

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie
ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

SZNSPZOZ.N-ZP- 3751-1/22/PW

KONKURS OFERT

**NA ŚWIADCZENIE USŁUG PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ ORAZ PORAD Z ZAKRESU
CHIRURGII I UROLOGII PACJENTOM HOSPITALIZOWANYM W SZPITALU**

Lublin 2022

1

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE (zwany dalej: „ZAMAWIAJĄCYM”)

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie ul. Abramowicka 2

Tel.: (81) 7443061, fax: (81) 7441079, NIP: 9462160056, REGON: 431019046,

KRS 0000004020

Godziny pracy: 7.00 -14.35

2. OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

2.1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja przez przyjmującego zamówienie (zwanego dalej: „Przyjmującym zamówienie” lub” Wykonawcą”) świadczeń zdrowotnych w poradni chirurgii ogólnej oraz porad w zakresie chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w Szpitalu Neuropsychiatrycznym przez okres 24 m-cy od dnia podpisania umowy.

2.2. Opis przedmiotu zamówienia: świadczenia usług w zakresie chirurgii i urologii, co najmniej 2 razy w tygodniu:

a) w poradni chirurgii ogólnej szpitala (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) porad z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00 oraz w razie potrzeby na wezwanie od poniedziałku do czwartku.

Warunki realizacji świadczeń muszą być zgodne z warunkami określonymi w aktualnych rozporządzeniach Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z dnia 6 listopada 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (porada specjalistyczna – chirurgia ogólna) (tj. Dz. U. 2016 poz. 357 ze zm.) oraz zarządzeniach Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, pomieszczenia i urządzenia oferenta powinny odpowiadać wymogom określonym odrębnymi przepisami pod względem fachowym i sanitarnym, wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, podwykonawca powinien posiadać konto dostępowe do Portalu NFZ i zarejestrować podpisaną umowę w systemie SZOI, wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli NFZ oraz Udzielającego zamówienie.

2.3. Kwalifikacje: prawo wykonywania zawodu lekarza, tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadający dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii.

2.4. Miejsce wykonywania przedmiotu umowy: Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

2.5. Koordynacja i nadzór nad realizacją przedmiotu umowy: Marek Domański – Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa

CPV: 85112200-9 Usługi leczenia ambulatoryjnego

CPV: 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny.

3. PODSTAWY PRAWNE:

Podstawa prawna:

1. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633)
2. Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze zm.)
3. Ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 ze zm.)

4. TERMIN REALIZACJI USŁUG

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na okres 24 m-cy od dnia podpisania umowy.

5. WYKAZ WYMAGANYCH DOKUMENTÓW I ZAŁĄCZNIKÓW

1. Formularz ofertowy (załącznik numer 1)
2. zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS podmiotu leczniczego poświadczające, że Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu,
3. Księga rejestrowa potwierdzająca wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą. Zamawiający dopuszcza złożenie wydruku pierwszej strony księgi rejestrowej wraz ze stronami zawierającymi dane komórek organizacyjnych będących przedmiotem składanej oferty.
4. kopię polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 29 kwietnia 2019 r. (Dz.U. z 2019 r. poz. 866)
5. Pełnomocnictwa dla osób podpisujących ofertę upoważniające je do podpisania oferty w imieniu Przyjmujących zamówienie, o ile uprawnienie to nie wynika z przepisów prawa lub innych dokumentów.
6. W przypadku Przyjmujących zamówienie prowadzących działalność w ramach spółki cywilnej umowę spółki cywilnej.
7. Dokumenty mogą być przedstawione w formie oryginału lub kserokopii, wówczas każda strona kserokopii powinna być poświadczona **za zgodność z oryginałem** przez Przyjmującego zamówienie. W przypadku, gdy przedstawiona przez Przyjmującego zamówienie kserokopia

dokumentu:

- 1) jest nieczytelna zamawiający może żądać przedstawienia czytelnej kopii
- 2) budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, zamawiający może żądać oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu.

