

**Zespół Opieki Zdrowotnej  
w Suchej Beskidzkiej  
ul. Szpitalna 22**

Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/19/26

Sucha Beskidzka, dnia, 13.04.2026r.

## **Konkurs ofert**

**na świadczenia lekarskie w Poradni Gastroenterologicznej**

w okresie 01.06.2026 r. do 31.05.2029r.  
z możliwością przedłużenia o 24 miesiące

## **Specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

### **I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Gastroenterologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

2. Za świadczenia o których mowa w pkt. 1 uważa się w szczególności:

- a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów Zamawiającego finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z obowiązującym u Zamawiającego harmonogramem przyjęć,
- b) udzielanie świadczeń realizowanych na rzecz pacjentów hospitalizowanych u Zamawiającego.

3. Świadczenia wymienione w ust. 2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

### **II. Okres obowiązywania zamówienia**

Zamówienie obowiązuje w okresie **01.06.2026 r. do 31.05.2029r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące.**

### **III. Kwalifikacje zawodowe i inne wymagania stawiane oferentowi**

Oferent winien posiadać:

- 1) Dyplom ukończenia studiów wyższych medycznych.
- 2) Tytuł specjalisty w dziedzinie gastroenterologii  
**albo**  
lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii
- 3) Aktualne prawo wykonywania zawodu.
- 4) Dobry stan zdrowia pozwalający na udzielanie świadczeń będących przedmiotem zamówienia potwierdzony zaświadczeniem wydanym przez lekarza Poradni Medycyny Pracy.
- 5) Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka, ul. Szpitalna 22.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, „Zamawiający” dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
- 6) Wpis do ewidencji działalności gospodarczej.  
W przypadku braku w/w wpisu w dniu złożenia oferty, Zamawiający dopuszcza możliwość uzupełnienia dokumentu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.
- 7) zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego, *zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii, wydane nie wcześniej niż 30 dni przed złożeniem oferty*- w przypadku zaświadczenia w formie elektronicznej, dokument należy złożyć na płycie CD,  
ewentualnie:  
złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SIWZ,
- 8) złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SIWZ

9) w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat poza granicą RP złożenie oświadczenia, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SIWZ

#### **IV. Zasady udzielania świadczeń i ich wycena**

##### **1. Harmonogram udzielania świadczeń**

a) Harmonogram udzielania świadczeń w poradni-  
szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń w w/w poradni zostanie ustalony przed podpisaniem umowy, przy czym musi być on zgodny z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.

b) Harmonogram udzielania konsultacji planowych -  
szczegółowy harmonogram udzielania świadczeń w w/w poradni zostanie ustalony przed podpisaniem umowy,

##### **2. Zasady udzielania konsultacji pilnych**

a) Konsultacje pilne wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez Oferenta, o których mowa w pkt. 1 lit. a).

b) Konsultacje na rzecz pacjentów hospitalizowanych wykonywane będą w dni udzielania świadczeń, wynikające z pkt. 1 lit. b), w miarę zgłaszanych potrzeb po wcześniejszym uzgodnieniu przez Koordynatora/Ordynatora w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta.

##### **3. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia:**

Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służy - ustalona przez strony - **cena za 1 punkt.**

Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik do SIWZ a następnie załącznik do umowy.

W przypadku konieczności wykonania przez Oferenta świadczeń nie uwzględnionych w załączniku do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Oferent zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Zamawiającemu. W przypadkach tego wymagających, Zamawiający dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik do umowy.

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku do umowy, który będzie przekazany Oferentowi w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

„Przyjmujący zamówienie” nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Oferent obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania,

c) Ustalenia, o których mowa w lit. b) w zakresie limitowania świadczeń, nie dotyczą świadczeń realizowanych w ramach szybkiej terapii onkologicznej - świadczenia te rozliczane będą zgodnie z aktualnym wykonaniem.

#### **4. Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt. 3**

- a) wykonywanie konsultacji pacjentom hospitalizowanym w oddziałach szpitalnych  
Zamawiającego - cena za 1 konsultację,
- b) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych w ramach porad płatnych – cena za 1 poradę.

#### **V. Istotne warunki przygotowania oferty**

1. „Zamawiający” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu, medycznego i niższego, materiały diagnostyczne i inne materiały eksploatacyjne lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunkach zamówienia odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych „Zamawiającego” i udostępnionych „Oferentowi”.
3. „Oferent” świadczy usługi, o których mowa w rozdz. I specyfikacji istotnych warunków zamówienia w obiektach infrastruktury „Zamawiającego”.
4. „Oferent” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w pkt 3 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Zamawiającego” będących przedmiotem zamówienia.
5. „Oferent” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę medyczną, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Zamawiającym”.

#### **VI. Opis sposobu przygotowania oferty**

1. Oferent przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Ofertę należy złożyć na drukach załączonych do niniejszej specyfikacji (załącznik nr 1).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
4. Ofertę (załącznik nr 1) wraz z załącznikami: **należy złożyć na wzorach druków załączonych do niniejszej specyfikacji w zapieczętowanej kopercie oznaczonej danymi oferenta z napisem:**

**„ Oferta konkursowa na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych  
w Poradni Gastroenterologicznej”**

## **VII. Kryteria oceny ofert**

### 1. Oceniane kryteria i ich ranga w ocenie

| <b>Kryteria oceny</b>  |  | <b>Ranga</b>  | <b>Sposób oceny</b> |
|--|--|---------------|---------------------|
| <b>Cena</b>  | 1 pkt  | <b>50 pkt</b> | Wg wzoru            |
|  | 1 konsultacja na rzecz pacjentów hospitalizowanych | <b>7 pkt</b>  | Wg wzoru            |
|  | 1 Porada płatna                                    | <b>3 pkt</b>  | Wg wzoru            |
| <b>Jakość</b> - doświadczenie w realizacji usług lekarza Poradni Gastroenterologicznej         |  | <b>10 pkt</b> | Wg wzoru            |
| <b>Kompleksowość</b> – posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem poradni |  | <b>10 pkt</b> |                     |
| <b>Dostępność</b> - zadeklarowanie ilości dni w tygodniu udzielania świadczeń w Poradni        |  | <b>10 pkt</b> |                     |
| <b>Ciągłość</b> - zaproponowana możliwość przedłużenia umowy o 24 miesiące                     |  | <b>10 pkt</b> |                     |

