być złożone Zamawiającemu w postaci elektronicznej, tj. przekazane wiadomością email na adres: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com**
6. Wymagane przez Zamawiającego oświadczenia, w tym formularze, których wzory dołączono do SWKO należy sformułować i wypełnić ściśle wg oznaczonych wzorów, bez pozostawiania niewypełnionych miejsc.
7. Dokumenty składające się na ofertę winne być, pod rygorem nieważności, sporządzone w komputerze lub inną trwałą techniką oraz podpisane przez Oferenta lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta na podstawie dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do występowania w obrocie prawnym bądź na podstawie stosownego pełnomocnictwa, którego oryginał, kopię na prawach oryginału bądź notarialnie poświadczoną kopię należy dołączyć do oferty.
8. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę muszą być sporządzone w języku polskim lub złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być dokonane w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, a ponadto parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną.
10. Wymienione w rozdz. VI dokumenty, w tym oświadczenia, proszę złożyć we wskazanej kolejności. Na końcu oferty należy zamieścić spis treści ze wskazaniem każdego złożonego w ofercie dokumentu, w tym oświadczeń oraz podaniem strony oferty, na której dany dokument się znajduje.
11. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Oferent ma wolę zastrzeżenia do wyłącznej wiadomości Zamawiającego, należy przedstawić w odrębnej części oferty odpowiednio je zabezpieczając oraz opatrując dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa - informacje zastrzeżone do wyłącznej wiadomości Zamawiającego”.
12. Ofertę należy:
 - 1) umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie. Koperta winna posiadać oznaczenie do kogo jest skierowana (nazwę Zamawiającego) oraz napis:
"Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu. Nie otwierać przed dniem 06.05.2026 r. godz. 9:30".
 - 2) przesłać za pomocą wiadomości email na adres: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com**. W tytule wiadomości należy umieścić **„Oferta na konkurs nr SZ – 4240 – 3/2026"**.
13. Jeżeli oferta zostanie opakowana, zabezpieczona lub oznaczona w inny sposób niż powyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, a także przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.
14. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

VIII. Zmiana i wycofanie oferty

1. Oferent może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
2. Zarówno zmiana, jak i wycofanie oferty, winny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty z zastrzeżeniem, że na kopercie lub w tytule wiadomości email zostanie umieszczona informacja „zmiana/wycofanie ofert”.

IX. Kryteria i sposób oceny ofert

1. Kryteria oceny:
 - 1) jakość,
 - 2) kompleksowość,
 - 3) dostępność,
 - 4) ciągłość,
 - 5) cena

W konkursie przewidziano dwuetapową ocenę ofert:

- 1) ocena ofert pod względem ceny,
- 2) ocena ofert pod względem pozostałych kryteriów.

Opł. 100 zł

W przypadku gdy złożone oferty zabezpieczają w całości zapotrzebowanie Szpitala lub gdy złożone oferty nie wypełniają w całości zapotrzebowania Szpitala procedura wyboru ofert kończy się na etapie pierwszym (bez oceny w pozostałym zakresie). W przypadku gdy złożone oferty przekraczają zapotrzebowanie Szpitala zostaną ocenione wg wszystkich kryteriów oceny o których mowa w ust. 1

2. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
 - 1) cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – znaczenie: 90 %
 - 2) deklarowana liczba godzin dyżurów w miesiącu – znaczenie: 9%
Oferent będzie zobowiązany do obsady deklarowanej w ofercie liczby godzin. Oferent nie będzie mógł odmówić deklarowanej liczby godzin w danym miesiącu.
 - 3) doświadczenie zawodowe (w miesiącach) – znaczenie: 1%
3. W zakresie kryterium określonego w pkt 1) ocena zostanie dokonana wg wzoru:
 - 1) $\text{Cena (cena najniższa spośród złożonych ofert: cena oferty badanej)} \times 100 \times 0,9$
4. W zakresie kryterium określonego w pkt 2) - deklarowana liczba godzin dyżurów w miesiącu:
 $\text{maksymalna deklarowana liczba godzin dyżurów w miesiącu wśród oferentów)} \times 100 \times 0,09$

Uwaga: Oferent zobowiązany będzie świadczyć usługi medyczne w liczbie nie mniejszej niż 5 dyżurów w miesiącu, co stanowi 104,50 godzin w miesiącu. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej wymaganego minimum, Zamawiający może odrzucić ofertę. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje minimalną wartość.

5. W zakresie kryterium określonego w pkt 3) - doświadczenie zawodowe (w miesiącach):
deklarowane doświadczenie: najwyższe deklarowane doświadczenie w ofertach $\times 100 \times 0,01$
6. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów przyznanych. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w pełnym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji/rokowań z Oferentem/Oferentami, którego/których oferta/oferty zostanie/zostaną uznana/uznane za najkorzystniejszą.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty za wykonanie świadczeń zdrowotnych, wymogi dodatkowe dotyczące ceny za przedmiot zamówienia

1. Oferent w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę jednoznaczną i ostateczną, podając cenę za świadczenia z uwzględnieniem miejsca świadczenia:
 - a) w dni powszednie w godzinach: 7:00 – 7.00 dnia następnego – cena 1 godz.,
 - b) w soboty, niedziele i święta w godzinach: 7.00 – 7.00 dnia następnego – cena 1 godz.,
2. Cenę oferty należy obliczyć w następujący sposób:
 - a) określić w załączniku nr 1 do SWKO cenę za godzinę świadczeń, o których mowa w pkt. 1 a),
 - b) określić w załączniku nr 1 do SWKO cenę za godzinę świadczeń, o których mowa w pkt. 1 b).
3. Oferent winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.
4. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

XI. Wyjaśnianie oraz modyfikacja treści SWKO

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego pisemnie o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na zapytania.
2. Zamawiający przekaze treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści je na swojej stronie internetowej.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, lecz nie mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SWKO. Dokonaną modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. Informacje o przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie umieści na swojej stronie internetowej.
5. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego oraz Oferenta odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.

UWAGA: Pytania można składać w godzinach od 7:00 do 12:00. Pytania złożone po 12:00 będą uwzględniane jako złożone następnego dnia.