6. WYMAGANIA DOTYCZĄCE OFERTY

1. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
2. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, oświadczenia i załączniki, o których mowa w punkcie 5 materiałów informacyjnych.
3. Wszystkie strony oferty powinny być spięte (zszyte) w sposób trwały, zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego zamówienie lub pełnomocników umocowanych do występowania w jego imieniu.
5. Wszystkie wpisy lub poprawki powinny być dodatkowo parafowane przez tę samą osobę lub osoby posiadające pełnomocnictwo do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
6. Oferta cenowa winna być sporządzona na druku lub jego kserokopii przygotowanym przez Zamawiającego stanowiącym załącznik nr 1 do niniejszych materiałów informacyjnych.
7. Zamawiający zaleca przygotowanie oferty w oparciu o wzory dokumentów stanowiące załączniki do materiałów informacyjnych. Wszystkie pola i pozycje tych wzorów winny być wypełnione, a w szczególności muszą zawierać wszystkie wymagane informacje i dane.
8. Koszt sporządzenia oferty ponosi Przyjmujący zamówienie.
9. Opakowania i oznakowanie ofert:
 - oferta winna być składana w zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

- na opakowaniu należy umieścić nazwę i adres ZAMAWIAJĄCEGO:

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
w Lublinie ul. Abramowicka 2

z dopiskiem:

„Oferta – świadczenie usług w zakresie chirurgii i urologii 3751-1/22/PW”

7. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE (WYMAGANIA STAWIANE

4

OFERENTOM)

1. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący zamówienie, którzy:

- 1) są uprawnieni do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, lub posiadają wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
- 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny oraz pracowników zdolnych do wykonania zamówienia,
- 3) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
- 4) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wykonywanej działalności,

2. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty, które posiadają niezbędną wiedzę, doświadczenie oraz odpowiednie kwalifikacje zawodowe, zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie. Minimalne warunki udzielania świadczeń zdrowotnych zostały określone w zał. nr 1.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest znać i przestrzegać obowiązujące ustawodawstwo w zakresie ochrony zdrowia, a w szczególności:

- a) ustawę z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.)
- b) ustawę z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze zm.)
- c) ustawę z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz.1781 ze zm.)
- d) ustawę z dnia 05.12.1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. z 2021 r. poz. 790)
- e) zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, obowiązujących w okresie trwania umowy.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzonej przez Lubelski Oddział Wojewódzki Narodowego Funduszu Zdrowia lub inny podmiot zg. z obowiązującymi przepisami prawa.

5. Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej.

6. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wykonywane usługi.

7. Przyjmujący zamówienie współpracuje w celu realizacji świadczeń z pracownikami etatowymi Szpitala Neuropsychiatrycznego w Lublinie i innymi pracownikami wykonującymi świadczenia zdrowotne dla Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie i odpowiada w całości za wykonywane i realizowane świadczenia zdrowotne.

8. Przyjmujący zamówienie określi telefony kontaktowe i inne ustalenia niezbędne dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia.

8. WYBÓR NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERY

1. Oferty muszą odpowiadać wymogom formalnym, postawionym w niniejszych materiałach informacyjnych.

2. Kryteria wyboru ofert

Wybierając najkorzystniejszą ofertę komisja konkursowa będzie brała pod uwagę następujące kryteria:

| <i>Lp.</i> | <i>Kryterium</i> | <i>Ranga</i> <i>W% = max. pkt.</i> |
|------------|--------------------------------|---------------------------------------|
| 1 | Cena | 90% = 90 pkt |
| 2 | Jakość świadczeń | 4% = 4 pkt |
| 3 | Kompleksowość świadczeń | 2% = 2 pkt |
| 4 | Dostępność świadczeń | 2% = 2 pkt |
| 5 | Ciągłość świadczeń | 2% - 2 pkt |

Sposoby oceny poszczególnych kryteriów:

- **cena** = $90\% \times (\text{najniższa oferta cenowa}^*) / \text{analizowana oferta cenowa}^*) \times 100$

- **jakość świadczeń** ocena dokonywana będzie w oparciu o Dyplom potwierdzający uzyskanie tytułu lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo lekarza ze specjalizacją I /II stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadający dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii.

- osoba typowana do realizacji świadczeń posiada tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo lekarza ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadającego dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii / albo lekarz ze specjalizacją II stopnia - uzyska 4 pkt;

- osoba typowana do realizacji świadczeń posiada tytuł lekarza ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadającego dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii/ lekarz ze specjalizacją II stopnia - uzyska 2 pkt;

- **kompleksowość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożone w formularzu Oferty oświadczenie dotyczące realizacji świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy bez udziału podwykonawców:

realizacja świadczeń zdrowotnych bez udziału podwykonawców:

- oferta, w której zaznaczono odpowiedź TAK - uzyska 2 pkt,

- brak wyboru lub odpowiedź NIE oznacza przyznanie 0 pkt.

