Szczegółowe warunki konkursu ofert
na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy
w Szpitalu Powiatowym im. dr. Tytusa Chałubińskiego,
ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane
Nr księgi 000000006062

I. POSTANOWIENIA OGÓLNE

1. Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633).
2. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1285, z późn. zm.), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
3. Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: Regulamin konkursu ofert oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.
4. Ilekroć w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz w załącznikach jest mowa o:
   - **Oferencie** – rozumie się przez to osobę/y, która legitymuje się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie zgodnie z przedmiotem zamówienia i spełniające warunki określone w art.18 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r. poz. 633), zwanym dalej Przyjmującym zamówienie.
   - **Udzielającym zamówienia** – rozumie się przez to Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
   - **Przedmiot konkursu ofert** – rozumie się przez to udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w przedmiotowym zakresie .
   - **Formularzu oferty** – rozumie się przez to obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Udzielającego zamówienie, stanowiący **załącznik nr 2.**
   - **Świadczeniach zdrowotnych** - rozumie się przez to świadczenia, o których mowa w art. 5 pkt. 40 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U z 2021r. poz. 1285, z póź.zm.) obejmujące: udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych pacjentom Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
   - **Umowie** - rozumie się przez to wzór umowy opracowany przez Udzielającego zamówienia stanowiący **załącznik nr 3.**

II. PRZEDMIOT POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

Przedmiotem zamówienia są: **świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza w zakresie podstawowej ordynacji i pełnienia dyżurów medycznych lub w czasie dyżuru medycznego w:**

1.	Oddziale Chirurgii Urazowo - Ortopedycznej wraz z poradnią
2.	Oddziale Chirurgicznym Ogólnym z Pododdziałem Urologii (z wyłączeniem świadczeń w zakresie urologii, które nie są objęte przedmiotem konkursu) wraz z poradnią Chirurgii Ogólnej
3.	Oddziale Kardiologicznym wraz z poradnią
4.	Oddziale Chorób Wewnętrznych
5.	Oddziale Pediatryczno- Neonatologicznym w zakresie pediatrii lub/i neonatologii
6.	Oddziale Ginekologiczno- Położniczym
7.	Oddziale Anestezjologii i Intensywnej Terapii
8.	Oddziale Rehabilitacji Kardiologicznej w zakresie ordynacji dziennej
9.	Szpitalnym Oddziale Ratunkowym
10	Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej

1. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, znajdujące pokrycie w wielkości środków przeznaczonych na sfinansowanie przedmiotu zamówienia.
2. Przewidywana maksymalna liczba godzin objęta przedmiotem zamówienia **będzie uzależniona od faktycznych potrzeb Udzielającego zamówienia.**
3. Świadczenia zdrowotne wymienione w pkt 1, udzielane będą w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 i polegać będą m.in. na:
   1) badaniu stanu zdrowia pacjenta i udzielaniu porad lekarskich,
   2) rozpoznawaniu chorób,
   3) leczeniu,
   4) orzekaniu o stanie zdrowia,
   5) wykonywaniu zabiegów operacyjnych, diagnostycznych i terapeutycznych,
   6) sprawowaniu opieki nad pacjentami, dla których lekarz jest lekarzem prowadzącym,
   7) sprawowaniu nadzoru nad pacjentami oddanymi lekarzowi pod opiekę,
   8) udzielaniu konsultacji dla innych Oddziałów i komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie,
   9) prowadzeniu dokumentacji medycznej zgodnie z:
   a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 kwietnia 2020 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r., poz. 666 z późn. zm.),
   b) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2021 r. poz. 666 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (tj. Dz.U 2021poz.1153),
   c) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie,
   d) przepisami i ustaleniami organizacyjnymi Udzielającego zamówienie,
   10) prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
   11) przekazywaniu zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,
   12) czynny udział w Zespołach powołanych i wyznaczonych przez Dyrektora lub jego Zastępcę zgodnie ze Standardami Akredytacyjnymi,
   13) zastępowaniu innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z:
   1) harmonogramem uzgodnionym z Ordynatorem Oddziału (Lekarzem kierującym oddziałem) oraz Kierownikiem Lecznictwa Ambulatoryjnego Specjalistycznego i Podstawowego. Harmonogram sporządzany będzie na okres nie krótszy niż 1 miesiąc.,
   2) wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia.
5. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych".
6. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt. 1 udzielane będą w oparciu o sprzęt oraz pomieszczenia będące własnością Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie zapewnia wyroby medyczne, leki, środki opatrunkowe, badania diagnostyczne i inne - konieczne do udzielania świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz wszystkich pacjentów Udzielającego zamówienie.

8. Udzielający zamówienia może zlecić udzielanie świadczeń w zakresie objętym niniejszym postępowaniem także na rzecz innego podmiotu niż Udzielający zamówienie, jeżeli Udzielający zamówienie posiada zawartą z tym podmiotem umowę na udzielanie świadczeń tego samego rodzaju, co świadczenia objęte niniejszym postępowaniem.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Europejskiej Normy Wydajności/ Dyrektywa 89/686/EWG dotycząca wymogów bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników w ramach stosowanych na stanowisku pracy środków ochrony osobistej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnieciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz ukończenia kursu w zakresie BHP.
11. W przypadku realizacji świadczeń wymienionych w pkt. 1 przez podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do:
    1) wyznaczenia Koordynatora realizacji świadczeń,
    2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym Koordynator będzie osiągalny całodobowo, 7 dni w tygodniu.

III. WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ

1. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem stosowane będą wewnętrzne przepisy Udzielającego zamówienie, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności Statut, Regulamin Organizacyjny i wewnętrzne Zarządzenia Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.
2. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
3. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń oraz inne sprawy nieopisane w niniejszych warunkach będą zawarte w podpisanej z Oferentem wybranym w przedmiotowym postępowaniu umowie, której wzór stanowi **załącznik nr 3,** a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.