XII. Informacja o sposobie porozumiewania się z Oferentami

1. W toku przedmiotowego postępowania konkursowego wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazywać będą pisemnie, a Zamawiający wszelkie informacje dotyczące postępowania będzie zamieszczał na swojej stronie internetowej.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane przez Oferentów za pomocą faksu będą uważane za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do Zamawiającego w godzinach 7.00 – 14.00 przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:
W zakresie formalnym – Iwona Bujok, zam.publiczne@szpital-kolejowy.com.

XIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Termin składania ofert upływa w dniu **06.05.2026 r. o godz. 9.00.**
2. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie w Sekretariacie SP ZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej, ul. Żywiecka 19, 43-365 Wilkowice lub formie elektronicznej zgodnie Częścią VII SWKO.
3. Oferty złożone (również za pośrednictwem poczty lub firmy kurierskiej) po upływie terminu składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania.
4. Oferent winien dołożyć szczególnej staranności, by złożyć ofertę w stanie nieuszkodzonym.
5. Oferty złożone w stanie uszkodzonym zostaną dopuszczone do postępowania na ryzyko Oferenta.
6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 17 w dniu **06.05.2026 r. o godz. 9:30.**

XIV. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Wykonawca będzie związany ofertą do upływu terminu określonego w pkt. 1.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XV. Otwarcie, badanie i ocena ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Oferentów, a także informacje dotyczące ceny za oferowane świadczenia zdrowotne.
3. Informacje, o których mowa w pkt. 2 Zamawiający przekaże niezwłocznie Oferentom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Nieudzielenie przez Oferenta wyjaśnień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie skutkowało będzie odrzuceniem oferty.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów w przypadku niezłożenia przez Oferenta stosownych dokumentów lub oświadczeń uzupełnienia braków formalnych oferty tj. dokumentów i oświadczeń. Niezłożenie przez Oferenta w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie stosownych dokumentów lub oświadczeń skutkowało będzie odrzuceniem oferty.
6. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
7. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert określonych w SWKO.
8. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów przyznanych. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w pełnym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji/rokowań z Oferentem/Oferentami, którego oferta/oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze. Z przeprowadzonych negocjacji/rokowań Zamawiający sporządza stosowny protokół.
9. Jeżeli w toku konkursu wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert lub konieczność udzielenia zamówienia wynika z potrzeby zachowania ciągłości świadczeń.
10. W przypadku niepodpisania umowy przez Oferenta, którego oferta została wybrana, Zamawiający dokona ponownego wyboru najkorzystniejszej oferty spośród pozostałych ofert uznanych za ważne, o ile nie upłynął okres związania ofertą.

XVI. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

1. Zamawiający wymaga złożenia przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia dokumentu ubezpieczenia np.: polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Oferent jest aktualnie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia, o ile ten dokument nie został złożony wraz z ofertą.
2. W nieprzekraczalnym terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy Świadczeniodawca winien dokonać wpisu do RPWDL dotyczącego wykonywania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Zamawiającego i przedłożyć Zamawiającemu dokument potwierdzający wykonanie tej czynności

Bujok
mm

XVII. Informacje dodatkowe

1. Protokół, oferty, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Oferentów w toku postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Oferent, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one ogólnie udostępnione, a ponadto prawidłowo je oznaczył i zabezpieczył.
2. Po otwarciu ofert, na pisemny wniosek Oferenta biorącego udział w postępowaniu. Zamawiający udostępni do wglądu, w swojej siedzibie w dni robocze w godz. 8:00 - 13:00, dokumenty podlegające udostępnieniu, o których mowa w pkt. I.

XVIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentom

Oferentom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), a w szczególności:

1. Wobec czynności podjętych w toku postępowania konkursowego Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie i SWKO przysługują środki odwoławcze - protest i odwołanie:
 - 1) protest Oferent składa do komisji konkursowej w toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania,
 - 2) odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu Oferent składa do Kierownika Zamawiającego - Dyrektora.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - 2) unieważnienie postępowania konkursowego.
3. Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Złożenie przez Oferenta do komisji konkursowej umotywowanego protestu powoduje zawieszenie postępowania konkursowego, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Protest wniesiony do komisji konkursowej winien zawierać:
 - a) wskazanie podstaw prawnych, które zdaniem wnoszącego protest zostały naruszone przez Zamawiającego,
 - b) wskazanie naruszenia interesu prawnego Oferenta,
 - c) wskazanie związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem interesu prawnego Oferenta a podstawami prawnymi, o których mowa w zapisie lit. a),
 - d) żądanie protestującego.
6. Ogłoszenie o złożeniu protestu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.
7. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jej złożenia, udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest oraz niezwłocznie zamieszcza rozstrzygnięcie na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego i na stronie internetowej Zamawiającego. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
8. W przypadku uwzględnienia złożonego przez Oferenta protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Kierownika Zamawiającego - Dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
12. O wniesieniu odwołania Zamawiający informuje zainteresowanych Oferentów biorących udział w postępowaniu i niezwłocznie zamieszcza je na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj. w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.
13. Po rozpatrzeniu odwołania Kierownik Zamawiającego - Dyrektor wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja ta zamieszczana jest na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj. w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.

XIX. Postanowienia końcowe

1. Zamawiający rozstrzygnie konkurs w ciągu 7 dni od upływu terminu składania ofert, chyba że zaistnieją okoliczności uzasadniające rozstrzygnięcie w terminie późniejszym, np. konieczność wyjaśnienia treści oferty. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu Zamawiający zamieści na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie oraz stronie internetowej www.szpital-kolejowy.com w zakładce „Ogłoszenia”.

2. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Oferentów, którzy złożyli oferty, podając nazwę (firmę) i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie wyboru oferty.
Umowę w sprawie zamówienia z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana Zamawiający zawrze w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. W przypadku gdy wpłynęła 1 oferta lub gdy liczba ofert złożonych jest równa liczbie zawieranych umów, Zamawiający może zawrzeć umowę w terminie krótszym niż 7 dni roboczych.
3. Niniejsze SWKO wraz z załącznikami Zamawiający umieścił na swojej stronie internetowej **www.szpital-kolejowy.com** oraz **<https://szpitalwilkowicebystra-bip.slaskie.pl/>**, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
4. Zamawiający dopuszcza składania oferty w postaci elektronicznej.
5. Do chwili upływu terminu składania ofert Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu bez wskazywania przyczyny. Zamawiającemu przysługuje prawo do modyfikowania zapisów dokumentacji postępowania konkursowego na zasadach opisanych w niniejszym SWKO.
6. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Oferentów w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie nieuregulowanym przepisami SWKO, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wpisach do rejestrów.

Załącznik nr 4 - Wzór umowy o udzielenie zamówienia.

Załącznik nr 5 – Zarządzenie wewnętrzne nr 021/16/2024 a dnia 18 grudnia 2024 roku w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych.

Wilkowice, dnia 28.04.2026 r.

Zatwierdził

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach-Bystrej
Ireneusz Stabek

Dane Świadczeniodawcy/ Oferenta:

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

FORMULARZ OFERTOWY

Do
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach - Bystrej
ul. Żywiecka 19
43-365 Wilkowice

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

1. Oddział Pulmonologiczny i Oddział Wewnętrzny – dyżury
2. Izba Przyjęć, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Rehabilitacji Neurologicznej i Oddział Medycyny Paliatywnej – dyżury
3. W przypadku konieczności zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych w nowotworzonym Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej - dyżury

lp.	Nazwa świadczenia	Jednostka kontraktowa	Cena świadczenia brutto (w tym podatek VAT)
a)	dyżur w dni powszednie - w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu	zł / 1 godz.	
b)	dyżur w dni świąteczne (w soboty, niedziele, święta) - w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu	zł / 1 godz.	

Deklarowana liczba godzin dyżurów w miesiącu:

Uwaga: Oferent, we wskazanych powyżej zakresach, zobowiązany będzie świadczyć usługi medyczne w liczbie nie mniejszej niż 5 dyżurów w miesiącu, co stanowi 104,50 godziny w miesiącu. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej wymaganego minimum, Zamawiający może odrzucić ofertę. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje minimalną wartość.

Doświadczenie zawodowe (w miesiącach):

2. Oferujemy 14 dniowy termin płatności od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.

3. Oświadczamy, że:

- posiadamy min. roczne doświadczenie pracy w zawodzie oraz jesteśmy zainteresowani dalszym rozwojem zawodowym, w szczególności podjęciem lub kontynuowaniem specjalizacji oraz podnoszeniem kwalifikacji w zakresie chorób płuc.
- uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,

Bpł
 HZ

- zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń, a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego,
- posiadamy aktualny dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np: polisy) oraz że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia,
- wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
- wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (w przypadku, jeżeli nie wystąpiły okoliczności powodujące konieczność spełniania w/w obowiązku informacyjnego Oferent wykreśla przedmiotowe oświadczenie),
- nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2025, poz. 514 ze zm).

Z postępowania wyklucza się:

1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2023 r. poz. 1124, z późn. zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2023 r. poz. 120, 295 i 1598 oraz z 2024 r. poz. 619, 1685 i 1863) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

4. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część naszej oferty.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

314
1 - 09/17

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

OŚWIADCZENIE

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem w Szpitalu oświadczamy, że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania świadczenia oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
 - legitymujemy się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- d) stan zdrowia umożliwia wykonywanie świadczeń.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

8701
al

Dane Oferenta:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

PESEL:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem *:

- ☐ podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem
- ☐ praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem
- ☐ legitymuję się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- ☐ Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- ☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis)

**właściwe zaznaczyć*

13.11.14
12

**UMOWA NR SZ/4240/3/...../2026
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Wilkowicach w dniu 2026 r. pomiędzy:

SP ZOZ Szpitalem Kolejowym w Wilkowicach - Bystrej

43-365 Wilkowice, ul. Żywiecka 19,

KRS: 0000031391, NIP: 937-21-88-022, REGON: 010657175, RPWDL: 0000000013925

reprezentowanym przez:

Ireneusza Staniek - Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy - „Zleceniodawcą”, „Zamawiającym”

a

.....

.....

KRS/EDG: NIP: REGON: RPWDL

zwanym w dalszej treści umowy - „Zleceniobiorcą”, „Świadczeniodawcą”, Przyjmującym zamówienie”

§ 1

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej, o której mowa w § 2, polegającej na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentem, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami wg ustalonego miesięcznego rozkładu usług uzgodnionego między stronami umowy, o którym mowa w § 3 umowy:
 - 1) Izba Przyjęć, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Rehabilitacji Neurologicznej i Oddział Medycyny Paliatywnej – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru określony w § 1 ust. 4 i § 2 ust. 2 umowy, a także
 - wykonywanie czynności lekarskich/medycznych w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu przez lekarza dyżuru czy innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza.W przypadku konieczności zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych w nowotworzonym Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej, zakres podstawowy obejmuje również udzielanie świadczeń objętych umową w tymże Oddziale.
 - 2) Oddział Pulmonologiczny i Oddział Wewnętrzny – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru określony w § 1 ust. 4 i § 2 ust. 2 umowy, a także:
 - prowadzenie resuscytacji krążeniowo-oddechowej jako lekarz koordynujący szpitalny zespół do prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej powołany i działający w ramach Oddziału Pulmonologicznego i Oddziału Wewnętrznego.
 - wykonywanie czynności lekarskich/medycznych w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach lekarskich/medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza.
- 1a. Lekarz dyżurny, o którym mowa w ust. 1 pkt 1, a także lekarz dyżurny, o którym mowa w ust. 1 pkt 2, uczestniczy również, w razie konieczności, w transporcie sanitarnym pacjenta do innego szpitala, zgodnie z Zarządzeniem wewnętrznym nr 021/16/2024 z dnia 18 grudnia 2024 r. w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych.
2. Liczba zleceń na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresach określonych w ust. 1 pkt 1 oraz w ust. 1 pkt 2 w danym miesiącu uzależniona jest od potrzeb Zleceniodawcy. Jednostronne ograniczenie przez Zleceniodawcę liczby zleceń, nie może stanowić podstawy roszczeń Zleceniobiorcy wobec Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresach określonych w ust. 1 pkt 1 oraz w ust. 1 pkt 2 w łącznej liczbie nie **mniejszej niż 5 dyżurów miesięcznie, co stanowi 104,50 godzin w miesiącu**. W przypadku braku możliwości udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze zadeklarowanym lub w terminach określonych w harmonogramach dla poszczególnych zakresów, Zleceniobiorca zobowiązany jest zorganizować zastępstwo przez podmiot spełniający minimalne warunki określone w dokumentacji postępowania konkursowego.