- **dostępność świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu oferty deklarację, że Przyjmujący Zamówienie będzie:

- świadczył usługi co najmniej 2 razy w tygodniu:

a) w poradni chirurgii ogólnej (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) porad z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00 oraz w razie potrzeby na wezwanie od poniedziałku do czwartku - uzyska 2 pkt,

- świadczył usługi co najmniej 2 razy w tygodniu:

a) w poradni chirurgii ogólnej (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) porad z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00 - uzyska 0 pkt.

- **ciągłość świadczeń** - dokonana będzie w oparciu o złożoną w formularzu oferty deklarację dotyczącą czasu pracy.

- oferta, w której zaznaczono odpowiedź TAK, tj. zadeklarowano realizację świadczeń w czasie wykraczającym poza ustalone godziny - uzyska 2 pkt,

- brak wyboru lub odpowiedź NIE oznacza przyznanie - uzyska 0 pkt.

3. Cena oferty uwzględnia wszystkie zobowiązania i koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia, musi być podana w PLN cyfrowo i słownie.

4. Przyjmujący zamówienie zostaną powiadomieni niezwłocznie o wyborze oferty. Zamawiający poda nazwę i adres wykonawcy, którego ofertę wybrano oraz jej cenę.

9. TERMINY KONKURSU

9.1. Termin i miejsce składania ofert

Oferty należy składać w terminie do dnia **23 maja 2022 r. do godz. 10:00** w Kancelarii Szpitala przy ul. Abramowickiej 2, 20-442 Lublin.

9.2. Termin i miejsce otwarcia ofert

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **23 maja 2022 r. o godz. 10:30** w siedzibie

7

Zamawiającego w Lublinie przy ul. Abramowickiej 2 (w budynek F, I piętro).

9.3. Termin związania ofertą

Przyjmujący zamówienie pozostają związani złożoną przez siebie ofertą przez **30 dni** licząc od upływu terminu do składania ofert.

10. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Osobami uprawnionymi do kontaktów z Przyjmującym zamówienie są:

1. Piotr Wilczek, Agnieszka Piotrowska (tel.: 81/ 728 64 39)
2. Agnieszka Kleczkowska-Gębal (tel.: 81/728 64 20)

11. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Wykonawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 152 do 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2021, poz. 1285 ze zm.).

2. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej przysługuje **protest** do Komisji Konkursowej i **odwołanie** do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie.

Protest

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielania świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

Odwołanie

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego SPZOZ w Lublinie, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

2. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

3. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienie.

12. ZAWARCIE UMOWY

1. Wykonawca jest obowiązany zawrzeć umowę zgodną ze wzorem stanowiącym załącznik 1 do materiałów informacyjnych w terminie określonym przez Zamawiającego.

13. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub przesunięcia terminu składania ofert.

14. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Załącznik numer 1 - Formularz oferty

Załącznik numer 2 - Wzór umowy

Lublin, dnia 11. 05. 2022 r.

Opracowała komisja konkursowa w składzie:

Agnieszka Kleczkowska-Gębal

Henryka Pawłasek

Piotr Wilczek

ZATWIERDZIŁ

Dyrektor Szpitala Neuropsychiatrycznego

im. Prof. M. Kaczyńskiego

Samodzielnego Publicznego ZOZ w Lublinie

dr n. med. Piotr Dreher

Formularz Oferty

Nazwa Przyjmującego Zanówienie:.....

Adres*.....

tel.*.....

REGON*.....

NIP*.....

E-mail* na który Zamawiający ma przesłać korespondencję.....

Nr księgi rejestrowej potwierdzający wpis do rejestru
podmiotów wykonujących działalność leczniczą

W odpowiedzi na ogłoszenie o konkursie ofert na realizację konsultacji neurologicznych na rzecz pacjentów Szpitala Neuropsychiatrycznego im. Prof. M. Kaczyńskiego SP ZOZ w Lublinie oferujemy:

1. Kryterium Cena

| Przedmiot umowy | Ilość | Cena jednostkowa brutto za badanie | Wartość brutto |
|--|-------|------------------------------------|----------------|
| konsultacje z zakresu chirurgii i urologii | 24 | | |

(słownie wartość brutto, w tym zw.
stawka podatku VAT)

Zobowiązuję/ zobowiązujemy się świadczyć usługi będące przedmiotem umowy w okresie 24-mcy od dnia podpisania umowy.