IV. PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Ofertę składa Oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.
2. Korespondencja dotycząca konkursu powinna być składana /kierowana przez Oferenta w kopercie opatrzonej danymi oferenta na adres: Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane z dopiskiem na kopercie ***„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w …….. w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane”***
3. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia stosuje zasady określone w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny, przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu

konkursu ofert bez podania przyczyny, szczególnie w przypadku konieczności uzupełnienia dokumentów przez Oferenta oraz prawo do negocjacji oferty.

5. O odwołaniu konkursu ofert, Udzielający zamówienia zamieści na swojej stronie internetowej stosowną informację.

V. PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert" na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia, stanowiącym **załącznik nr 2**.
2. Oferta winna być sporządzona w formie pisemnej, czytelnie, w języku polskim.
3. Oferta wraz z załącznikami winna być podpisana przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta. Upoważnienie do podpisania oferty winno być dołączone do oferty w oryginale.
4. Wszelkie zmiany bądź poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta lub upoważnionego przedstawiciela Oferenta.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian, lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.
7. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem ***"Zmiana oferty"*** lub ***"Wycofanie oferty"***.
8. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi oferenta i napisem: ***„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie ……. w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane"***.
9. Dokumenty wchodzące w skład oferty nie podlegają zwrotowi.
10. Dopuszcza się złożenie oferty na kilka rodzajów świadczeń zdrowotnych zgodnie z posiadanymi przez oferenta kwalifikacjami (ze wskazaniem miejsca ich wykonywania) wymienionych w Części II. Przedmiot zamówienia, przez jednego Oferenta.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty:
   a) Formularz ofertowy – **załącznik nr 2,**
   b) Aktualny wypis z właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, zgodnie z ustawą o działalności leczniczej /kopia/,
   c) Aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego, w przypadku podmiotów podlegających wpisowi do KRS, a dla podmiotów nie podlegających wpisowi do KRS - aktualny wypis z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
   d) Aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U z 2019 r., poz. 866) lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
   e) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe poświadczone za zgodność z oryginałem: dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom specjalizacji w danej

dziedzinie, bądź kartę szkolenia specjalizacyjnego w przypadku obywania specjalizacji w toku, zaświadczenia o odbytych szkoleniach i kursach, certyfikaty,

f) Certyfikat ochrony radiologicznej pacjenta - dotyczy Oddziałów zabiegowych za wyjątkiem Oddziału Ginekologiczno- Położniczego,
g) W przypadku wykonywania badań i zabiegów, będących przedmiotem umowy – udokumentowane doświadczenie w zakresie ich wykonywania.
h) Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia wystawionego przez lekarza uprawnionego do badań profilaktycznych a w przypadku lekarzy dyscyplin zabiegowych dodatkowo wpis o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń w narażeniu na promieniowanie elektromagnetyczne i jonizujące.
i) Aktualne badania do celów sanitarno-epidemiologicznych,
j) Zaświadczenie o odbytym szkoleniu okresowym bhp,
k) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu Oferenta.

2. W przypadku braku możliwości złożenia któregokolwiek z dokumentów określonych w pkt.1 ppkt. b, c, d, f, h, i, j na dzień składania oferty, Oferent zobowiązany jest złożyć oświadczenie, że do dnia zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dostarczy brakujące dokumenty.
3. Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i umowy według wzoru załączonego do Szczegółowych warunków konkursu (**załącznik nr 1**).
4. Oświadczenie:
   a) w przypadku indywidualnych praktyk lekarskich – oświadczenie lekarza, który udzielać będzie świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienie, że wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy (załącznik nr 1),
   b) w przypadku innego podmiotu niż wymieniony w pkt. a) – listę z oświadczeniami lekarzy, którzy w imieniu Oferenta będą wykonywać świadczenia określone w Części I.
5. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

VI. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII. KOMISJA KONKURSOWA

Konkurs ofert przeprowadza Komisja Konkursowa powołana przez Dyrektora Szpitala Powiatowego im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

VIII. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zamkniętej kopercie i opatrzonej danymi oferenta wraz z adnotacją:
   „Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarzy w zakresie…….
   w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane"
2. Oferty należy składać osobiście na Dzienniku Podawczym w sekretariacie Dyrektora Szpitala lub nadać w formie przesyłki pocztowej. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.06.2022 r. o godzinie 12:00.** Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
3. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

IX. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. **Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 08.06.2022r. o godz. 12:30** w siedzibie Udzielającego zamówienie.
2. Komisja konkursowa dokonuje kolejno następujących czynności:
   1) podaje liczbę otrzymanych ofert,
   2) otwiera koperty z ofertami, sprawdza kwalifikacje Oferentów i podaje warunki cenowe realizacji zamówienia,
   3) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ogłoszeniu o konkursie,
   4) odrzuca oferty, nie spełniające wymagań oraz podlegające odrzuceniu, jak w części X.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
   1) w części jawnej komisja stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert, otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza Oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
   2) w części niejawnej po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nieodpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów, wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

X. ODRZUCENIE OFERTY

1. Ofertę odrzuca się jeżeli:
   1) jest złożona przez Oferenta po terminie,
   2) zawiera nieprawdziwe informacje,
   3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty bądź nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
   4) jeżeli zawiera rażąco niska cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
   7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych warunkach konkursu ofert,

8) złożoną przez Oferenta, z którym Udzielający zamówienia w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązał umowę na udzielanie świadczeń w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

2. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów, lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

XI. KRYTERIA OCENY OFERT

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:
   Cena: 100 %; a w przypadku świadczeń realizowanych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym cena: 100% odpowiednio do kwalifikacji (lekarz specjalista lub lekarz bez specjalizacji)
   Za najkorzystniejsze uznane zostaną oferty, których ceny za 1 godzinę świadczeń lub wartość % wynagrodzenia, które Udzielający Zamówienia otrzyma za te usługi zgodnie z umową na świadczenia opieki zdrowotnej zawartą z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia będą najniższe.
2. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) brutto, a w przypadku poradni w % wartości wynagrodzenia, które Udzielający Zamówienia otrzyma za te usługi zgodnie z umową na świadczenia opieki zdrowotnej zawartą z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia
3. W celu wybrania najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia dopuszcza prowadzenie negocjacji.