### 2. Sposób obliczania wartości punktowej poszczególnych kryteriów

#### a) Świadczenia na rzecz pacjentów NFZ – cena za 1 punkt

$$\frac{C_{n \times 100 \text{ pkt}}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Gdzie :

C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

#### b) Świadczenia na rzecz pacjentów hospitalizowanych Zamawiającego

$$\frac{C_{n \times 100 \text{ pkt}}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Gdzie :

C<sub>n</sub> - najniższa cena złożona w całości zamówienia

C<sub>k</sub> - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

#### c) Porady płatne

$$\frac{C_{n \times 100 \text{ pkt}}}{C_k} = C \times \text{Ranga}$$

Ck

Gdzie :

Cn - najniższa cena złożona w całości zamówienia

Ck - cena proponowana przez danego oferenta

C - ilość punktów uzyskanych przez oferenta

d) jakość- punkty za doświadczenie w realizacji usług lekarza Poradni Gastroenterologicznej

Oferent otrzyma 10 pkt za posiadanie co najmniej 1 roczne doświadczenie w realizacji świadczeń lekarskich w Poradni Gastroenterologicznej

f) kompleksowość

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku posiadania dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem poradni

g) dostępność-

Oferent otrzyma 10 pkt za zadeklarowanie ( w formularzu oferty) udzielania świadczeń lekarskich w Poradni przez co najmniej 1 dzień w tygodniu

h) ciągłość:

Oferent otrzyma 10 pkt w przypadku zaproponowania terminu obowiązywania umowy z możliwością przedłużenia o 24 miesiące tj.: w okresie od 01.06.2026r. do 31.07.2029r. z możliwością przedłużenia o 24 miesiące

### **VIII. Składanie ofert**

Ofertę oznaczoną jak wyżej należy złożyć do dnia **11.05.2026r.** do godziny **10.00** w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, Blok „C”, pok.103.

### **IX. Otwarcie ofert**

Otwarcie ofert nastąpi w dniu **11.05.2026r.** o godzinie **11.00** w Sali konferencyjnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej ul. Szpitalna 22, Blok „B”, IV piętro.

### **X. Związanie ofertą**

Składający ofertę jest nią związany przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

### **XI. Warunki konkursu:**

Szczegółowe informacje o warunkach konkursu ofert wraz z materiałami informacyjnymi można uzyskać:

od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 -14.30 w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „B”, IV piętro telefon: 33 872-33-14 z Działem Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych

mgr Katarzyna Dyrz - Koordynator

w terminie uzgodnionym z sekretariatem Dyrektora w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „C”, I piętro, pokój 103 telefon: 33 872-33-16.

lek. Marek Haber - Dyrektor ZOZ Sucha Beskidzka

## **XII. Inne wymagania:**

1. Oferent zobowiązany jest zapoznać się z warunkami umów zawartych między „Zamawiającym”, a NFZ ( do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).

Informacje można uzyskać w siedzibie Zespołu, ul. Szpitalna 22 Blok „A”- Dział Organizacji i Nadzoru – mgr Barbara Orędarz - pokój 011 telefon: 33 872-32-73.

2. W dniu podpisania umowy Oferent zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Oferenta” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Zamawiającego”. Wypełnioną kartę obiegową Oferent zobowiązany jest zwrócić w terminie do 7 dni od daty odebrania - nie dotyczy Oferentów, którzy kontynuują świadczenia w tej samej jednostce „Zamawiającego” na tym samym stanowisku.

3. „Oferent” zobowiązany jest do przedłożenia „Zamawiającemu” dokumentów rejestrowych, tj. zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy – nie dotyczy Oferentów, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

4. Spośród wszystkich złożonych ofert wybrane zostaną oferta/oferty w ilości zabezpieczającej potrzeby Zamawiającego.

## **XIII. Prawo Oferentów:**

1. Oferent ma możliwość składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert zgodnie z art. 26 ust.4 ustawy z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej w związku z art. 152-154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Oferent ma możliwość składania pisemnych zapytań do specyfikacji istotnych warunków zamówienia w terminie do 06.05.2026r. do godz. 10.00.

## **XIV. Prawo „Zamawiającego”:**

**Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.**

.....  
data i podpis  
sporządzającego

.....  
data i podpis  
osoby zatwierdzającej

## OFERTA KONKURSOWA na świadczenia lekarskie w Poradni Gastroenterologicznej

### I. Dane o ofercie:

Imię i nazwisko.....  
Adres zamieszkania.....  
numer telefonu.....

\*/ REGON.....

\*/ NIP.....

\*\*/ Nazwa banku.....

\*\*/ Numer rachunku bankowego.....

\*/nie jest wymagane dołączenie zaświadczenia potwierdzającego nr REGON / NIP

\*\*/należy wpisać nazwę banku i nr rachunku bankowego do rozliczeń w zakresie świadczeń objętych postępowaniem konkursowym

### II. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w rozdziale III specyfikacji /\*\*\*

*\*\*\*/kopie dokumentów mogą zostać uwierzytelnione przez instytucje wydające te dokumenty lub notariusza. W przypadku potwierdzenia kopii dokumentów za zgodność z oryginałem przez Oferenta, Zamawiający ma prawo wymagać od Oferenta przedstawienia do wglądu oryginałów dokumentów, a w przypadku pojawienia się wątpliwości co do autentyczności dokumentów zażądać ich uwierzytelnienia przez instytucję wydającą te dokumenty lub notariusza. Kopie dokumentów mogą również zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem przez „Zamawiającego”, po okazaniu przez „Oferenta” oryginału dokumentu.*

### III. Proponowane ceny zgodnie z wyceną określoną w rozdz. IV specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

a) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów NFZ wynosi.....zł (słownie: ...../100) za 1 punkt

b) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi ..... zł (słownie:...../100) za 1 konsultację szpitalną,

c) Cena jednostkowa brutto za poradę płatną wynosi - .....zł (słownie: ...../100) za 1 poradę.