[Handwritten signatures and initials]

Zleceniobiorca zobowiązany jest uzyskać uprzednią pisemną zgodę Zleceniodawcy na zorganizowanie zastępstwa i osobę zastępcy.

- 3a. Zleceniobiorca, solidarnie z lekarzami zatrudnionymi na umowę o pracę, będzie partycypował w dyżurach w dni świąteczne, z szczególnym uwzględnieniem Świąt Wielkanocnych, Świąt Bożego Narodzenia, Nowego Roku, zgodnie z zasadami dyżurowymi obowiązującymi w danych komórkach organizacyjnych.
4. W ramach realizacji zadań, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca będzie wykonywał wszelkie zadania służące ratowaniu, przywracaniu, zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów oraz sprawowaniu opieki nad pacjentami Zleceniodawcy, jakie Zleceniodawca wykonuje w ramach wynikających z umów zawartych przez Zleceniodawcę z podmiotami finansującymi jego działalność, w tym z NFZ.
5. Zleceniobiorca będzie realizował zadania, o których mowa w ust. 1 przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu komórek organizacyjnych Zleceniodawcy oraz z wykorzystaniem leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku itp. zapewnionych przez Zleceniodawcę, a niezbędnych do sprawowania prawidłowej opieki nad pacjentem Zleceniodawcy.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania go zgodnie z instrukcjami obsługi i zasadami BHP.
7. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy, o których mowa w ust. 5 i 6, będące następstwem prawidłowego ich używania.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Zleceniodawcy.
10. Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę o niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych. Informacja musi zostać skutecznie przekazana nie później niż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń w danym dniu. O niemożliwości wykonania umowy na skutek zdarzeń losowych Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić **Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa** w następujący sposób – telefonicznie na nr tel. 33/812 2020 wew. 130 lub poprzez pocztę elektroniczną e-mail: biuro@szpital-kolejowy.com, **lekarza Kierującego Oddziałem Pulmonologicznym** telefonicznie na nr tel. (33/812 2020 wew. 144) a w przypadku (Izby Przyjęć) **Lekarza Kierującego Izbą Przyjęć** – telefonicznie na nr tel. 33/812 2020 wew. 136,153.
11. Zleceniodawca nie dopuszcza, aby osoby będące pracownikami Zleceniodawcy świadczyły usługi na rzecz Zleceniodawcy w ramach niniejszej umowy.
12. Zamawiający nie dopuszcza, aby świadczenia zdrowotne były wykonywane przez pracowników Zamawiającego i jednocześnie osoby pracujące na rzecz podmiotów leczniczych, z którymi Zamawiający zawarł niniejszą umowę.
13. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu przedmiotu umowy w wysokości 30 dni kalendarzowych na rok.
14. Integralną częścią umowy jest:
 - 1) SWKO,
 - 2) Oferta Zleceniobiorcy.

§ 2

1. Świadczenia określone w § 1 ust.1 udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez Zastępcę Dyrektora Szpitala ds. Lecznictwa.
2. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1, do obowiązków Zleceniobiorcy należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów zgodnie z profilem działalności wymienionych komórek organizacyjnych, w szczególności poprzez:
 - 1) dokładne zbadanie każdego pacjenta zgłaszającego się do Izby Przyjęć lub skierowanego do leczenia w Szpitalu i po ustaleniu wstępnej diagnozy przy pomocy dostępnych środków diagnostycznych, wytyczenie linii postępowania i rozpoczęcie procesu leczenia,
 - 2) zlecanie badań diagnostycznych,
 - 3) ordynowanie produktów leczniczych i wyrobów medycznych,
 - 4) bieżące prowadzenie dokumentacji medycznej (obserwacje, wyniki badań, karty zleceń lekarskich, księga raportów dyżurowych itp.),
 - 5) informowanie upoważnionych osób o stanie zdrowia pacjenta, przebiegu leczenia, rokowaniach na przyszłość, ewentualnie o występujących komplikacjach, wypełnianie dokumentacji medycznej pacjentów.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według ustalonego miesięcznego harmonogramu, sporządzanego odrębnie dla zakresów określonych w § 1 ust. 1 pkt 1 oraz w § 1 ust. 1 pkt 2 umowy.
2. Miesięczny harmonogram ustala:

- 1) Kierownik Izby Przyjęć i/lub Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa w porozumieniu ze Zleceńbiornicą – w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.1 pkt. 1;
- 2) Lekarz Kierujący Oddziałem Wewnętrznym lub Lekarz Kierujący Oddziałem Pulmonologicznym w porozumieniu ze Zleceńbiornicą – w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust.1 pkt. 2.

Harmonogramy są przekazywane Zleceńbiornicy na 7 dni przed pierwszym dniem ich obowiązywania.