2. Miejsce wykonywania świadczeń

Szpital Neuropsychiatryczny im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin

3. Kryterium jakość świadczeń:

Oświadczamy, że

Poniżej zaznaczyć właściwe:

osoba typowana do realizacji świadczeń posiada tytuł lekarza specjalisty w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo lekarza ze specjalizacją II stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadającego dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii / albo lekarz ze specjalizacją II stopnia

osoba typowana do realizacji świadczeń posiada tytuł lekarza ze specjalizacją I stopnia w

10

Materiały informacyjne: NA ŚWIADCZENIE USŁUG PORADNI CHIRURGII OGÓLNEJ ORAZ PORAD Z ZAKRESU
CHIRURGII I UROLOGII PACJENTOM HOSPITALIZOWANYM W SZPITALU

- SZNSPZOZ.N-ZP-3751-1/22/PW

dziedzinie chirurgii ogólnej, posiadającego dodatkowe kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie urologii/ lekarz ze specjalizacją II stopnia

4. Kryterium kompleksowość świadczeń

Oświadczamy, że nie będziemy korzystać z pomocy podwykonawców w czasie wykonywania umowy na świadczenie zdrowotne

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- TAK
 NIE

5. Kryterium dostępność świadczeń

Deklarujemy

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- świadczenie usług co najmniej 2 razy w tygodniu:

a) w poradni chirurgii ogólnej (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) porad z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00 oraz w razie potrzeby na wezwanie od poniedziałku do czwartku

- świadczenie usług co najmniej 2 razy w tygodniu:

a) w poradni chirurgii ogólnej (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) porad z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00

6. Kryterium ciągłość świadczeń

Deklarujemy realizację świadczeń w czasie wykraczającym poza ustalone godziny

Poniżej zaznaczyć właściwe:

- TAK
 NIE

7. Termin wykonania- usługi będą świadczone przez okres 24 m-cy od dnia podpisania umowy.

8. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych.....

9. Osobą / osobami do kontaktów z zamawiającym odpowiedzialnymi za wykonanie zobowiązań umowy jest / są:

..... tel. kontaktowy mail:

..... tel. kontaktowy mail:

10. Oświadczamy, że:

1). posiadam ubezpieczenie OC w zakresie prowadzonej działalności.:

Nr polisy..... w.....

z minimalną sumą gwarancyjną wynoszącą..... zł w odniesieniu do jednego zdarzenia / dla wszystkich zdarzeń*

i zobowiązuję się kontynuować ubezpieczenia OC w zakresie prowadzonej działalności przez cały okres trwania umowy

2). posiadam/y doświadczenie w zakresie wykonywania konsultacji neurologicznych.

3). uważam/y się za związanym niniejszą ofertą przez 30 dni od daty ustalonej jako termin składania ofert,

4). akceptuję w całości warunki określone w Materiałach informacyjnych, zapoznałam/em się z postanowieniami umowy i zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty, do zawarcia umowy zgodnie z niniejszą ofertą na warunkach określonych w Załączniku nr 2.

5). posiadam uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych, niezbędną wiedzę i doświadczenie, dysponuję odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do udzielenia świadczeń zdrowotnych, znajduję się w sytuacji ekonomicznej i finansowej umożliwiającej udzielenie świadczeń zdrowotnych

6). ofertę niniejszą składam nakolejno ponumerowanych stronach,

7). wraz z ofertą składam następujące oświadczenia i dokumenty:

.....
.....

....., dnia.....

.....

(czytelny podpis Przyjmującego zamówienie,
lub parafka wraz z imienną pieczętką)

U M O W A Nr SZNSPZOZ.

na świadczenie usług medycznych

Zawarta w dniu roku w wyniku konkursu pomiędzy:

Szpitałem Neuropsychiatrycznym im. Prof. Mieczysława Kaczyńskiego Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej z siedzibą przy ul. Abramowickiej 2 w Lublinie, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydziale Gospodarczym KRS pod nr 0000004020 zwanym w dalszej treści umowy **“Zamawiającym”**

reprezentowanym przez:

a

.....

zwanego w dalszej treści umowy **“Przyjmującym zamówienie”**

Zamawiający oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do otrzymywania faktur VAT, NIP: 9462160056, REGON: 431019046