### IV. Wypełnić w zakresie w którym dotyczy :

a) doświadczenie w realizowaniu usług lekarza Poradni Gastroenterologicznej- ..... (podać w pełnych latach) – należy udokumentować

b) posiadanie dodatkowo innej specjalizacji niż tożsama z profilem Poradni ☐ TAK – należy udokumentować



c) **Proponowana ilość dni udzielania świadczeń lekarskich w tygodniu:** .....  
( polega ocenie jako kryterium dostępności)

d) **Deklaracja terminu obowiązywania umowy, tj: w okresie od 01.06.2026r. do 31.05.2029r.**  
**z możliwością przedłużenia o 24 miesiące - .....** (napisać TAK lub NIE)

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że zapoznałem(łam) się z warunkami konkursu ofert, otrzymałem wszelkie wyjaśnienia potrzebne do przygotowania oferty.*

.....  
miejscowość, data

.....  
podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

### ***Oświadczenie***

*Oświadczam, że akceptuję projekt umowy stanowiący załącznik nr 9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia i nie wnoszę do jego treści zastrzeżeń.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

## **Oświadczenie**

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie posiadam wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie indywidualnej praktyki lekarskiej wyłącznie w przedsiębiorstwie podmiotu leczniczego pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się do zarejestrowania w ww. rejestrze wedle powyższych wskazań i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

(Dane oferenta)

## ***Oświadczenie***

*Ja, niżej podpisany/a, ....., oświadczam, iż na dzień złożenia oferty w toku niniejszego postępowania konkursowego nie prowadzę działalności gospodarczej oraz nie posiadam wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.*

*W związku z powyższym zobowiązuję się do zarejestrowania w ww. ewidencji i przedłożenia w ZOZ Sucha Beskidzka stosownego odpisu (elektroniczny wydruk) - w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy.*

.....

miejsowość, data

.....

podpis i pieczęć składającego ofertę

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....

wydanym przez

.....

numer PESEL .....

### O ś w i a d c z a m

W związku ze złożeniem przeze mnie oferty na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ..... ZOZ w Suchej Beskidzkiej, zobowiązuję się do przedłożenia niezwłocznie, przed zawarciem umowy, Udzielającemu zamówienie zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego, zawierającego informację w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz Ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

Jednocześnie informujemy, że zgodnie z art. 23 ust 3 ustawy z dnia 13.05.2006r. *O przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletni (Dz. U. 2023 poz. 1304)* osoba, która przed nawiązaniem stosunku pracy lub dopuszczeniem do działalności związanej m.in z leczeniem małoletnich nie dopełni wyżej opisanego obowiązku przedłożenia informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV , art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz ustawie z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii podlega karze aresztu, ograniczenia wolności albo grzywny nie niższej niż 1000 zł.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)

.....  
Imię i nazwisko

.....

Data, miejscowość

### Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

\* nie zamieszkiwałam/-em

\* zamieszkiwałam/-em w następujących państwach .....

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....  
(czytelny podpis)

\*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli osoba zamieszkiwała w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązana przedłożyć zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu Karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu Karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna : Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r. (Dz. U. poz. 1606), Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

.....

zamieszkały/a.....

legitymujący/a się dokumentem tożsamości nr .....  
wydanym przez

.....

numer PESEL .....

### O ś w i a d c z a m

· iż prawo w państwie obywatelstwa .....(wpisać nazwę  
państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie prowadzi  
się rejestru karnego;

· iż prawo w państwie, w którym zamieszkiwałem/am .....(wpisać  
nazwę państwa/państw) nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych lub nie  
prowadzi się rejestru karnego.

### O ś w i a d c z a m

nie byłem/am prawomocnie skazany/a w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny  
zabronione odpowiadające przestępstwu określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego,  
w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu  
narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż  
dopuściłem/am się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z  
orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania  
wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo  
działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem  
porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych  
zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

*Jestem świadomy/ a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.*

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(własnoręczny podpis)



## UMOWA (PROJEKT)

zawarta w Suchej Beskidzkiej w dniu .....r. pomiędzy:

**Zespołem Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej**, z siedzibą w Suchej Beskidzkiej przy ul. Szpitalnej 22, 34-200 Sucha Beskidzka, KRS 0000079161, NIP 5521274352, REGON 000304415 reprezentowanym przez:

lek. Marka Habera – Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej,  
**zwanym dalej „Udzielającym zamówienie”**

a

**lek.....**, PESEL ....., NIP.....zam. ...., ul. ...., lekarzem posiadającym tytuł specjalisty w zakresie ..... oraz prawo wykonywania zawodu nr ..... wydane w dniu .....r. przez ..... w ....., prowadzącym praktykę lekarską zgodnie z zaświadczeniem o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą pod numerem księgi rejestrowej ....., oraz wpis do ewidencji działalności gospodarczej zgodnie z zaświadczeniem Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej  
**zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”.**

*W związku z wyborem oferty złożonej przez „Przyjmującego zamówienie” w toku postępowania konkursowego na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Poradni Gastroenterologicznej  
(Nasz znak: ZOZ.I-010/DŚZ/OF/19/26),  
mocą zgodnego oświadczenia woli, strony umowy ustalają co następuje:*

### Postanowienia ogólne

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń lekarskich w Poradni Gastroenterologicznej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

2. Za świadczenia o których mowa w ust. 1 uważa się w szczególności:

- a) udzielanie ambulatoryjnych świadczeń zdrowotnych zrealizowanych na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie” finansowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia zgodnie z obowiązującym u Udzielającego zamówienie harmonogramem przyjęć,
- b) udzielanie świadczeń realizowanych na rzecz pacjentów hospitalizowanych u „Udzielającego zamówienie”,

3. Świadczenia wymienione w ust. 1-2 realizowane są na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej.

#### § 2

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest do wykonania innych czynności nie przewidzianych w niniejszej umowie, których potrzeba wykonania powstanie w trakcie realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

2. Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie ustalają, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy mogą wspólnie ustalić inne miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Wykonanie obowiązku określonego w ust.1 i 2 wymaga uprzedniego zgodnego porozumienia stron określającego w szczególności rodzaj świadczeń i kwotę należną Przyjmującemu zamówienie za ich wykonanie. Porozumienie powinno być sporządzone w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

### **Obowiązki stron umowy**

#### **§ 3**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienie dokumenty rejestrowe, tj. zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą w formie praktyka lekarska pod adresem: Zespół Opieki Zdrowotnej w Suchej Beskidzkiej, 34-200 Sucha Beskidzka ul. Szpitalna 22. oraz wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w dniu poprzedzającym termin obowiązywania umowy, pod rygorem określonym w § 26 ust. 4 umowy – nie dotyczy „Przyjmujących zamówienie”, którzy dostarczyli dokumenty rejestrowe w dniu złożenia oferty.