3. Miejscem wykonywania umowy w dni robocze oraz całonocowo w soboty, niedziele, święta jest:
 - 1) Izba Przyjęć, Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddział Rehabilitacji Neurologicznej, Oddział Medycyny Paliatywnej – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru, a także w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu przez lekarza dyżuru, czy innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza, zgodnie z organizacją realizacji świadczenia.
W przypadku konieczności zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych w nowotworzonym Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej, miejsce wykonywania umowy będzie obejmowało również ten Oddział;
 - 2) Oddział Wewnętrzny i Oddział Pulmonologiczny – podstawowy zakres w czasie pełnienia dyżuru, a także w każdej innej jednostce Szpitala, w trakcie trwania dyżuru, po wezwaniu przez lekarza dyżuru czy innego lekarza, celem pomocy w prowadzonych przez niego czynnościach medycznych, które w danym momencie przekraczają możliwości jednego lekarza. Ponadto, miejscem wykonywania świadczeń jest miejsce prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej przez szpitalny zespół do prowadzenia resuscytacji krążeniowo-oddechowej.
4. W przypadku zmiany organizacji udzielania świadczeń u Zleceńbiornicy, miejsce wykonywania świadczeń może ulec zmianie.
5. Nie dopuszcza się możliwości ciągłego udzielania świadczeń zdrowotnych (przez jednego lekarza) w wymiarze powyżej 48 godzin, z wyjątkiem sytuacji kwalifikowanych jako wynikające z nadzwyczajnych potrzeb Zleceńbiornicy.

§ 4

1. Zleceńbiornica zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
2. Zleceńbiornica zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta wynikających w szczególności z ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2026 r., poz. 37 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2024 poz. 581 z późn. zm.).
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
 - 1) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostyki i leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań,
 - 2) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody diagnostyki/leczenia,
 - 3) wyrażania świadomej zgody na proponowany rodzaj postępowania: diagnostykę inwazyjną i inne zabiegi stwarzające ryzyko powikłań,
 - 4) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. Zleceńbiornica zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
 - 1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept - w tym zgodnie z przepisami dotyczącymi refundacji.
 - 2) wystawiania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, zaświadczeń itp. według obowiązujących przepisów,
 - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzzakładowymi, przy czym:
 - Zleceńbiornica zobowiązany jest do bieżącego uzupełniania Historii Choroby Pacjenta. Wpisy w Historii Choroby muszą być dokonywane w sposób zrozumiały i odpowiadać standardom wymaganym przez NFZ. Dokumentacja medyczna, w tym wyniki badań, prowadzona jest w postaci elektronicznej.
 - 4) dokonywania wszystkich czynności związanych z przyjęciem pacjenta na Oddział,
 - 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granicy koniecznej potrzeby,
 - 6) przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu Parlamentu

Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Ogólne Rozporządzenie o Ochronie Danych, RODO),

- 7) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 8) Zleceniobiorca przetwarza dane osobowe pozyskane w związku z realizacją niniejszej umowy, w tym dane osobowe pacjentów, wyłącznie w zakresie i na zasadach określonych przez Zamawiającego oraz zgodnie z jego udokumentowanymi poleceniami, natomiast Zamawiający jako administrator danych zapewnia zgodność przetwarzania danych z obowiązującymi przepisami prawa i upoważnia Zleceniobiorcę do realizacji przedmiotowego przetwarzania. Strony zobowiązują się do współdziałania w zakresie zapewnienia ochrony danych osobowych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

§ 4¹

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje aktualnym orzeczeniem (zaświadczeniem) lekarskim o zdolności do udzielania świadczeń i zobowiązuje się w okresie obowiązywania umowy posiadać aktualne orzeczenie (zaświadczenie) lekarskie wystawione przez właściwego lekarza medycyny pracy, stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem umowy oraz zapewniające spełnienie przez Przyjmującego zamówienie wymagań zdrowotnych, o których mowa w art. 17 ust. 1 pkt. 3 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej. Zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 21 czerwca 2010 r. w sprawie sprawowania przez służbę medycyny pracy profilaktycznej opieki zdrowotnej nad osobami objętymi opieką na ich wniosek (Dz. U. z 2010 r. nr 113, poz. 758) Przyjmujący zamówienie wykonuje badania na własny wniosek i we własnym zakresie.
2. Koszty wykonania badań (wstępne, profilaktyczne, okresowe, kontrolne, pozostałe) wynikające ze stosownych przepisów prawa (m.in. przepisy bhp, regulamin organizacyjny, wewnętrzne procedury i instrukcje), do których zapewnienia nie jest zobowiązany Udzielający zamówienia, ponosi w całości Przyjmujący zamówienie.
3. W przypadku wystąpienia takiej konieczności, w oparciu o zapisy art. 304¹ oraz art. 211 Kodeksu pracy, Udzielający zamówienia może zażądać, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się bezzwłocznie okazać aktualne orzeczenie (zaświadczenie) lekarskie stwierdzające brak przeciwwskazań do pracy na stanowisku objętym zakresem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie występują po jego stronie przeciwwskazania zdrowotne do wykonywania umowy oraz że w razie zaistnienia takich przeciwwskazań natychmiast zawiadomi o tym Udzielającego zamówienia i zaniecha realizacji umowy.
5. Koszty ewentualnego postępowania poekspozycyjnego ponosi w całości Przyjmujący zamówienie.

§ 4²

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że aktualnie spełnia, a w okresie realizacji zamówienia będzie spełniał wszelkie wymogi (m. in. formalno-prawne lub dot. posiadania właściwych uprawnień, kwalifikacji medycznych) pozwalające mu na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową w zgodzie z obowiązującymi przepisami prawa i powszechnymi standardami udzielania świadczeń zdrowotnych, jak również zobowiązuje się do koniecznych aktualizacji i zachowania ciągłości ww. uprawnień i kwalifikacji oraz posiadania niezbędnych i wymaganych aktualnych dokumentów (zaświadczenia, zezwolenia, certyfikaty, dyplomy i in.) poświadczających spełnienie poszczególnych wymagań, na własny koszt i we własnym zakresie. W przypadku wystąpienia konieczności (np. kontroli uprawnionego organu / instytucji), Udzielający zamówienia może zażądać, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć stosowne dokumenty bez zbędnej zwłoki.