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest płatnikiem podatku VAT i jest uprawniony do wystawiania faktur VAT, NIP:, REGON:

§ 1

1. Zamawiający zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów wymienione w załączniku nr 1 stanowiącym integralną część do niniejszej umowy na warunkach i w terminach określonych w niniejszej umowie, w załączniku nr 1 oraz zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa.
2. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, świadczone będą pacjentom na podstawie skierowania/zlecenia. Usługi będą świadczone w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Abramowickiej 2, w Lublinie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami prawa obowiązującymi w tym zakresie oraz na zasadach ustalonych w publicznych zakładach opieki zdrowotnej.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne będą realizowane co najmniej 2 razy w tygodniu:
 - a) w poradni chirurgii ogólnej (w poniedziałek) od 15:05 do 20:00

b) poradni z zakresu chirurgii i urologii pacjentom hospitalizowanym w szpitalu (w piątek) od godz. 15:05 do 20:00

2. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że świadczenia stanowiące przedmiot niniejszej umowy będą wykonywane przez osoby wykonujące zawody medyczne, posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia oraz spełniające wymagania określone przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Zamawiającego, przy czym kontrola ta może być przeprowadzona w każdym czasie.

4. Minimalna liczba osób wykonujących świadczenia medyczne: 1 osoba.

§ 3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w ścisłej tajemnicy wszelkie dane wynikające z dokumentacji medycznej pacjentów lub pracowników Szpitala, a także inne informacje uzyskane w związku z realizacją niniejszej umowy.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykorzystywać informacje, określone w ust. 1 jedynie w celach związanych z wykonywaniem niniejszej umowy oraz w sposób określony w przepisach odrębnych, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku praw pacjenta (t.j. Dz.U. 2020, poz. 849 ze zm.) i w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781, ze zm.).

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest podjąć wszelkie niezbędne kroki dla zapewnienia, że żadna z osób otrzymujących informacje wskazane w ust. 1 nie ujawni tych informacji, ani ich źródła, zarówno w całości, jak i w części osobom trzecim.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia wymaganej przepisami prawa sprawozdawczości statystycznej.

5. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek przekazywania Zamawiającemu informacji o realizacji niniejszej umowy na każde żądanie Zamawiającego.

§ 4

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń wynikających z niniejszej umowy ponoszą solidarnie Przyjmujący zamówienie i Zamawiający.

2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za prawidłowość wykonanych świadczeń zdrowotnych wykonanych przez osoby wskazane przez Przyjmującego zamówienie do świadczenia usług medycznych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych usług przez cały okres obowiązywania umowy.

§ 5

1. Strony ustalają, iż należność z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wynosi:
..... zł brutto (słownie:)
2. Rozliczenie należności będzie następować w okresach miesięcznych, na podstawie faktury wystawianej przez Przyjmującego zamówienie, stanowiącej 1/24 wynagrodzenia określonego w ust. 1.
3. Zapłata za wykonane usługi nastąpi przelewem na konto określone w fakturze VAT, w terminie 60 dni od daty wystawienia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT wraz z imiennym wykazem osób, którym wykonywano konsultacje w danym miesiącu rozliczeniowym.
4. Datą zapłaty jest dzień obciążenia rachunku Zamawiającego.
5. Wierzytelności wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez pisemnej zgody Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego.
6. W przypadku, gdy w treści umowy jest mowa o wynagrodzeniu należy przez to rozumieć wynagrodzenie w wysokości brutto.
7. Płatność nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej przez Wykonawcę faktury na rachunek bankowy w niej wskazany, widniejący w elektronicznym wykazie podatników VAT (na tzw. „białej liście podatników VAT”) dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej.
8. Wykonawca oświadcza, że numer rachunku rozliczeniowego wskazany we wszystkich fakturach, które będą wystawione w jego imieniu, jest rachunkiem dla którego zgodnie z art. 62a – 62f ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Prawo Bankowe (t.j. Dz. U. 2021, poz. 2439) prowadzony jest rachunek VAT.
9. Wykonawca oświadcza, że wyraża zgodę na dokonywanie przez Zamawiającego płatności z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności.
10. W przypadku wskazania przez Wykonawcę na fakturze rachunku bankowego nieujawnionego w wykazie podatników VAT, Zamawiający uprawniony będzie do dokonania zapłaty na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w wykazie podatników VAT, a w razie braku rachunku Wykonawcy ujawnionego w wykazie, do wstrzymania się z zapłatą do czasu wskazania przez Wykonawcę dla potrzeb płatności, rachunku bankowego ujawnionego w wykazie podatników VAT.
11. Wykonawca odpowiada wobec Zamawiającego za wszelkie szkody wynikające ze wskazania jako właściwego do dokonania zapłaty rachunku bankowego, który nie widnieje w