#### **§ 4**

Wszelkie zmiany w zakresie posiadanych kwalifikacji dotyczących w szczególności specjalizacji, tytułów naukowych „Przyjmujący Zamówienie” zobowiązany jest zgłaszać w nieprzekraczalnym terminie 30 dni od zaistnienia tych zdarzeń.

#### **§ 5**

1. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 na rzecz pacjentów „Udzielającego zamówienie”.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do wykonywania świadczeń w sposób ciągły i systematyczny w całym okresie trwania umowy.

3. „Przyjmujący zamówienie” wykonuje zawód zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, dostępnymi jej metodami i środkami, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz ze szczególną starannością.

4. „Przyjmujący zamówienie” ma obowiązek udzielić pomocy w każdym przypadku niebezpieczeństwa utraty życia, poważnego uszczerbku na zdrowiu pacjenta, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi.

#### **§ 6**

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przestrzegania zasad etyki zawodowej, znajomości i przestrzegania praw pacjenta oraz dbania o pozytywny wizerunek „Udzielającego zamówienie”.

## § 7

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do zapoznania się z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne i postępowania zgodnie z nimi.
2. Obowiązek, o którym mowa w ust.1 powstaje z dniem rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych (umowy do wglądu w Dziale Organizacji i Nadzoru).
3. W dniu podpisania umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do odebrania karty obiegowej (wg załącznika nr 1 do umowy) potwierdzającej zapoznanie się „Przyjmującego zamówienie” z zasadami wykonywania zamówienia wynikającymi ze standardów, zarządzeń, regulaminów i innych uregulowań obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”. Wypełnioną kartę obiegową „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć w Dziale Zamówień i Sprzedaży Świadczeń Zdrowotnych w terminie do 7 dni od daty odebrania – nie dotyczy „Przyjmującego zamówienie”, który kontynuuje świadczenia w tej samej jednostce „Udzielającego zamówienie” na tym samym stanowisku.

## § 8

„Przyjmujący zamówienie” współpracuje z personelem jednostek/komórek organizacyjnych „Udzielającego zamówienia”, w których udziela świadczeń zdrowotnych.

## § 9

1. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo korzystać z konsultacji innych specjalistów za pośrednictwem „Udzielającego zamówienie” i na jego koszt.
2. „Przyjmujący zamówienie” ma prawo wyrażać, w formie pisemnej, opinię o potrzebie leczenia pacjenta w innej placówce służby zdrowia i kierować do tej placówki.

## § 10

1. „Przyjmujący zamówienie” jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji powziętych w związku z realizacją niniejszej umowy.
2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji organizacyjnych oraz wszelkich innych danych dotyczących „Udzielającego zamówienie” niepodanych do wiadomości publicznej.
3. Strony umowy zobowiązują się do zachowania w tajemnicy ustaleń dotyczących niniejszej umowy niepodanych do wiadomości publicznej.

## § 11

1. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest przestrzegać i realizować zasady polityki jakości i polityki środowiskowej stosowane przez „Udzielającego zamówienie” w ramach wdrażanego systemu ISO.
2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest stosować standardy jakości obowiązujące u „Udzielającego zamówienie” związane z akredytacją.

## § 12

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do:

- a) stosowania zaleceń Działu Jakości, Komitetów i Zespołów działających u „Udzielającego zamówienie”,
- b) przestrzegania regulaminu jednostek/komórek organizacyjnych, w których udziela świadczeń zdrowotnych,
- c) prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa, a także przepisami prawa wydawanymi przez właściwe instytucje ochrony zdrowia, w tym Narodowy Fundusz Zdrowia,
- d) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne.
- e) przestrzeganie wewnętrznych uregulowań prawnych obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”, a w szczególności dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 13

„Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również kontroli przeprowadzanej przez upoważnione przez niego osoby, w zakresie wykonania umowy, a w szczególności:

- a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- b) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- c) znajomości i przestrzegania standardów udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienie”,
- d) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
- e) postępowania zgodnie z warunkami umów zawartych przez „Udzielającego zamówienie” z instytucjami finansującymi świadczenia zdrowotne w tym w zakresie sprawozdawczości,
- f) przestrzegania harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 14

„Udzielający zamówienie” zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z zawartej umowy oraz kontroli przeprowadzonej przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne, z którymi „Udzielający zamówienie” zawarł stosowne umowy na warunkach w nich określonych.

## § 15

1. „Przyjmujący zamówienie” oświadcza, iż posiada obowiązkowe ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na sumę gwarancyjną ubezpieczenia nie niższą niż określona Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność. Przedmiotowa polisa stanowi załącznik do niniejszej umowy.

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć najpóźniej w dniu podpisania umowy „Udzielającemu zamówienie” dokument, o którym mowa w ust. 1.

3. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do utrzymania w/w ważnego ubezpieczenia i nie zmniejszania jego zakresu oraz sumy gwarancyjnej ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.

4. W przypadku nie wypełnienia zobowiązania określonego w ust. 1-3 „Udzielający zamówienie” może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

5. „Przyjmujący zamówienie” i „Udzielający zamówienie” ponoszą solidarnie odpowiedzialność za szkody wyrządzone osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń, określonych w § 1 i § 2 niniejszej umowy.

6. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną, „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

## § 16

### **Zasady bezpieczeństwa i higieny udzielania świadczeń**

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przestrzegania przepisów i zasad ochrony przeciwpożarowej obowiązującej u „Udzielającego zamówienie”

a w szczególności do:

a) zapoznania się z poniższymi instrukcjami:

- instrukcją postępowania dla personelu w przypadku powstania pożaru lub innego zagrożenia

- instrukcją organizacji akcji ratowniczej

b) znajomości elementów systemu ochrony pożarowej występujących w jednostce organizacyjnej

c) wykonywania wszelkich czynności w sposób minimalizujący ryzyko powstania pożaru lub innego zagrożenia

d) postępowania zgodnego z treścią w/w instrukcji w przypadku wystąpienia pożaru lub innego zagrożenia

2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu bhp :

A/ Przed rozpoczęciem realizacji umowy :

1/ Uczestniczyć w wstępnym szkoleniu w dziedzinie bhp realizowanym przez :

a)- pracownika Sekcji BHP - instruktą ogólny (dotyczy nowo zatrudnionego personelu)  
- uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której

„Przyjmujący

zamówienie” realizuje umowę - instruktą stanowiskowy (dotyczy nowo zatrudnionego personelu lub nowego stanowiska).

2/ Poddać się sprawdzianowi wiadomości i umiejętności z zakresu bhp przeprowadzanemu przez uprawnionego kierownika / koordynatora jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę. Zaliczony sprawdzian warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .

3/ Poddać się wstępnemu profilaktycznemu badaniu lekarskiemu przeprowadzanemu przez

uprawnionego lekarza. Brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje rozpoczęcie realizowania zawartej umowy .

4/ Zapoznać się z ogólną instrukcją bhp dla osób kierujących pracą personelu .

5/ Wyposażyć się w wymagany asortyment roboczo – ochronny , który :

- asortyment roboczy - spełnia wymagania Polskiej Normy
- asortyment ochronny - dysponuje deklaracją zgodności

B/ W trakcie realizacji umowy:

1/ W odniesieniu do „Przyjmującego zamówienie”:

- a/ poddawać się okresowym szkoleniom bhp - aktualne zaświadczenie warunkuje kontynuację umowy,
- b/ poddawać się okresowym i kontrolnym profilaktycznym badaniom lekarskim przeprowadzanym przez uprawnionego lekarza-brak przeciwwskazań lekarskich warunkuje kontynuację umowy,
- c/ poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu bhp,
- d/ przestrzegać wszystkich przepisów i zasad bhp obowiązujących u „ Udzielającego zamówienie”,
- e/ stosować wszystkie dostępne środki ochrony technicznej,
- f/ stosować wymagany asortyment roboczo – ochronny zgodnie z ich przeznaczeniem,
- g/ współdziałać w zakresie bhp z kierownikiem / koordynatorem jednostki lub pionu na terenie której „Przyjmujący zamówienie” realizuje umowę.

3. Koszty czynności, o których mowa w ust. 2, obciążają „Przyjmującego zamówienie” w poniższym zakresie:

- a) asortymentu roboczego
- b) okresowych szkoleń w dziedzinie bhp
- c) wstępnych, okresowych i kontrolnych profilaktycznych badań lekarskich

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do dostarczania „Udzielającemu zamówienie” poniższych dokumentów:

- a) przed rozpoczęciem realizacji umowy
  - kartę szkolenia wstępnego w dziedzinie bhp
  - zaświadczenie z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich wstępnych lub okresowych
- b) w trakcie realizacji umowy w terminach gwarantujących zachowanie ich aktualności
  - okresowych zaświadczeń z przebytych szkoleń w dziedzinie bhp
  - okresowych i kontrolnych zaświadczeń z wykonanych profilaktycznych badań lekarskich

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do podejmowania poniższych działań z zakresu ochrony radiologicznej:

- a) Przed rozpoczęciem realizacji umowy :
  - uczestniczyć w wstępnym szkoleniu z zakresu ochrony radiologicznej,
  - zapoznać się z instrukcją ochrony radiologicznej,
  - zapoznać się z aktualnymi protokołami pomiarów dozymetrycznych.
- b) W trakcie realizacji umowy :
  - poddawać się okresowym szkoleniom z zakresu ochrony radiologicznej,
  - stosować rejestratory dawek indywidualnych,
  - Przestrzegać wszystkich przepisów ochrony radiologicznej obowiązujących u „Udzielającego zamówienie”,
  - stosować wszystkie dostępne środki ochrony radiologicznej zgodnie z ich przeznaczeniem,
  - poddawać się kontrolom wewnętrznym z zakresu ochrony radiologicznej,

- postępować zgodnie z treścią zakładowego planu postępowania awaryjnego w przypadku wystąpienia zdarzenia radiacyjnego.

## § 17

1. Prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie, za wyjątkiem sytuacji szczególnych, po uprzednim uzyskaniu pisemnej zgody „Udzielającego zamówienia”.
2. W przypadku uzasadnionej potrzeby „Przyjmujący zamówienie” ustanawia zastępstwo, dla ważności którego wymagana jest forma pisemna i akceptacja „Udzielającego zamówienia”. Zastępstwa organizowane za „Przyjmującego zamówienie” odbywają się na koszt „Udzielającego zamówienie”.
3. Zasady dotyczące sposobu zgłaszania nieobecności oraz ustanowienia zastępstwa dokonywane będą w sposób określony w załączniku nr 2.

## § 18

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się przed zawarciem umowy i w czasie jej trwania do poinformowania „Udzielającego zamówienie” o realizowanych przez siebie bądź zamiarze realizowania kolejnych umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Zawarcie kolejnej umowy przez „Przyjmującego zamówienie” nie może ograniczyć zakresu niniejszej umowy oraz nie może ograniczyć dostępności i jakości udzielanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń zdrowotnych.

## § 19

„Udzielający zamówienie” może dokonywać zwrotu kosztów przejazdu i pobytu związanego ze szkoleniem „Przyjmującego zamówienie”, które jest związane z ogólną polityką „Udzielającego zamówienie” na zasadach określonych w stosownym Zarządzeniu Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Suchoj Beskidzkiej.

## § 20

1. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać środków publicznych uzyskanych na podstawie niniejszej umowy w celu odpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych, chyba że odpłatność ta wynika z odrębnych przepisów i jest pobierana na konto Udzielającego zamówienie.

## § 21

1. „Udzielający zamówienie” nieodpłatnie zabezpiecza odpowiednią ilość przeszkolonego średniego personelu medycznego i niższego lub nieodpłatny dostęp do usług realizowanych przez w/w personel.
2. Świadczenie usług, o których mowa w § 1 umowy odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury i materiałów medycznych za wyjątkiem tych w ust. 7 oraz innych materiałów w tym biurowych „Udzielającego zamówienie” i udostępnionych „Przyjmującemu zamówienie”.