§ 4³

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania, przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy, aktualnych zaświadczeń o odbyciu szkoleń z zakresu BHP w związku z realizacją umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do odbycia ww. szkoleń BHP we własnym zakresie i na własny koszt. W tym zakresie Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje zwrot kosztów ani wydatków, ani prawo do uzyskania zaliczki.
3. Przyjmujący zamówienie wyda Udzielającemu zamówienia kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP, o którym mowa w ust. 1 w terminie do 7 dni od dnia złożenia takiego żądania przez Udzielającego zamówienie.
4. Na żądanie Udzielającego zamówienia, Przyjmujący zamówienie okaże do wglądu oryginał dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP, o którym mowa w ust. 1, w terminie do 7 dni od dnia złożenia takiego żądania przez Udzielającego zamówienie.
5. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania któregoś z zobowiązań wskazanego w ust. 3 lub 4, Udzielający zamówienie może nakazać Przyjmującemu zamówienie wstrzymanie realizacji umowy lub jej części do czasu zastosowania się do ww. zobowiązań, ale nie dłużej niż do 3 miesięcy od dnia rozpoczęcia okresu wstrzymania. W okresie wstrzymania realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie nie realizuje świadczeń na rzecz Udzielającego zamówienia i w efekcie nie uzyskuje wynagrodzenia w tym zakresie. W okresie

wstrzymania realizacji umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji zobowiązań z ust. 3 i 4.

6. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania któregośkolwiek zobowiązania wskazanego w ust. 3 lub 4, Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, a rozwiązanie uznawane będzie za rozwiązanie z przyczyn zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.

§ 5

Zleceniobiorca zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnętrznych regulacji prawnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.

§ 6

Zleceniobiorca ma obowiązek powiadomić Zleceniodawcę o każdym przypadku skargi pacjenta lub jego przedstawicieli, zarzutach karnych, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności zawodowej w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych, a także o zgonach pacjentów do 24 godzin od momentu przyjęcia do szpitala oraz zgonu pacjentów z niewyjaśnionych przyczyn.

§ 7

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem komórek organizacyjnych wymienionych w § 1 ust. 1 oraz innych komórek organizacyjnych.
2. Zleceniobiorca uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom i kontroli wykonywania przez personel pielęgniarski zleceń lekarskich i pielęgnacji chorych.
3. Zleceniobiorca upoważniony jest do zlecania badań diagnostycznych oraz konsultacji lekarskich lekarzy innych specjalności.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do dokonywania powiadomień organów ścigania w sytuacjach określonych prawem oraz realizacji obowiązku powiadomienia inspekcji sanitarnej w sytuacji podejrzenia choroby zakaźnej (po uprzednim poinformowaniu Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa) oraz bieżącego informowania Zleceniodawcy o ww. sytuacjach.

§ 8

1. Zleceniobiorca odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed Zleceniodawcą.
2. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawiadomienia Lekarza Kierującego Oddziałem Pulmonologicznym lub Oddziałem Wewnętrznym, a w przypadku (Izby Przyjęć), Lekarza Kierującego Izbą Przyjęć, a także Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa, o wszystkich ważnych wydarzeniach w Oddziale/Izbie Przyjęć, występujących nieprawidłowościach, jak również o każdym przypadku śmierci pacjenta do 24 godzin od momentu przyjęcia do szpitala oraz zgonu pacjentów z niewyjaśnionych przyczyn.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, a której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej,
 - 2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) prawidłowości dokonywania rozliczeń z tytułu kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Zleceniobiorca ma obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
6. Zleceniobiorca zobowiązany jest do współpracy ze Zleceniodawcą w toku kontroli przeprowadzonej przez NFZ u Zamawiającego w zakresie obejmującym, m. in. Świadczenia udzielane przez Zleceniobiorcę. Zleceniobiorca jest zobowiązany do udzielania wszelkiej pomocy Zamawiającemu, w tym skompletowania i poświadczenia za zgodność z oryginałem wszelkiej dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej.

§ 9

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do obciążenia Zleceniobiorcy kosztami, jakie poniesie z powodu wystawienia recepty przez Zleceniobiorcę niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w związku z nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej, będącymi następstwem kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Wysokość szkody i termin jej naprawienia Zleceniodawca określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

§ 10

Zleceniobiorca nie może pobierać opłat od pacjentów i ich przedstawicieli ani żadnych innych form gratyfikacji.

§ 11

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną im szkodę.
2. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu realizacji niniejszego kontraktu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Zleceniobiorca oświadcza, że posiada aktualnie i będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług.
4. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy Zleceniobiorca doręczy Zleceniodawcy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres.

§ 12

1. Zleceniobiorca zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy. Za osobiste świadczenie uważa się również udzielanie świadczeń przez osoby wskazane w Ofercie. Dopuszcza się zmianę tych osób za zgodą Zleceniodawcy, o ile spełniają one warunki wymagane przez Zleceniodawcę w niniejszej Umowie.
2. Prawo cedowania swoich obowiązków i uprawnień z umowy na osobę trzecią nie przysługuje również w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych takich jak choroba, szkolenia zawodowe itp.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do poinformowania Zleceniodawcy o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 w terminie poprzedzającym nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu określonego w ust. 3, Zleceniobiorca zobowiązany jest poinformować Zleceniodawcę o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

§ 13

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie ma wynosić:
 - a) zł (słownie: zł) brutto za godzinę świadczenia - dyżur w dni powszednie – w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu.
 - b) zł (słownie: zł) brutto za godzinę świadczenia - dyżur w dni świąteczne (w soboty, niedziele, święta) - w godzinach od 7.00 do 7.00 dnia następnego lub w czasie krótszym niż 24 godziny – według ustalonego harmonogramu, zgodnie z wewnętrznymi regulacjami obowiązującymi w Szpitalu.
2. W trakcie trwania umowy Świadczeniodawca gwarantuje niezmiennosc cen.
3. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
4. Faktura nie podlega wystawieniu za miesiąc, w którym Świadczeniodawca nie świadczył usług zdrowotnych na rzecz Zamawiającego, będących przedmiotem niniejszej umowy.
5. W przypadku gdy czas dyżuru nie jest określony w pełnych godzinach. Świadczeniodawca rozlicza minuty ponad pełne godziny proporcjonalnie do stawki godzinowej (1 minuta – 1/60 stawki godzinowej).
6. W przypadku braku zapłaty faktury w terminie określonym w umowie, Zleceniobiorcy przysługują odsetki ustawowe.
7. Fakturę za zrealizowane świadczenia Świadczeniodawca zobowiązany jest wystawić do 15 dnia następnego miesiąca, w którym były wykonane świadczenia zdrowotne. Świadczeniodawca zobowiązany jest wystawić wraz z fakturą wykaz udzielonych świadczeń w danym okresie rozliczeniowym. Przekazanie dokumentu, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym następuje z adresu e-mail: na następujący adres e-mail Zamawiającego: **biuro@szpital-kolejowy.com**. Dopuszczalne jest przekazanie dokumentu również w formie pisemnej na Dziennik Podawczy Zamawiającego.
8. Wszelkie płatności wynikające z niniejszej umowy Zamawiający dokonywać będzie na rachunek bankowy Świadczeniodawcy wskazany w fakturze w terminie do 14 dni od daty prawidłowego wystawienia faktury za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy oraz przekazania Zamawiającemu dokumentu – wykazu udzielonych świadczeń w sposób określony w ust. 7, pod warunkiem prawidłowego wystawienia faktury oraz przekazania Zamawiającemu prawidłowo sporządzonego dokumentu – wykazu udzielonych świadczeń.