XII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego.
3. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania Oferenta, Oferentów, którzy zostali wybrani.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie.

XIII. WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z wybranymi przez Komisję konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Wzór umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu. W szczególnie uzasadnionych przypadkach po negocjacjach wzór umowy może zostać zmieniony.
3. Ewentualne zmiany wzoru umowy zostaną zamieszczone na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.

XIV. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Udzielający Zamówienia unieważni postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta,
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
   3) odrzucono wszystkie oferty,
   4) kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienie przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umów nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienie zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienie.
7. W przypadku uwzględnieniu protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

XVI. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli Komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w niniejszych Szczegółowych warunkach.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Informacji dotyczących konkursu udziela w dni robocze, w godz. 10.00-13.00
   Kierownik Działu Organizacji i Nadzoru – Pani Stanisława Czubernat
   tel.: (18) 201-20-21 wew. 317

Data: 18.05.2022 r. Zatwierdzam: ……..

Załączniki:
1) Załącznik nr 1 – Oświadczenie oferenta
2) Załącznik nr 2 - Formularz ofertowy
3) Załącznik nr 3 – Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Załącznik nr 1
do Szczegółowych warunków konkursu

„ Oświadczenie Oferenta”

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
3. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w wzorze umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
4. Oświadczam, że spełniam warunki, o których mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022 r., poz. 633, z późn. zm.).
5. Oświadczam, że posiadam aktualne orzeczenie o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
6. Oświadczam, że wszystkie załączone kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
7. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami oraz z zasadami etyki zawodowej.
8. Zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta.
9. Zobowiązuję się do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących Udzielającego zamówienia oraz związanych z realizacją umowy i które to informacje stanowią tajemnicę w rozumieniu przepisów o zwalczaniu niewłaściwej konkurencji.
10. Zobowiązuję się do zapoznania z Regulaminem Organizacyjnym oraz obowiązującymi procedurami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych.
11. Wyrażam zgodę na przetwarzania moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu lekarza i specjalizacji, telefonu stacjonarnego i komórkowego wyłącznie dla celów realizacji tej umowy.
12. Wyrażam zgodę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem zgodnie z warunkami konkursu i na podstawie zatwierdzonego przez Udzielającego zamówienie harmonogramu.
13. Oświadczam, że w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w Szpitalu Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem nie udzielam innych świadczeń zdrowotnych, których wykonywanie kolidowałoby z harmonogramem udzielania przez mnie świadczeń w Szpitalu.

ZAŁĄCZNIKI:

1. Wydruk wpisu do RPWDL – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc).
2. Wydruk wpisu do CEIDG – aktualny (nie starszy niż 1 miesiąc).
3. Poświadczone kopie dokumentów **dyplomu ukończenia studiów.**

4. Poświadczone kopie dokumentów dotyczących **prawa wykonywania zawodu.**
5. Poświadczone kopia 1-szej i 2-giej strony **karty szkolenia specjalizacyjnego** – dla lekarzy posiadających otwartą specjalizację (min. 2 lata).
6. Poświadczone kopie dyplomu specjalizacji, doktoratu (dla lekarzy posiadających specjalizację/ doktorat).
7. Przebieg pracy zawodowej z uwzględnieniem nazw oddziałów/klinik/poradni (dla lekarzy, którzy nie udzielali w latach ubiegłych świadczeń zdrowotnych u Udzielającego Zamówienia).
8. Aktualna polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności za szkodę wyrządzoną w wyniku realizacji umowy o udzielenie zamówienia art. 25 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022 r., poz. 633) oraz rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U . z 2019 r. poz. 866).
9. Kserokopia orzeczenia o stanie zdrowia od lekarza medycyny pracy potwierdzające brak przeciwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy, w przypadku braku powyższego orzeczenia na dzień złożenia oferty zobowiązuję się do przedłożenia kopii orzeczenia o stanie zdrowia w dniu podpisania umowy.
10. Dodatkowe dokumenty potwierdzające inne kwalifikacje i umiejętności w zakresie przedmiotu niniejszej oferty.
11. Pełnomocnictwo wystawione zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

…….. miejsce i data

…… podpis i pieczęć Oferenta lub osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty

Załącznik nr 2
do Szczegółowych warunków konkursu

FORMULARZ OFERTY

Zgłaszam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem w zakresie:

1. Oddziału ……
realizowanych:
□ w podstawowych godzinach ordynacji i w czasie dyżuru medycznego,
□ w czasie dyżuru medycznego,
□ w podstawowych godzinach ordynacji *
**wybrać odpowiednią opcję*
Deklarowana minimalna liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w ciągu miesiąca …..

2. Poradni ……
realizowanych:
□ w podstawowych godzinach czasu pracy poradni
Deklarowana minimalna liczba godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych w ciągu miesiąca …..

Dane oferenta:

Imię i nazwisko oferenta
.....
Nazwa oferenta zgodnie z dokumentami rejestrowymi
.....

Adres siedziby firmy:

Kod: ..... miejscowość:
.....
Ulica i numer domu:
.....
Numer telefonu: ..... e-mail:
.....
NIP: ..... REGON:
.....
Specjalizacja w dziedzinie (stopień):
.....

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres jw.)
Kod: ..... miejscowość:
.....
Ulica i numer domu:
.....
Numer telefonu: ..... e-mail:
.....

3. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

I. <u>Lekarz do ukończenia II roku specjalizacji (dotyczy SOR):</u>

1) Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych w oddziale:
   - w podstawowych godzinach ordynacji w tj. od 7:30 do 15:30 w dni powszednie …… zł (brutto)
   - w dni powszednie w godzinach od 15:30 do 7:30 …… zł. (brutto)
   - w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)

II. <u>Lekarz po II roku specjalizacji (dotyczy: SOR-lekarz systemu):</u>

- Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych w SOR w podstawowych godzinach ordynacji w tj. od 7:30 do 15:30 w dni powszednie …… zł (brutto)
- w dni powszednie w godzinach od 15:30 do 7:30 …… zł. (brutto)
- w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)

III. <u>Lekarz specjalista (dotyczy: SOR, Oddziały, Poradnie):</u>

1) Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych w oddziale:
   - w podstawowych godzinach ordynacji w tj. od 7:30 do 15:30 w dni powszednie …… zł (brutto)
   - w dni powszednie w godzinach od 15:30 do 7:30 …… zł. (brutto)
   - w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)
   - w czasie dyżurów łączonych: dotyczy oddziałów: chirurgii ogólnej i chirurgii urazowo-ortopedycznej lub pediatrii i neonatologii w dni powszednie w godzinach od 15:30 do 7:30, soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)
2) Wysokość wynagrodzenia za wykonywanie świadczeń w poradni:
   - ….. % wynagrodzenia, które Udzielający Zamówienia otrzyma za te usługi zgodnie z umową na świadczenia opieki zdrowotnej zawartą z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia

IV. **<u>Lekarz bez specjalizacji udzielający świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej</u>: Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych**:
   - w dni powszednie w godzinach od 18:00 do 8:00 …… zł. (brutto)
   - w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)

V. **<u>Lekarz specjalista udzielający świadczeń w Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej</u>: Wysokość stawki w kwocie za godziną wykonywania świadczeń zdrowotnych**:
   - w dni powszednie w godzinach od 18:00 do 8:00 …… zł. (brutto)
   - w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pracy …… zł (brutto)

……..
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik nr 3 do SWKO

Wzór UMOWY
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
zawarta w dniu ..... r. w Zakopanem

pomiędzy:

Szpitalem Powiatowym im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, 34-500 Zakopane, ul. Kamieniec 10, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa, XII Wydział Gospodarczy, pod numerem KRS 0000010609, posiadającym NIP 736-14-54-039 oraz REGON 000311510, reprezentowanym przez **mgr Reginę Tokarz - Dyrektora,**
zwanym dalej ***„Udzielającym zamówienia”***
a
Panią/Pana ..... zamieszkałą/łym ..... wykonującą/cym działalność leczniczą w formie …… wpisanej do rejestru ……....., posiadającą/cym prawo wykonywania zawodu nr ....., wydane przez .....,
zwanym dalej ***„Przyjmującym zamówienie”***

Przyjmujący zamówienie został wybrany w trybie konkursu ofert, przeprowadzonego w oparciu o Regulamin konkursu ofert, obowiązujący u Udzielającego zamówienia i na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U.2022 poz. 633)

Postanowienia ogólne
§ 1

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług polegających na udzielaniu świadczeń zdrowotnych w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, tj. czynności lekarza posiadającego specjalizację/otwartą specjalizację w zakresie ……. służących profilaktyce, zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia – zleconych przez Udzielającego Zamówienia lub osobę upoważnioną w jego imieniu.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową.
3. Realizując wymienione w ust. 2 czynności Przyjmujący zamówienie wykonuje zobowiązania Udzielającego zamówienie wobec jego pacjentów i w tym zakresie działa na rzecz i w imieniu Udzielającego zamówienie. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń opieki zdrowotnej na podstawie tej umowy.
4. Podpisując niniejszą umowę[1]:
   1) Przyjmujący zamówienie składa swym podpisem oświadczenie, że posiada uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust. 1

[1] niepotrzebne skreślić

2) Przyjmujący zamówienie (podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska) składa oświadczenie, że lekarze, którzy będą wykonywać w jego imieniu świadczenia określone w niniejszej umowie posiadają uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust. 1.

5. Przyjmujący zamówienie będzie uzgadniał na bieżąco sposób udzielania świadczeń zdrowotnych z Ordynatorem Oddziału (Lekarzem kierującym Oddziałem), w którym świadczy usługi, by umożliwić osiągnięcie efektywności organizacyjnej i kosztowej udzielania świadczeń zdrowotnych oraz realizację praw pacjentów.
6. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienie powierzyć wykonywania realizowanych na podstawie niniejszej umowy czynności innej osobie.
7. Przyjmujący zamówienie jest samodzielny w zakresie procesu diagnostyki, leczenia i rehabilitacji pacjenta i ponosi odpowiedzialność za rozpoznanie choroby i wybór metod leczenia, w tym rodzaju zabiegu operacyjnego, za wyjątkiem sytuacji, w której wyboru metody leczenia dokonał Ordynator (Lekarz kierujący Oddziałem).
8. Podpisując niniejszą umowę, Przyjmujący zamówienie[1]:
   1) **lekarz** - wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywanego przez niego zawodu u Udzielającego zamówienie na podstawie tej umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez Udzielającego zamówienie do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym uprawnionym podmiotom do uzyskiwania tych danych w sprawach dotyczących udzielanych przez Przyjmującego zamówienie na podstawie tej umowy świadczeń zdrowotnych,
   2) **inny podmiot** - wyraża zgodę, aby dane osobowe lekarzy udzielających w jego imieniu świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy tj. imię i nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu oraz posiadane specjalizacje i tytuły naukowe były podawane przez Udzielającego zamówienie do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym uprawnionym podmiotom do uzyskiwania tych danych w sprawach dotyczących udzielanych przez Przyjmującego zamówienie na podstawie tej umowy świadczeń zdrowotnych.
9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do zabezpieczenia się w odzież i obuwie robocze oraz środki ochrony indywidualnej, spełniające wymagania Polskich Norm oraz Europejskiej Normy Wydajności/ Dyrektywa 89/686/EWG dotycząca wymogów bezpieczeństwa i ochrony zdrowia pracowników w ramach stosowanych na stanowisku pracy środków ochrony osobistej. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są według przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia. Zasady te mogą ulegać zmianie w przypadku zmiany sposobu ochrony przed zakażeniami szpitalnymi lub w związku z nowymi osiągnieciami nauki i techniki albo zmianą przepisów prawa.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do posiadania aktualnego zaświadczenia o stanie zdrowia oraz zaświadczenia o ukończeniu kursu w zakresie BHP.
11. Zakresy świadczeń opieki zdrowotnej mogą się zmieniać z trakcie realizacji umowy z przyczyn i w sposób określony w umowach z płatnikiem publicznym powszechnego ubezpieczenia zdrowotnego lub innym płatnikiem oraz w wyniku zawarcia przez Udzielającego zamówienie nowych umów. Na takich samych zasadach mogą być zmieniane zasady wykonywania, rozliczania oraz sprawozdawania udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, które będą wprowadzane aneksem do umowy.