3. „Przyjmujący zamówienie” świadczy usługi, o których mowa w § 1 umowy w obiektach infrastruktury „Udzielającego zamówienie”.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, że będzie korzystał z pomieszczeń, o których mowa w ust. 3 wraz z wyposażeniem, sprzętem i środkami łączności tylko i wyłącznie do wykonywania świadczeń na rzecz „Udzielającego zamówienie” będących przedmiotem umowy.

5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest dbać o sprzęt i aparaturę, z której będzie korzystał w związku z realizacją świadczeń będących przedmiotem zamówienia.

6. Bieżące utrzymanie, naprawy, odnowa i konserwacja sprzętu spoczywa na „Udzielającym zamówienie”.

## § 22

### **Odpowiedzialność materialna**

1. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest zwrócić Udzielającemu zamówienia rzeczy udostępnione celem realizacji niniejszej umowy w stanie nie pogorszonym i w tej samej ilości. Przyjmujący zamówienie nie ponosi jednak odpowiedzialności za zużycie rzeczy będące następstwem prawidłowego używania.

2. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie rzeczy, jeżeli jej używa w sposób sprzeczny z umową, jej właściwościami lub z przeznaczeniem, albo gdy nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza rzecz innej osobie, a rzecz nie byłaby uległa utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.

3. Za szkody i braki w w/w mieniu Przyjmujący zamówienie odpowiada solidarnie z innymi osobami, którym rzecz została udostępniona w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach zawartych z ZOZ Sucha Beskidzka kontraktów.

### **Organizacja udzielania świadczeń oraz ich wycena**

## § 23

1. Ustala się następujące zasady organizacji udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 i ich wycenę:

**A) Harmonogram udzielania świadczeń** zostanie ustalony pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Kierownikiem Przychodni Specjalistycznej, z tym zastrzeżeniem, że musi być on zgodny z wymogami NFZ.

#### **B) Zasady udzielania konsultacji pilnych**

a) Konsultacje pilne wykonywane są w godzinach udzielania świadczeń przez Oferenta, o których mowa w ust. 1 lit. A)

b) Konsultacje na rzecz pacjentów hospitalizowanych wykonywane będą w dni udzielania świadczeń, wynikające z pkt. 1 lit. A), w miarę zgłaszanych potrzeb po wcześniejszym uzgodnieniu



przez Koordynatora/Ordynatora w czasie niezbędnym do prawidłowego zaopatrzenia pacjenta.

c) „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do wprowadzania bez zbędnej zwłoki do systemu informatycznego „Udzielającego zamówienie” danych dotyczących wykonanych konsultacji. Na podstawie wprowadzonych danych „Udzielający zamówienie” przygotowuje dla „Przyjmującego zamówienie” wydruk będący podstawą do wystawienia faktury.

#### **C) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów Narodowego Funduszu Zdrowia – cena za 1 punkt**

a) Wycenie świadczeń zdrowotnych udzielonych na rzecz pacjentów powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego służby - ustalona przez strony - **cena za 1 punkt.**

Wykaz świadczeń wraz z wyceną punktową-przypisaną odpowiednim procedurom (umowny katalog świadczeń) stanowi załącznik do umowy.

W przypadku konieczności wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń nie uwzględnionych w załączniku do umowy, zgodnych z katalogiem świadczeń NFZ, Oferent zobowiązany jest do przekazania pisemnej informacji Udzielającemu zamówienie. W przypadkach tego wymagających, Udzielający zamówienie dokona indywidualnej wyceny tego świadczenia i uwzględni go w umownym katalogu świadczeń stanowiącym załącznik do umowy.

b) Maksymalny miesięczny limit punktów rozliczeniowych możliwy do realizacji ustalony przez Koordynatora Przychodni, określony jest w załączniku do umowy, który będzie przekazany Oferentowi w formie pisemnej informacji na kolejny okres rozliczeniowy.

„Przyjmujący zamówienie” nie może przekroczyć wyznaczonego miesięcznego limitu świadczeń wynikającego z załącznika do umowy. W przypadku powzięcia przez Oferenta informacji o ryzyku przekroczenia ustalonego rocznego limitu punktów w Poradni, Oferent obowiązany jest poinformować pisemnie o tym fakcie Zamawiającego celem ustalenia dalszego toku postępowania,

c) Ustalenia, o których mowa w lit. b) w zakresie limitowania świadczeń, nie dotyczą świadczeń realizowanych w ramach szybkiej terapii onkologicznej - świadczenia te rozliczane będą zgodnie z aktualnym wykonaniem.

d) Cena jednostkowa za świadczenia finansowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia może ulec zmianie w momencie zmiany ceny przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

#### **D) Wycena świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów innych niż wymienionych w pkt 4**

a) wykonywanie konsultacji laryngologicznych pacjentom hospitalizowanym w oddziałach szpitalnych Zamawiającego - cena za 1 konsultację,

b) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych na rzecz pacjentów Poradni Medycyny Pracy Zamawiającego - cena za 1 poradę,

c) udzielanie ambulatoryjnych porad specjalistycznych w ramach porad płatnych – cena za 1 poradę.

2. Przyjmujący zamówienie w czasie wyznaczonym dla udzielania świadczeń objętych niniejszą

umową nie może udzielać świadczeń w innym podmiocie leczniczym albo w innej jednostce organizacyjnej Udzielającego zamówienie.

### **Zasady finansowania**

#### **§ 24**

1. Za zrealizowane świadczenia wymienione w § 1 Przyjmujący zamówienia otrzyma wynagrodzenie zgodnie z wyceną określoną w § 23 w/w umowy:

- a) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów NFZ wynosi.....zł (słownie: ...../100) za 1 punkt,
- b) Cena jednostkowa brutto za świadczenia zrealizowane na rzecz pacjentów hospitalizowanych wynosi ..... zł (słownie:...../100) za 1 konsultację szpitalną,
- c) Cena jednostkowa brutto za poradę płatną wynosi - .....zł (słownie: .....00) za 1 poradę.