Wymaga się, aby, specyfikacja realizacji świadczeń zdrowotnych, była potwierdzona przez Z-cę Dyrektora ds. Lecznictwa lub przez Lekarza Kierującego Oddziałem Pulmonologicznym lub przez Lekarza Kierującego Oddziałem Wewnętrznym.
9. Za datę płatności uznaje się datę wystawienia polecenia przelewu przez Zamawiającego.

§ 15

1. Umowa zostaje zawarta na okres **od dnia podpisania umowy do dnia 31.12.2026 r.**
2. Umowa może zostać rozwiązana w skutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia. Termin wypowiedzenia rozpoczyna bieg z pierwszym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono pisemne oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
4. Rozwiązanie następuje w formie pisemnej.

§ 16

1. Umowa może zostać rozwiązana na skutek oświadczenia Zamawiającego, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Świadczeniodawca rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, w szczególności:
 - a) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną związaną z wykonywanymi świadczeniami i nie stosuje się do zaleceń Zamawiającego w tym zakresie;
 - b) rażąco i uporczywie narusza prawa pacjenta, co znajdzie potwierdzenie w postępowaniu wyjaśniającym przeprowadzonym przez Zamawiającego;
 - c) za rażące zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej;
 - d) nie posiada aktualnego ubezpieczenia OC.
2. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
3. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Zamawiającego o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3.
5. Umowa wygasa automatycznie, gdy Zamawiającemu wygaśnie kontrakt z NFZ na świadczenie usług w komórkach wymienionych w § 1 ust. 1.
6. Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Świadczeniodawcę o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 5.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 Świadczeniodawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Zamawiającemu wszelkie dokumenty i inne materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 17

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorcy przysługuje możliwość zmiany wynagrodzenia w przypadku wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego przez GUS, na następujących zasadach:
 - 1) zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o Miesięczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego /źródło GUS www.stat.gov.pl/. Zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o wartość wzrostu tego wskaźnika w minionych miesiącach obowiązywania niniejszej Umowy począwszy od pierwszego miesiąca trwania umowy lub pierwszego miesiąca po ostatniej waloryzacji.
 - 2) pierwsza zmiana wynagrodzenia może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej Umowy;
 - 3) zmiana wynagrodzenia nie może następować częściej niż co 6 miesięcy;
 - 4) w sytuacji wystąpienia okoliczności uprawniających do zmiany wynagrodzenia, Zleceniobiorca winien złożyć Zleceniodawcy do rozpatrzenia pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności dotyczących okresu, za który waloryzacja ma nastąpić;
 - a) wniosek powinien zawierać wskazanie odpowiedniego wskaźnika GUS, będącego podstawą takiego żądania wraz z potwierdzeniem, że nastąpiła jego zmiana uzasadniająca żądanie, co stanowić będzie potwierdzenie wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia;
 - b) ponadto wraz z wnioskiem należy podać dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia po zmianie Umowy;
 - c) wniosek powinien zostać rozpatrzony przez Zleceniodawcę w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania. Zleceniodawca uprawniony jest do zgłoszenia ewentualnych błędów rachunkowych we wniosku, które powinny być niezwłocznie usunięte przez Zleceniobiorcę. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do Umowy, którego projekt stanowić będzie załącznik do wniosku.
3. Maksymalna wysokość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 w toku realizacji umowy nie może przekroczyć 30% całkowitej wartości umowy.
4. Dokonanie waloryzacji wynagrodzenia w oparciu o postanowienia umowy następuje od daty zawarcia aneksu

10. Za realizację usług będących przedmiotem umowy Świadczeniodawca otrzyma wynagrodzenie stosownie do ilości wykonanych usług. Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji wykazu udzielonych świadczeń w danym okresie, wystawionego wraz z fakturą.
11. W przypadku nieprawidłowości w wystawieniu faktury, a także w dokumencie – wykaz udzielonych świadczeń, termin określony w ust. 8 liczy się od daty wpływu prawidłowo sporządzonych dokumentów.
12. Strony zgodnie postanawiają, że Świadczeniodawca wystawia faktury zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług oraz przepisami dotyczącymi Krajowego Systemu e-Faktur (dalej KSeF), w tym przepisami regulującymi tryby szczególne (offline/awaryjne) wystawiania i przekazywania faktur, o ile mają zastosowanie.
13. Za dzień doręczenia faktury wystawionej w innej formie niż w KSeF uznaje się odpowiednio:
 - a) dzień potwierdzenia otrzymania wiadomości e-mail zawierającej fakturę w formacie pliku PDF – jeżeli potwierdzenie to nastąpiło nie później niż w terminie 1 dnia roboczego od dnia wysłania tej wiadomości;
 - b) w razie braku potwierdzenia w terminie, o którym mowa w lit. a – dzień wysłania faktury na prawidłowy adres e-mail tj. biuro@szpital-kolejowy.com, z adresu e-mail Świadczeniodawcy:, pod warunkiem, że wiadomość nie została zwrócona z komunikatem o niedostarczeniu;
 - c) datę wpływu papierowej faktury na adres siedziby Zamawiającego.
14. Za dzień doręczenia faktury wystawionej w KSeF uznaje się dzień przydzielenia jej numeru w KSeF.
15. Zamawiający zastrzega, że płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, za którą strony uznają fakturę wystawioną zgodnie z przepisami prawa oraz prawidłową pod względem formalnym i rachunkowym. Jeżeli faktura zawiera błędy rachunkowe lub formalne uniemożliwiające dokonanie płatności, termin płatności biegnie od dnia otrzymania faktury korygującej.
16. W przypadku wystawienia przez Świadczeniodawcę nieprawidłowej faktury, Świadczeniodawca jest zobowiązany do wystawienia faktury korygującej. Zamawiający ma prawo wstrzymać zapłatę do czasu doręczenia prawidłowo wystawionej korekty faktury, a Świadczeniodawca nie ma prawa żądać zapłacenia jakichkolwiek odsetek ustawowych za opóźnienie wynikające z przekroczenia terminu płatności błędnie wystawionej faktury.
17. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.