CZAS I MIEJSCE TRWANIA UMOWY
§ 2

1. Niniejsza umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia …… do dnia ……r.**
1. Miejscem udzielania świadczeń jest siedziba Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem – zwanego dalej: *„Szpitalem, Oddział ……; Poradnia ……..*
2. Świadczenie usług przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie w miejscu, terminie i czasie określonym przez Udzielającego zamówienie – zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 3.

HARMONOGRAM UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
§ 3

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą zgodnie z harmonogramem uwzględniającym potrzeby Udzielającego zamówienie i możliwości Przyjmującego zamówienie.
2. Harmonogram zgodny ze wzorem przyjętym u Udzielającego zamówienia jest ustalany i zatwierdzany przez Lekarza kierującego Oddziałem/ Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego Specjalistycznego i Podstawowego w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie najpóźniej 10 dni przed zakończeniem miesiąca kalendarzowego na miesiąc następny.
3. Ewentualne dokonanie zmiany w uzgodnionym harmonogramie może nastąpić za wyłączną zgodą Udzielającego zamówienie.
4. Postanowienia ust. 1 nie wykluczają możliwości udzielania świadczeń w terminach dodatkowych w stosunku do uzgodnionego harmonogramu świadczeń w przypadkach nagłych lub wynikających ze zdarzeń nadzwyczajnych pozostających poza kontrolą stron niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie może w terminach i w czasie wynikającym z harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych udzielać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów.
6. Wykonanie usługi będzie każdorazowo odnotowywane w „Karcie ewidencji świadczeń zdrowotnych", prowadzonej w systemie informatycznym udostępnionym przez Udzielającego Zamówienie zgodnie ze wzorem obowiązującym u Udzielającego Zamówienie
7. W przypadku realizacji niniejszej umowy przez podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
   1) wyznaczenia Koordynatora realizacji świadczeń, z którym uzgadniane będą wszystkie sprawy organizacyjne dotyczące realizacji przedmiotowej umowy,
   2) wskazania nr telefonu kontaktowego, pod którym Koordynator będzie dostępny całodobowo 7 dni w tygodniu,
   3) w razie zmiany składu lekarzy realizujących świadczenia, przekazania Z-cy Dyrektora ds. lecznictwa danych nowych lekarzy do akceptacji[2]

PRAWO DO DNI WOLNYCH
§ 4

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerwy w wykonywaniu świadczeń w wymiarze 30 dni rocznie.
2. Skorzystanie z przerwy, o której mowa w ust. 1 wymaga uprzedniego pisemnego uzgodnienia z Kierującym Oddziałem/ Kierownikiem Lecznictwa Ambulatoryjnego Specjalistycznego i Podstawowego i uwzględnienia w harmonogramie pracy oddziału/ poradni.

[2] w przypadku realizacji niniejszej umowy przez podmiot będący Indywidualną praktyką lekarską pkt. 8 należy skreślić

3. W uzasadnionych przypadkach (np. w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowanej zaświadczeniem lekarskim) Przyjmujący zamówienie może skorzystać z przerwy w wykonywaniu świadczeń w wyższym wymiarze niż określony w ust. 1 na podstawie pisemnej uprzedniej zgody Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa.
4. W razie skorzystania z przerwy wym. w ust.1 Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wskazania zastępcy, którego osoba wymaga akceptacji Kierującego Oddziałem/ Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego Specjalistycznego i Podstawowego [3]
5. Zastępcą może być osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę lub umową cywilnoprawną, posiadająca uprawnienia i kwalifikacje określone w odrębnych przepisach do realizacji świadczeń zdrowotnych wymienionych w § 1 ust. 1 w zakresie nie mniejszym niż kwalifikacje Przyjmującego Zamówienie
6. Za przerwy w wykonywaniu świadczeń, określone w ust. 1 i 3 Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, a koszty zastępstwa ponosi Udzielający zamówienia.
7. W przypadku realizacji niniejszej umowy przez podmiot inny niż indywidualna praktyka lekarska Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić zastępstwo we własnym zakresie spośród osób wskazanych do realizacji zamówienia.
8. Niewykorzystane w danym roku kalendarzowym przerwy określone w ust.1 nie przechodzą na następny rok.

POMIESZCZENIA, SPRZĘT I APARATURA
§ 5

1. Udzielający zamówienia udostępni Przyjmującemu zamówienie pomieszczenia, w których realizowane będą świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową.
2. Udzielanie świadczeń odbywać się będzie przy wykorzystaniu sprzętu, aparatury i innych środków Udzielającego zamówienie – niezbędnych do realizacji przedmiotowej umowy.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać z wyposażenia i urządzeń Udzielającego zamówienie wyłącznie w celu udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego zgłaszania awarii i uszkodzenia sprzętu medycznego, którym Przyjmujący zamówienie posługuje się lub który pozostaje do jego dyspozycji w okresie świadczenia usługi,
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie korzystać ze sprzętu i aparatury medycznej ze szczególną starannością, zgodnie z instrukcjami producenta.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest informować Udzielającego zamówienie o braku sprawności udostępnionego mu sprzętu, aparatury medycznej i urządzeń oraz wszelkich stwierdzonych uszkodzeniach sprzętu i awariach – przed przystąpieniem do jego użytkowania.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępnioną ma aparaturę i sprzęt medyczny znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego zamówienia. W razie zawinionego ich uszkodzenia Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody w całości.