2. Udzielający zamówienie na podstawie analizy wyniku finansowego oraz innych ustalonych przez Udzielającego zamówienie kryteriów dla Poradni według danych aktualnych na koniec czerwca oraz na koniec grudnia każdego roku może zdecydować o wypłacie dodatkowego wynagrodzenia na rzecz Przyjmującego zamówienie. Decyzja o dodatkowym wynagrodzeniu podejmowana będzie w oparciu o następujące zasady:

- a) dodatkowe wynagrodzenie ustalone zostanie pod warunkiem osiągnięciem dodatniego wyniku finansowego komórki/jednostki organizacyjnej odnotowanego na koniec czerwca i/lub na koniec grudnia każdego roku oraz pod warunkiem spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Poradni kryteriów działalności,
- b) dodatkowe wynagrodzenie może zostać ustalone pomimo ujemnego wyniku finansowego na koniec grudnia danego roku w przypadku spełnienia ustalonych przez Udzielającego zamówienie dla Poradni kryteriów działalności, w tym osiągnięcia zaplanowanego przez Udzielającego zamówienie poziomu wykonania i wyniku finansowego Poradni.

Dodatkowe wynagrodzenie płatne jest w wysokości ustalonej przez Udzielającego zamówienie, na podstawie odrębnego rachunku i w wysokości przekazanej do wiadomości Przyjmującego zamówienie w pisemnej informacji, w terminie dwóch miesięcy po zakończonym okresie, o którym mowa w ust. 2 zdanie 1.

3. W przypadku braku przesłanek warunkujących wypłatę dodatkowego wynagrodzenia, określonych w ust. 2 lit. a) lub b), dodatkowe wynagrodzenie nie obowiązuje i nie podlega ustaleniu.

4. „Udzielający zamówienie ma prawo do zmiany cen jednostkowych oraz liczby punktów rozliczeniowych za świadczenia udzielane na podstawie niniejszej umowy.

5. „Przyjmujący zamówienie” nie ma prawa do wynagrodzenia za świadczenia określone w § 1, a zrealizowane ponad limit świadczeń zdrowotnych ustalony przez Udzielającego zamówienie, a podany do wiadomości Przyjmującego zamówienie.

6. „Udzielający zamówienie” może w uzasadnionych przypadkach niezależnie od zasad

określonych w ust. 5, dokonać zapłaty wynagrodzenia w całości lub w części za świadczenia zrealizowane przez „Przyjmującego zamówienie” z przekroczeniem limitów realizacji świadczeń zdrowotnych.

7. „Udzielający zamówienie” będzie wypłacał należności za zrealizowane świadczenia „Przyjmującemu zamówienie” na jego konto bankowe na podstawie otrzymanych od niego comiesięcznych faktur, do których „Przyjmujący zamówienie” dołączy wykaz zrealizowanych przez siebie świadczeń zdrowotnych, opracowany wg załączników przekazanych przy podpisaniu umowy, wraz ze sporządzonym przez Dział Organizacji i Nadzoru wykazem zrealizowanych świadczeń, potwierdzonym do rozliczenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w terminie ustalonym zgodnie z ust. 8 – 10 i z zastrzeżeniem ust. 11.

Wykaz zrealizowanych świadczeń, o którym mowa w zd. 1, stanowi podstawę miesięcznej faktury wystawianej przez „Przyjmującego zamówienie”. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do przedłożenia faktury w terminie do 10 dnia miesiąca, następującego po miesiącu, w którym świadczenia były udzielane.

8. „Udzielający zamówienie” w terminie do 10 dnia każdego miesiąca przygotowuje dla „Przyjmującego zamówienie” sprawozdanie zawierające wykaz świadczeń medycznych objętych przedmiotem niniejszej umowy za miesiąc poprzedni. Jeżeli koniec terminu, o którym mowa w zd.1, przypada w dniu ustawowo wolnym od pracy, termin do przygotowania sprawozdania upływa w najbliższym dniu roboczym. Sprawozdanie, o którym mowa w zd.1, opracowywane jest w oparciu o dane przekazywane „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie”.

9. Należność z tytułu realizacji umowy będzie wypłacana przez „Udzielającego zamówienie” w okresach miesięcznych w terminie do 7 dni od daty przedstawienia „Udzielającemu zamówienie” przez „Przyjmującego zamówienie” prawidłowo sporządzonej faktury za udzielone świadczenia, jednak nie wcześniej niż 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu obrachunkowym, z zastrzeżeniem ust.10-11.

10. Warunkiem uzyskania przez „Przyjmującego zamówienie” należności za zrealizowane świadczenia w terminie określonym w ust. 9 jest prawidłowe przekazanie przez niego „Udzielającemu zamówienie” danych stanowiących podstawę sprawozdania przekazywanego do Narodowego Funduszu Zdrowia, a także przedłożenie prawidłowo wypełnionej faktury.

11. Termin zapłaty, o którym mowa w ust. 9, może ulec zmianie w przypadku zaistnienia okoliczności niezależnych od Udzielającego zamówienie, a uniemożliwiających wykonanie obowiązku, o którym mowa w ust. 9 zd.1 (siła wyższa).

12.W razie zwłoki w uiszczeniu przez „Udzielającego zamówienie” kwot należności wynikających z umowy, „Przyjmującemu zamówienie” przysługują odsetki ustawowe.

### **Sankcje i kary**

#### **§ 25**

1. Udzielający zamówienie w przypadku :

- uzasadnionej skargi pacjenta, rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy
  - nie przestrzegania obowiązków wynikających z umowy,
- może:

- a) przekazać Przyjmującemu Zamówienie zalecenia do terminowej realizacji,
- b) zastosować w stosunku do Przyjmującego zamówienie następujące sankcje:

- pisemnie upomni Przyjmującego zamówienie,
- zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 1-10 %,
- zmniejszy wynagrodzenie miesięczne uzyskane na podstawie niniejszej umowy o 20% ,
- rozwiąże umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia.

2. Kolejność stosowania sankcji zależy od uznania „Udzielającego zamówienie” oraz wagi uchybienia.

3. „Udzielający zamówienie” uprawniony jest do dochodzenia odszkodowań przewyższających kary umowne, o których mowa w ust. 1, na zasadach ogólnych prawa cywilnego.