§ 14

1. Zamawiający ma prawo stosować wobec Świadczeniodawcy kary umowne w wysokości każdorazowo do 5% kwoty miesięcznego zobowiązania Zamawiającego (w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej) za każde zdarzenie, które wydarzyło się w okresie rozliczeniowym:
 - 1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej,
 - 2) za stwierdzone nieprawidłowości w dokumentacji medycznej,
 - 3) za każdy przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta,
 - 4) za każdy przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji procedur wewnętrznych, obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń w szczególności w zakresie reżimu sanitarno - epidemiologicznego,
 - 5) za nieterminowe i nierzetelne wypełnianie dokumentacji medycznej,
 - 6) w przypadku odmowy dyżuru w terminie wyznaczonym w harmonogramie.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 16 ust. 1, leżących po stronie Świadczeniodawcy, Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% wynagrodzenia wypłaconego w poprzednim miesiącu rozliczeniowym.
3. Łączna wysokość potrąceń z tytułów wymienionych w ust. 1 w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% kwoty zobowiązania Zamawiającego w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej, z zastrzeżeniem treści §14 ust. 2.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do dbania o dobre imię Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego naruszenia niniejszego zobowiązania, Zamawiający uprawniony jest do naliczenia kary umownej w wysokości 5 000,00 zł za każdy przypadek, co nie wyklucza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
5. O nałożeniu kary umownej/potrąceniu Świadczeniodawca będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
6. Zamawiający może dochodzić pełnego odszkodowania od Świadczeniodawcy na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody, w tym utraconych korzyści.
7. Kary umowne podlegają potrąceniu z bieżących należności Świadczeniodawca.

3-2
Właściciel *Adm* *Adm*

- do umowy począwszy od następnego pełnego miesiąca kalendarzowego
5. Żadna ze stron nie może przełać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony, pod rygorem nieważności.

§ 18

Świadczeniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie).

§ 19

1. Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielenia każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Świadczeniodawca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że nie dotyczy go zakaz określony w przepisie art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który stanowi, że nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

§ 20

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Kodeksu Etyki Lekarskiej.
2. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Świadczeniodawcy, dwa dla Zamawiającego.

Załącznik nr 1 - Wykaz świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 2 - Zobowiązanie do zachowania tajemnicy

Załącznik nr 3 - Oświadczenia Świadczeniodawcy do Umowy udzielania świadczeń zdrowotnych
w ramach Indywidualnej Praktyki Lekarskiej

Załącznik nr 4 - Kopia Aktualnej Polisy Ubezpieczenia OC Świadczeniodawcy

Zamawiający

Świadczeniodawca

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

ZA MIESIĄC 20.....r.

LP.	RODZAJ DYŻURU*	ODDZIAŁ	DATA I GODZINA ROZPOCZĘCIA DYŻURU LEKARSKIEGO	DATA I GODZINA ZAKOŃCZENIA DYŻURU LEKARSKIEGO	ŁĄCZNA ILOŚĆ GODZIN	KWOTA BRUTTO ZA GODZINĘ	KWOTA ŁĄCZNA BRUTTO ZA DYŻUR
		Razem:					

*) dyżur zwykły lub dyżur świąteczny

.....

Podpis Wykonawcy

POTWIERDZAM WYKONANIE
W/W ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
- DYŻURÓW LEKARSKICH

.....
data i podpis Lekarza Kierującego

ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY
(składa Wykonawca oraz jego personel)

Nazwisko

Imię (imiona):

Numer identyfikacyjny PESEL:

Ja niżej podpisany/a, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019.1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.),
- 2) zostałem/am uprzedzony/a, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w SPZOZ Szpitalu Kolejowym w Wilkowicach-Bystrej podlegają ustawowej ochronie prawnej na podstawie postanowień ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.).
- 3) zobowiązuję się do nieujawniania pozyskanych w ramach wykonywania prac związanych z realizacją przedmiotu w/w umowy informacji, objętych tajemnicą służbową w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010r. o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2025r. poz. 1209 z późn. zm.) oraz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2026r. poz. 85 z późn. zm.),
- 4) obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, o którym mowa w pkt 3, ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2026r. poz. 85 z późn. zm.).

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w zakresie pozyskanych w trakcie realizacji umowy danych osobowych i medycznych **beztęminowo**.

.....
Podpis Przyjmującego zamówienie

Wilkowice, dnia r.

**OŚWIADCZENIA ŚWIADCZENIODAWCY
DO UMOWY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RAMACH INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ
(składa Wykonawca)**

W związku z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:**

- podanie danych osobowych zawartych w umowie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia podpisanie niniejszej umowy,
- administratorem moich danych osobowych, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), jest SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c i lit. f Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych),
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail iod@szpital-kolejowy.com lub pod nr telefonu 33 812 20 20
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym przedmiotową umową,
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- jestem świadomy/-a, że prawo do usunięcia moich danych osobowych może zostać ograniczone warunkami zawieranej umowy,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznam, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
- Administrator nie będzie stosował wobec mnie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Wilkowice, dnia _____

_____ (podpis Świadczeniodawcy)