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE
§ 6

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że dysponuje wiedzą, doświadczeniem oraz uprawnieniami niezbędnymi do należytego wykonywania przedmiotu umowy oraz udzielania świadczeń zdrowotnych właściwej jakości, odpowiadającej aktualnemu poziomowi wiedzy medycznej, obowiązującym standardom medycznym oraz zasadom etyki zawodowej.

[3] w przypadku realizacji niniejszej umowy przez podmiot nie będący Indywidualną praktyką lekarską ust. 3-5 należy skreślić

2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany w czasie udzielania świadczeń u Udzielającego zamówienie zgodnie z ustalonym uprzednio harmonogramem, do udzielania pomocy lekarskiej (konsultacji) innym poza Oddziałem pacjentom, w każdym przypadku nie cierpiącym zwłoki - dotyczy to także pacjentów Szpitalnego Oddziału Ratunkowego. Świadczenie udzielane będzie po uprzednim zgłoszeniu przez Lekarza SOR lub Lekarza innego Oddziału potrzeby udzielenia świadczenia zdrowotnego,
3. Czynnościami z zakresu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową są w szczególności:
   1) badanie stanu zdrowia pacjenta i udzielanie porad lekarskich,
   2) rozpoznawanie chorób,
   3) leczenie,
   4) orzekanie o stanie zdrowia,
   5) wykonywanie zabiegów operacyjnych, diagnostycznych i terapeutycznych,
   6) sprawowanie opieki nad pacjentami, dla których lekarz jest lekarzem prowadzącym,
   7) sprawowanie nadzoru nad pacjentami oddanymi lekarzowi pod opiekę,
   8) udzielanie konsultacji dla innych Oddziałów i komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienie,
   9) uzyskiwanie zgody pacjenta na przeprowadzenie badań lub udzielenie innych świadczeń zgodnie z przepisami ustawy z dnia 5 grudnia 1996 o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tj. Dz. U. 2021. Poz. 790 z późn. zm.)
   10) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z:
   a) Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 5 kwietnia 2020 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. z 2020 r., poz. 666 z późn. zm.),
   b) Ustawą z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (Dz.U. z 2021 r. poz. 666 z późn. zm.) i Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 8 maja 2018 r. w sprawie rodzajów elektronicznej dokumentacji medycznej (tj. Dz.U 2021.poz. 1153)
   c) ze standardami akredytacyjnymi Centrum Monitorowania Jakości w Ochronie Zdrowia w tym zakresie
   d) przepisami i ustaleniami organizacyjnym Udzielającego zamówienie,
   11) prowadzenie sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami prawa,
   12) przekazywanie zdobytej wiedzy medycznej współpracownikom,
   13) czynny udział w Zespołach powołanych i wyznaczonych przez Dyrektora lub jego Zastępcę zgodnie ze Standardami Akredytacyjnymi.
   14) zastępowanie innych lekarzy w czasie ich nieobecności w pracy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania obowiązujących przepisów prawa dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym regulacji dotyczących procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych, zasad BHP, Ppoż. oraz praw pacjenta.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy znać i przestrzegać procedury, regulaminy wewnętrzne, zarządzenia i instrukcje obowiązujące u Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zapewni skuteczną i należytą ochronę danych osobowych, do których uzyska dostęp, w sposób zgodny z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE i w tym zakresie ponosi odpowiedzialność jako administrator danych.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości z realizacji zadań zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującej u Udzielającego zamówienia, według wzorów i

w terminach podanych przez Udzielającego zamówienia – w tym do składania raportów z odbytych dyżurów.

§ 7

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany posiadać podpis elektroniczny w celu podpisywania elektronicznej dokumentacji medycznej wytwarzanej w związku ze świadczeniem usług w ramach niniejszej umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie wystawiając receptę na bezpłatne leki dla osób, o których mowa w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021r., poz. 1285 z późn. zm.) jest odpowiedzialny za sprawdzenie uprawnień tych osób i odnotowanie w dokumentacji medycznej nazw i numeru seryjnego dokumentu potwierdzającego uprawnienie.
2. Kosztami recept wystawionych niezgodnie z obowiązującymi zasadami, Udzielający zamówienie obciąży Przyjmującego zamówienie wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji na zasadach określonych przez NFZ w pisemnym wezwaniu do zapłaty. W przypadku nie dokonania zwrotu w wyznaczonym terminie, określona w wezwaniu kwota podlega potrąceniu z płatności należnej Przyjmującemu zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie od dnia zakończenia/rozwiązania umowy rozliczyć się z niewykorzystanych recept pod rygorem nałożenia kary umownej.

§ 9

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie w zakresie realizacji umowy, w szczególności dotyczących:

1) sposobu udzielania świadczeń,
2) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
3) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.

§ 10

1. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zakaz przyjmowania od pacjentów i ich rodzin jakichkolwiek opłat na własną rzecz z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, pod rygorem rozwiązania umowy zgodnie z § 16.
2. Przyjmujący zamówienie nie może wykonywać na terenie Udzielającego zamówienie takich samych świadczeń zdrowotnych jak objęte niniejszą umową we własnym imieniu i na swoją rzecz ani prowadzić reklamy swojej działalności na terenie Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienie udzielać świadczeń opieki zdrowotnej wykraczających poza zakres objęty umową.

OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§ 11

1. Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia mu niezbędnych warunków do prawidłowego wykonania umowy w tym:
   1) zapewnienia swobodnego dostępu do pełnej dokumentacji medycznej pacjenta znajdującej się w posiadaniu Udzielającego zamówienie,
   2) stworzenia odpowiednich warunków w zakresie opieki nad pacjentami tzn. zapewnienia opieki przez personel pielęgniarski i personel pomocniczy dodatkowy,

3) zapewnienia wyposażenia w urządzenia i sprzęt medyczny oraz pokrywania jego kosztów napraw i konserwacji,
4) zapewnienia przez całą dobę badań w zakresie diagnostyki laboratoryjnej oraz mikrobiologii, diagnostyki obrazowej, krwi do przetoczeń w komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienie oraz w oparciu o zawarte umowy przez Udzielającego zamówienie,
5) zaopatrywania w środki farmaceutyczne i materiały medyczne zgodnie z zasadami określonymi w receptariuszu szpitalnym oraz gospodarki lekami i środkami pomocniczymi zgodnie z zasadami ustalonymi przez Udzielającego zamówienie,
6) utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej potrzebnej do udzielenia świadczeń zdrowotnych,
7) zapoznania Przyjmującego zamówienie z regulaminami i innymi aktami wewnętrznymi Udzielającego zamówienie oraz przekazanie informacji o aktach prawnych i przepisach obowiązujących u Udzielającego zamówienie przy wykonywaniu umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innymi zleceniodawcami usług medycznych,
8) zachowania poufności danych dotyczących Przyjmującego zamówienie, a uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ
§ 12

1. Odpowiedzialność wobec pacjenta za wyrządzoną mu szkodę w zakresie wynikającym z niniejszej umowy ponosi Przyjmujący zamówienie solidarnie z Udzielającym zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie może być zobligowany do pokrycia szkody wyrządzonej Udzielającemu zamówienia również w okresie po zakończeniu obowiązywania umowy, o ile szkoda wynikła z działań lub zaniechań Przyjmującego zamówienie mających miejsce w trakcie realizacji umowy.
3. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia zobowiązują się ściśle współdziałać ze sobą w zakresie wszczętych przez pacjenta postępowań sądowych bądź pozasądowych skierowanych przeciwko Udzielającemu zamówienie w zakresie obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za:
   1) niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy na zasadzie określonej w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz w niniejszej umowie,
   2) za rzetelną i prawidłową realizację wszystkich zadań wynikających z przedmiotu niniejszej umowy i poleceń przełożonego,
   3) za prawidłowe funkcjonowanie Oddziału w zakresie powierzonym przez Ordynatora oddziału (Lekarza kierującego oddziałem),
   4) za należyte wykonywanie opieki nad chorymi przydzielonymi przez Ordynatora oddziału (Lekarza kierującego oddziałem) w zakresie postępowania diagnostycznego i leczniczego.
   5) za straty i szkody poniesione przez Udzielającego zamówienie w związku lub przy okazji wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie czynności, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania Przyjmującego zamówienie, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania osobom reprezentującym Udzielającego zamówienie w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Udzielającemu zamówienie wyjaśnień i przygotowywania opinii medycznych, a także występowania na wniosek Udzielającego zamówienie w wyżej wymienionych sprawach przed sądami w charakterze świadka.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia kary umowne z tytułu niewykonania

lub nienależytego wykonania umowy w wysokości 10% wynagrodzenia umownego za miesiąc poprzedzający zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w szczególności w następujących przypadkach:

a) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie,
b) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w sposób określony w przedmiotowej umowie, w tym w przypadku spóźnień osób udzielających świadczeń,
c) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
d) pobierania nienależnych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy,
e) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych,
f) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niestaranny, nierzetelny, nie uwzględniający wszystkich procedur lub wszystkich podanych leków, niezgodnie z przepisami i standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie,
g) przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie, danych niezgodnych ze stanem faktycznym na podstawie, których Narodowy Fundusz Zdrowia dokonał płatności Udzielającemu zamówienie nienależnych środków finansowych.

2. Kara umowna nie będzie pobierana, jeżeli nieobecność lub spóźnienie spowodowane zostało chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim albo zostało uzgodnione z Udzielającym zamówienie. Kara umowna nie będzie także pobierana, jeżeli Przyjmujący zamówienie zapewnił zastępcę na czas swojej nieobecności.
3. W przypadku nałożenia kary umownej w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, jej wysokość będzie liczona na podstawie stawki określonej w formularzu ofertowym i ilości godzin zaplanowanych do zrealizowania w miesiącu.
4. Jeżeli z winy Przyjmującego zamówienie Udzielający zamówienie zostanie przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione organy zobowiązany do zapłaty kary umownej albo w razie odmowy zapłaty Udzielającemu zamówienie wynagrodzenia za udzielone świadczenia zdrowotne z powodu:
   a) obciążenia pacjenta uprawnionego do bezpłatnych leków lub wyrobów medycznych na podstawie Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r., poz. 1285, z późn. zm.) ich kosztami lub wystawienia recepty osobie nieuprawnionej lub w przypadkach nieuzasadnionych,
   b) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy,
   c) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń,
   d) przedstawienia Udzielającemu zamówienie niezgodnych ze stanem faktycznym danych mających wpływ na wysokość wynagrodzenia otrzymywanego przez Udzielającego zamówienie od Narodowego Funduszu Zdrowia lub,

e) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób naruszający obowiązujące prawo, Udzielający zamówienie może żądać od Przyjmującego zamówienie zwrotu zapłaconych kar oraz zapłaty za niepokryte a udzielone świadczenia zdrowotne.

5. W przypadku poniesienia przez Udzielającego zamówienie szkody wynikłej z nienależytego wykonania umowy lub jej niewykonania, której wysokość przekracza pobraną karę umowną, Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania uzupełniającego.

§ 14

1. W przypadku zasądzenia od Udzielającego zamówienie odszkodowania lub zadośćuczynienia w sytuacji, w której odpowiedzialność za zdarzenie na podstawie tej umowy, ponosi Przyjmujący

zamówienie – Przyjmujący zamówienie uznaje takie roszczenia i zobowiązuje się do zwrotu zasądzonych kwot.