4. W przypadku, gdy z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy „Udzielający zamówienie” zostanie obciążony przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne określoną kwotą pieniężną „Przyjmujący zamówienie” przejmie na siebie odpowiedzialność wynikającą z tego tytułu.

5. W przypadku prowadzenia przez instytucje finansujące świadczenia zdrowotne kontroli należytego wykonywania umowy zawartej z „Udzielającym zamówienie” „Przyjmujący zamówienie” zobligowany jest do czynnego udziału w tej kontroli oraz do niezwłocznych wyjaśnień dotyczących świadczonych przez siebie usług.

6. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 4, uwarunkowana jest niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem niniejszej umowy z winy „Przyjmującego zamówienie”.

### **Czas trwania oraz sposób rozwiązania umowy**

#### **§ 26**

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia ..... do .....

2. Umowa wygasa, gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy.

3. Umowa może ulec rozwiązaniu:

- a) w każdym terminie na zasadzie porozumienia stron,
- b) bez podania przyczyn za 3 miesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
- c) wskutek oświadczenia jednej ze stron z 1 miesięcznym okresem wypowiedzenia, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy inne niż przewidziane w ust. 4.
- d) wskutek nie przyjęcia zmian cen ustalonych wg zasad określonych w § 24 ust. 2 - 4 za uprzednim 3 miesięcznym okresem wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego. W przypadku, gdyby termin końcowy wypowiedzenia przypadał po terminie określonym w ust.1, umowa ulega rozwiązaniu z upływem okresu wypowiedzenia,
- e) w innych przypadkach przewidzianych w umowie.

4. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym gdy:

- a) „Przyjmujący zamówienie” nie spełnił obowiązków określonych w § 3, § 10, § 16,
- b) w razie nie wykonania umowy lub wadliwego jej wykonania, a w szczególności ograniczenia świadczeń, zawężenia ich zakresu, złej jakości świadczeń, a także nie

wypłacenia lub nieterminowego wypłacenia należności, gdy strona winna uchybień nie doprowadzi do ich usunięcia w ustalonym przez strony terminie,

c) „Przyjmujący zamówienie” opuści samowolnie miejsce wykonywania zamówienia, nie podejmie się udzielania świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających.

5. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej.

### **Postanowienia końcowe**

#### **§ 27**

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu wymagającego podpisu obydwu stron umowy, z zastrzeżeniem określonym w ust. 2-4 oraz z zastrzeżeniem określonym w § 24 ust. 4 umowy.

2. Zmiana załącznika nr 3 do umowy nie wymaga formy aneksu do umowy. Każdorazowa zmiana warunków umowy, określonych w/w załączniku, dokonywana jest w wyniku przekazania „Przyjmującemu zamówienie” przez „Udzielającego zamówienie” informacji o wysokości limitów punktów JGP NFZ obowiązujących w ramach umowy.

3. W razie odmowy przyjęcia przez „Przyjmującego zamówienie” zaproponowanych warunków realizacji umowy, zawartych w przekazanej do informacji załączniku nr 3, wyrażonej pod rygorem nieważności w formie pisemnej w terminie 7 dni od dnia otrzymania informacji zawartych w w/w załączniku, niniejsza umowa ulega rozwiązaniu w trybie § 26 ust. 3 lit. b) umowy. Jeżeli „Przyjmujący zamówienie” w terminie 7-dniowym, o którym mowa w zd. 1, nie złoży oświadczenia o odmowie przyjęcia zaproponowanych warunków w formie pisemnej pod rygorem nieważności, uważa się, że wyraził zgodę na te warunki oraz zobowiązuje się do postępowania zgodnie z nimi.

4. W okresie biegu terminu wypowiedzenia, o którym mowa w ust. 3, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do realizacji umowy z zastosowaniem nowych warunków umowy określonych w załączniku nr 3 przekazany do informacji.

#### **§ 28**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się przepisy:

- a) kodeksu cywilnego,
- b) ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej
- c) inne akty prawne

#### **§ 29**

Spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd, właściwy miejscowo dla siedziby „Udzielającego zamówienie”.

#### **§ 30**

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie**

**Udzielający zamówienia**

## Katalog świadczeń w Poradni Gastroenterologicznej

| Kod świadczenia | Nazwa świadczenia                                       | Liczba punktów |
|-----------------|---|----------------|
| 5.30.00.0000002 | W02 Świadczenie receptowe                               | 11             |
| 5.30.00.0000011 | W11 Świadczenie specjalistyczne 1-go typu               | 44             |
| 5.30.00.0000012 | W12 Świadczenie specjalistyczne 2-go typu               | 75             |
| 5.30.00.0000013 | W13 Świadczenie specjalistyczne 3-go typu               | 133            |
| 5.30.00.0000014 | W14 Świadczenie specjalistyczne 4-go typu               | 172            |
| 5.30.00.0000015 | W15 Świadczenie specjalistyczne 5-go typu               | 56             |
| 5.30.00.0000017 | W17 Świadczenie specjalistyczne 7-go typu               | 104            |
| 5.30.00.0000040 | W40 Świadczenie pierwszorazowe 1-go typu                | 75             |
| 5.30.00.0000041 | W41 Świadczenie pierwszorazowe 2-go typu                | 110            |
| 5.30.00.0000042 | W42 Świadczenie pierwszorazowe 3-go typu                | 173            |
| 5.30.00.0000043 | W43 Świadczenie pierwszorazowe 4-go typu                | 215            |
| 5.30.00.0000044 | W44 Świadczenie pierwszorazowe 5-go typu                | 88             |
| 5.30.00.0000046 | W46 Świadczenie pierwszorazowe 7-go typu                | 142            |
| 5.30.00.0000031 | W31 Porada udzielana w miejscu pobytu świadczeniobiorcy | 82             |
| 5.31.00.0000102 | Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102                  | 115            |
| 5.31.00.0000103 | Z103 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 103                  | 173            |
| 5.31.00.0000105 | Z105 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 105                  | 232            |
| 5.31.00.0000108 | Z108 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 108                  | 923            |
| 5.31.00.0000025 | Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25                    | 11             |
| 5.31.00.0000032 | Z32 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 32                    | 462            |
| 5.31.00.0000048 | Z48 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 48                    | 415            |