elektronicznym wykazie podatników VAT (na tzw. „białej liście podatników VAT”) dostępnym w Biuletynie Informacji Publicznej Ministerstwa Finansów – Krajowej Administracji Skarbowej oraz z tytułu naruszenia innych przepisów prawa podatkowego przez Wykonawcę lub podmioty, z pomocą których zobowiązanie wykonuje lub którym wykonanie zobowiązania powierza, bez prawa do powoływania się na przyczynienie się Zamawiającego do powstania szkody.

12. Ustępy 7, 8, 9, 10 i 11 nie mają zastosowania, jeżeli zapłata jest dokonywana na rzecz Wykonawcy, który nie jest podatnikiem VAT.

§ 6

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia roku do dnia z zastrzeżeniem ust. 2.

2. W przypadku, gdy wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie zrówna się z kwotą określoną w § 5 ust. 1 - umowa wygasa.

3. Umowa wygasa z dniem, w którym upływa okres obowiązywania umowy określony w ust. 1 niezależnie od tego, czy wynagrodzenie należne Przyjmującemu zamówienie osiągnęło kwotę wymienioną w § 5 ust. 1. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje roszczenie o zapłatę należności stanowiącej różnicę pomiędzy kwotą określoną w § 5 ust. 1, a wynagrodzeniem należnym Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji usług w okresie obowiązywania umowy.

§ 7

1. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy w przypadku:

- a) nienależytego lub nieterminowego wykonania umowy przez Przyjmującego zamówienie,
- b) gdy Przyjmujący zamówienie znajduje się w stanie niewypłacalności w rozumieniu ustawy Prawo upadłościowe, niewypłacalności albo zagrożenia niewypłacalnością w rozumieniu ustawy Prawo restrukturyzacyjne albo likwidacji;
- c) istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

2. Oświadczenie o odstąpieniu od umowy powinno mieć formę pisemną pod rygorem nieważności i zawierać uzasadnienie faktyczne i prawne. Odstąpienie od umowy wywiera skutek na przyszłość

3. Zamawiający ma prawo do odstąpienia od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o przesłankach stanowiących podstawę do odstąpienia.

§ 8

1. Strony będą zwolnione z odpowiedzialności za niewypełnienie swoich zobowiązań zawartych w

Umowie w czasie trwania siły wyższej oraz jej skutków, jeżeli okoliczności zaistnienia siły wyższej bądź jej skutki będą stanowiły przeszkodę w ich wypełnieniu.

2. Siłą wyższą jest zdarzenie zewnętrzne, niemożliwe do przewidzenia i zapobieżenia występujące po zawarciu Umowy, uniemożliwiające należyte wykonanie przez Stronę jej obowiązków, w szczególności takie jak katastrofy naturalne, wojny, ataki terrorystyczne, epidemie.

3. Strony zawierając Umowę mają świadomość, że w dniu 13 marca 2020 r. ogłoszono w Rzeczypospolitej Polskiej stan zagrożenia epidemicznego, a w dniu 20 marca 2020 r. stan epidemii w związku z zakażeniami wirusem SARS-CoV-2.

4. Wykonawca oświadcza, że składając ofertę, a następnie zawierając Umowę, uwzględnił regulacje prawne i ograniczenia wynikające ze stanów, o których mowa powyżej

5. Ciężar wykazania zaistnienia okoliczności, o których mowa w ust. 2 oraz ich wpływu na realizację Umowy obciąża Stronę, która się na nie powołuje.

6. Strona może powołać się na zaistnienie siły wyższej tylko wtedy, gdy poinformuje o tym pisemnie drugą Stronę w ciągu 3 dni od daty jej zaistnienia.

§ 9

Każdej ze stron przysługuje prawo do rozwiązania niniejszej umowy z ważnych powodów z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 10

1. Strony postanawiają, że formę odszkodowania stanowią kary umowne.

2. Przyjmujący zamówienie zapłaci Zamawiającemu kary umowne w wysokości 5 % wartości wynagrodzenia określonego w § 5 ust. 1 umowy - w razie odstąpienia od umowy przez Przyjmującego zamówienie lub przez Zamawiającego wskutek okoliczności za które odpowiada Przyjmujący zamówienie.