2. Udzielający zamówienie może dochodzić odszkodowania lub zadośćuczynienia bezpośrednio od ubezpieczyciela Przyjmującego zamówienie.

UBEZPIECZENIE
§ 15

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, (obejmujące również odpowiedzialność z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi, tym HIV i WZW), będących przedmiotem niniejszej umowy – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
2. W przypadku zmian przepisów Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do uaktualnienia minimalnej sumy ubezpieczenia do nowych regulacji w terminie do 14 dni od dnia wejścia zmian.

WYNAGRODZENIE
§ 16

1. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych w oddziale stanowić będzie iloczyn ilości wypracowanych godzinnych oraz stawki za jedną godzinę w wysokości:
   1) w podstawowych godzinach ordynacji w godzinach od 7:30 do 15:30 w dni powszednie …… zł (brutto)
   2) w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pacy ……..… zł. (brutto)
   3) w dni powszednie w godzinach od 15:30 do 7:30 …… zł. (brutto)
   4) w czasie dyżurów łączonych (dotyczy oddziałów chirurgii ogólnej i chirurgii urazowo-ortopedycznej lub pediatrii i neonatologii) …….
   5) W Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w dni powszednie w godzinach od 18:00 do 8:00 …… zł (brutto)
   6) W Poradni Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej w soboty, niedziele i święta ustawowo wolne od pacy …… zł (brutto)
   7) Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych w poradni stanowić będzie ….. % wynagrodzenia, które Udzielający Zamówienia otrzyma za te usługi zgodnie z umową na świadczenia opieki zdrowotnej zawartą z Małopolskim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia.
2. W przypadku gdy w zakres rozliczanej w poradniach procedury medycznej wchodzą badania diagnostyczne (ultrasonografia, doppler, echokardiografia, EEG, ENG), których koszt ponosi Udzielający Zamówienie, do ustalenia podstawy wynagrodzenia, o której mowa w ust. 1 pkt 7 przyjmowana będzie procedura nie uwzględniająca takich badań (zwykła porada lekarska)
3. W przypadku ustawowych zmian prawa strony umowy dopuszczają możliwość zmiany cen w przedmiocie stawki podatku VAT.
4. Udzielający zamówienie dopuszcza możliwość podwyższenia stawki określonej w ust. 1 o średnioroczny wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych, począwszy od dnia 1 maja 2023 roku.
5. Udzielający zamówienie będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne przez Przyjmującego zamówienie na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury. **Podstawą uznania**

faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Ordynator/Lekarza kierującego oddziałem, Kierownika Lecznictwa Ambulatoryjnego Specjalistycznego i Podstawowego w „Karcie Ewidencji Świadczeń Zdrowotnych", dołączonej do faktury.

6. Przyjmujący zamówienie składa na dziennik podawczy fakturę niezwłocznie **do 10 dnia następnego miesiąca.**
7. W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest podmiotem innym niż indywidualna praktyka lekarska do faktury określonej w ust. 3 należy dołączyć listę lekarzy świadczących usługi na poszczególnych Oddziałach wraz z ilością godzin.[4]
8. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie rachunek bankowy.
9. Datę zapłaty stanowi data złożenia przelewu do banku Udzielającego zamówienie.
10. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§ 16
ROZWIĄZANIE UMOWY

1. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę w każdym czasie z zachowaniem jednotygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadkach przewidzianych w przepisach prawa oraz gdy Przyjmujący zamówienie:
   1) nie zgadza się na przeprowadzenie kontroli przez Szpital lub upoważnione organy lub osoby,
   2) zerwał lub nie kontynuuje umowy ubezpieczenia,
   3) nie wykonuje czynności określonych w umowie,
   4) nie przestrzega zasad określonych w umowie,
   5) naruszył prawo w tym obowiązujące w Szpitalu akty wewnętrzne,
   6) lekarz utraci uprawnienia konieczne dla realizacji umowy, a także opuści bez uzgodnienia miejsce świadczenia usług, nie przystąpi do realizacji umowy, odmówi badania krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, gdy zachodzi podejrzenie ich użycia,
   7) w inny sposób rażąco narusza postanowienia umowy.
2. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę z zachowaniem jednotygodniowego okresu wypowiedzenia, jeżeli Udzielający zamówienie nie zapłacił mu wynagrodzenia przez dwa kolejne miesiące za wyjątkiem sytuacji, gdy przyczyną niezapłacenia wynagrodzenia jest brak środków finansowych spowodowana na skutek siły wyższej, przez którą strony rozumieją kataklizmy przyrodnicze, pożar, akt terroru, strajk zakładowy i ponadzakładowy albo, gdy Udzielający zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy.
3. Strony ustalają, że umowa może zostać rozwiązana wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca,
4. Strony ustalają możliwość rozwiązania umowy na zasadzie porozumienia stron.

PRZEPISY KOŃCOWE
§ 17

W kwestiach spornych strony dopuszczają arbitraż wskazanego zgodnie przedstawiciela Okręgowej Izby Lekarskiej w Krakowie.

[4] w przypadku, gdy Przyjmującym zamówienie jest Indywidualna praktyka lekarska ust. 6 należy wykreślić

§ 18

1. Strony zgodnie ustalają, że wszystkie informacje powzięte w trakcie konkursu oraz treść umowy zachowają w tajemnicy i bez zgody drugiej strony nie udostępnią osobom trzecim, z wyjątkiem sytuacji, gdy takie udostępnienie wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa.
2. Strony ustalają, że szczegółowe warunki konkursu na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych ta umową stanowią integralną część niniejszej umowy.
3. W zakresie nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy:
   1) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2021r., poz. 1285 z późn. zm),
   2) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022r. poz. 633),
   3) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz.U. 2021r. poz. 790, z późn. zm.),
   4) Ustawy z 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2021 r. poz. 2053, z późn. zm.),
   5) Ustawy Kodeks cywilny (Dz.U. z 2020r., poz. 1740, z późn. zm.).

§ 20

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

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**