3. W przypadku, gdy poniesiona przez Zamawiającego szkoda przewyższy wysokość kar umownych, naliczonych zgodnie z ust. 2, Zamawiający będzie uprawniony do dochodzenia odszkodowania na zasadach ogólnych.

§ 11

1. Wszelkie zmiany wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

2. Nie jest dopuszczalna zmiana postanowień niniejszej umowy, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie (z zastrzeżeniem § 2 ust.1 umowy), chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

3. Zmiana danych teleadresowych stron wymaga niezwłocznego pisemnego powiadomienia drugiej strony umowy i nie stanowi zmiany umowy. W przypadku braku powiadomienia wszelkie pisma wysłane na adres i numer faksu wskazane w niniejszej umowie uznaje się za skutecznie doręczone.

§ 12

1. Strony wzajemnie ustalają, iż dane osobowe osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy przetwarzane są w oparciu o uzasadnione interesy Stron polegające na konieczności ciągłej wymiany kontaktów roboczych w ramach realizacji niniejszej umowy oraz, że żadna ze Stron nie będzie wykorzystywać tych danych w celu innym niż realizacja niniejszej umowy.
2. Każda ze Stron oświadcza, że osoby wymienione w ust. 1 dysponują informacjami dotyczącymi przetwarzania ich danych osobowych przez Strony na potrzeby realizacji niniejszej umowy, określonymi w ust. 3-6.
3. Strony ustalają, iż zgodnie z treścią art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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 (dalej: RODO), dane osobowe osób będących Stronami niniejszej umowy są przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO, a w przypadku reprezentantów Stron niniejszej umowy i osób wyznaczonych do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialnych za koordynację i realizację niniejszej umowy na podstawie art. 6 ust. 1 lit. f RODO (dalej: dane osobowe), w celu związanym z zawarciem oraz realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe będą przechowywane przez Strony w trakcie okresu realizacji niniejszej umowy oraz w okresie wynikającym z przepisów z zakresu rachunkowości oraz niezbędnym na potrzeby ustalenia, dochodzenia lub obrony przed roszczeniami z tytułu realizacji niniejszej umowy.
4. Osoby wyznaczone do kontaktów roboczych oraz odpowiedzialne za koordynację i realizację niniejszej umowy, a także osoby będące Stroną lub reprezentantami Stron niniejszej umowy posiadają prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (tylko w odniesieniu do Stron Umowy), prawo wniesienia sprzeciwu. Wskazane uprawnienia można zrealizować poprzez kontakt, o którym mowa w ust. 5. Niezależnie od powyższego osoby te mają również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie danych osobowych ich dotyczących narusza przepisy RODO.
5. Z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych lub osobą odpowiedzialną za ochronę danych osobowych można kontaktować się:

18

1) z ramienia Zamawiającego - Inspektor Ochrony Danych Osobowych, e-mail: iodo@snzoz.lublin.pl lub listownie pod adresem: ul. Abramowicka 2, 20-442 Lublin, z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”,

2) z ramienia Wykonawcy -

6. Podanie danych osobowych jest konieczne dla celów związanych z zawarciem i realizacją niniejszej umowy. Dane osobowe nie będą poddawane profilowaniu. Strony nie będą przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej. Dane osobowe mogą zostać udostępnione organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz powierzone innym podmiotom działającym na zlecenie Stron w zakresie oraz celu zgodnym z niniejszą umową.

§ 13

Wszelkie pisma związane z realizacją niniejszej umowy uważa się za skutecznie doręczone w przypadku:

- a) doręczenia osobistego;
- b) wysłania listem poleconym na adres strony wskazany w umowie;
- 3) wysłania Zamawiającemu mailem na adres: sekretariat@snzoz.lublin.pl ;
- d) wysłania Przyjmującemu zamówienie mailem na adres:

§ 14

1. Wszelkie spory wynikłe z realizacji niniejszej umowy rozpatrywane będą przez właściwy rzeczowo Sąd w Lublinie.

2. W sprawach nieuregulowanych umową zastosowanie mają powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 15

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

ZAMAWIAJĄCY

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

.....

.....

Załącznik nr 1 – Formularz oferty

Załącznik nr 2 – Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych