

## OGŁOSZENIE

### Wielospecjalistyczny Szpital

w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11

*Działając na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991) oraz odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147-150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.).*

### OGŁASZA KONKURS OFERT O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA LEKARSKIE ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE

i zaprasza do składania ofert

#### Przedmiot konkursu:

**Wykonywanie na rzecz Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych przez lekarza odbywającego specjalizację w trybie pozarezydenckim w dziedzinie kardiologii (moduł specjalistyczny) Czas obowiązywania umowy:**

Od 03.07.2023 r. do 02.07.2026 r.

#### Termin rozpoczęcia wykonywania usług:

03.07.2024 r.

#### Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu:

Siedziba Zamawiającego – Dział Kadrowo Płacowy tel. 041 247 80 00 wew. 121 od poniedziałku do czwartku w godz. 7<sup>00</sup> – 15<sup>00</sup>, a w piątek w godz. 7<sup>00</sup> – 13<sup>00</sup> lub na stronie internetowej Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Św. [www.zoz.ostrowiec.pl](http://www.zoz.ostrowiec.pl)

#### Składanie ofert:

Oferty zgodne z obowiązującymi przepisami oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu należy składać na piśmie w zamkniętych kopertach z dopiskiem – „Oferta: Konkurs – WSZ Ostrowiec – Udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez lekarza odbywającego specjalizację w trybie pozarezydenckim w dziedzinie kardiologii (moduł specjalistyczny)** do dnia 30.06.2023 r. do godz. 11.00, Kancelaria Szpitala Blok A parter, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego 11.

#### Otwarcie ofert:

**30.06.2023 r. o godz. 11.30** w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy WSZ Ostrowiec Blok A I piętro.

#### Rozstrzygnięcie konkursu:

Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni o wynikach konkursu drogą telefoniczną lub mailową oraz na stronie internetowej, na której zamieszczono niniejsze ogłoszenie. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zawiera. Rozstrzygnięcie konkursu zawierać będzie w szczególności nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.

#### Termin związania ofertą:

30 dni od upływu terminu składania ofert.

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyn na każdym etapie postępowania.**

#### Wniesienie skarg i protestów:

Oferentom, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153

i 154 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych. Środki odwoławcze wnosi się na adres Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11.

Wielospecjalistyczny Szpital  
w Ostrowcu Świętokrzyskim  
Zastępca Dyrektora ds. Organizacji  
Jerzy Szabela

Umowa nr .....

**o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza odbywającego  
specjalizację  
w trybie pozarezydenckim**

zawarta w dniu ..... r. w Ostrowcu Świętokrzyskim pomiędzy:

1) Wielospecjalistycznym Szpitalem w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Św., wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach pod poz. KRS 0000002506 reprezentowanym przez Dyrektora Naczelnego – Dariusza Tumulca, zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie** lub **Szpitalem**,

a

2) lekarzem: .....

- zamieszkałym w: .....

- prowadzącym prywatną praktykę lekarską, posiadającym prawo wykonywania zawodu nr .....

NIP: ....., REGON: .....

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**.

**§ 1.**

**Przedmiot umowy**

1. Udzielający Zamówienia powierza Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach specjalizacji w trybie pozarezydenckim w dziedzinie kardiologii (moduł specjalistyczny) zgodnie z *ustawą z dnia 5 grudnia o zawodach lekarza i lekarza dentysty (zwanej dalej również „ustawą”)* w Wielospecjalistycznym Szpitalu w Ostrowcu Świętokrzyskim.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania przedmiotu umowy.

**§ 2.**

**Dokumenty**

1. Przyjmujący Zamówienie przedkłada następujące dokumenty:

1) wypis CEiDG,

2) kserokopię odpisu lub zaświadczenia o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

3) kserokopię dyplomu lekarza,

4) kserokopię prawa wykonywania zawodu lekarza,

5) polisę odpowiedzialności cywilnej,

6) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania niniejszej umowy,

2. Ponadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przez cały okres trwania umowy aktualizować na własny koszt w/w dokumenty. Brak aktualnych dokumentów uprawnia Udzielającego Zamówienia do niezwłocznego odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych lub rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.

**§ 3.**

**Miejsce oraz zasady udzielania świadczeń**

1. Podstawowym miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest **Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim**.

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się zgodnie z programem specjalizacji.

3. Przyjmujący Zamówienie może pełnić dodatkowe dyżury poza programem specjalizacji w wymiarze przekraczającym 48 godzin tygodniowo po wyrażeniu zgody przez kierownika specjalizacji oraz na zasadach przewidzianych przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

**§ 4.**

**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych następuje zgodnie ze szczegółowym, comiesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń zdrowotnych, sporządzonym przez Kierownika/Ordynatora Oddziału i uzgodnionym z Kierownikiem Działu Kadr i Płac.

2. Harmonogram, o którym mowa w ust. 1 przedkładać jest Przyjmującemu Zamówienie nie później niż do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, na który jest ustalany.

3. Stosownie do potrzeb i możliwości strony mogą, z odpowiednim wyprzedzeniem i za obopólną zgodą, dokonywać korekt w harmonogramie. Korekta harmonogramu wymaga zaakceptowania przez Kierownika/Ordynatora Oddziału, w uzgodnieniu z Kierownikiem Działu Kadr i Płac.

## **§ 5.**

### **Warunki realizacji umowy**

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia, bez zgody Ordynatora/Kierownika Oddziału lub innej, kompetentnej osoby reprezentującej Udzielającego Zamówienie, chyba że dla ratowania życia lub zdrowia chorego w innej komórce organizacyjnej Szpitala.

2. Przyjmującemu Zamówienie nie powinien opuszczać miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych pomimo upływu czasu przewidzianego do udzielania świadczeń zdrowotnych, jeśli nie zgłosił się zmiennik, chyba, że za zgodą Udzielającego Zamówienia.

## **§ 6.**

### **Prawa i obowiązki Przyjmującego Zamówienie**

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek:

- 1) realizowania szkolenia specjalizacyjnego, w tym pełnienia dyżurów medycznych, zgodnie z programem specjalizacji, o którym mowa w art. 16f ust. 3 ustawy;
- 2) utrzymywania stałej współpracy z kierownikiem specjalizacji;
- 3) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod nadzorem kierownika specjalizacji lub innego lekarza specjalisty właściwego ze względu na zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych do czasu wydania opinii przez kierownika specjalizacji o możliwości samodzielnego udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych lub po zaliczeniu PEM;
- 4) bieżącego wypełniania EKS.
- 5) prowadzenia listy obecności i dostarczania jej do Działu Kadr do 5 dnia każdego miesiąca,
- 6) informowania o wszystkich nieobecnościach oraz absencjach związanych z przedłużeniem specjalizacji zgodnie z ustawą z dnia 5 grudnia o zawodach lekarza i lekarza dentysty,
- 7) przedkładanie do Działu Kadr nie później niż 7 dni przed w formie pisemnej, informacji o planowanych działaniach (staże, kursy, samokształcenie itp.) związanych z realizacją programu specjalizacji, które będą prowadzone poza siedzibą Wielospecjalistycznego Szpitala w Ostrowcu Świętokrzyskim.

2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do:

- 1) udzielania samodzielnie świadczeń zdrowotnych po uzyskaniu pisemnej pozytywnej opinii kierownika specjalizacji lub kierownika stażu, w tym do:
  - a) samodzielnego stosowania metod diagnostycznych i leczniczych,
  - b) wydawania zleceń lekarskich,
  - c) wydawania skierowań na badania laboratoryjne oraz inne badania diagnostyczne,
  - d) prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - e) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjenta,
  - f) zlecania wykonania czynności pielęgnacyjnych,
  - g) stwierdzania zgonu,
  - h) wystawiania recept,
  - i) wydawania orzeczeń lekarskich,
  - j) pełnienia dyżurów medycznych;
- 3) doskonalenia zawodowego.

2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest sprawdzać czy Świadczeniobiorca, któremu wystawiana jest recepta na leki refundowane, jest ubezpieczony. W przypadku wystawienia recepty na leki refundowane osobie nieobjętej ubezpieczeniem zdrowotnym Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków wykupionych na podstawie recepty wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji

4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo renegotjacji umowy i wprowadzenia zmian w umowie w ramach Aneksu w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

5. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania umowy płatne będzie po zakończonym miesiącu kalendarzowym w terminie 30 dni od daty otrzymania przez Udzielającego Zamówienie poprawianie wystawionej faktury/rachunku, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.

6. Do faktury/rachunku należy załączyć potwierdzony przez przełożonego wykaz godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu.

7. W przypadku dostarczenia faktury/rachunku niepoprawnie wystawionej lub bez wymaganego załącznika (tj. potwierdzonego wykazu godzin) Udzielający Zamówienia poinformuje Przyjmującego Zamówienie, nie dalej niż w ciągu 10 dni od daty wpływu faktury, o potrzebie dokonania korekty lub uzupełnienia.

8. Za datę spełnienia świadczenia pieniężnego uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego rozliczania się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych zgodnie z powszechnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

## **§ 12.**

### **Odpowiedzialność**

1. W zakresie rozliczeń regresowych między Stronami w związku z odpowiedzialnością solidarną, Udzielający Zamówienia nie ponosi odpowiedzialności za szkody powstałe z winy lub rażącego niedbalstwa Przyjmującego Zamówienie lub nie ponosi odpowiedzialności stopniu w jakim szkoda była następstwem zawinionych działań Przyjmującego Zamówienie. Jeżeli Udzielający Zamówienie zapłaci odszkodowanie lub zadośćuczynienie jako dłużnik solidarny – będzie uprawniony do żądania od Przyjmującego Zamówienie zwrotu całości lub odpowiedniej części zapłaconej kwoty, w zależności od okoliczności, a zwłaszcza od winy lub stopnia przyczynienia się Przyjmującego Zamówienie.

2. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkodę powstałą z przyczyn leżących o stronie Udzielającego Zamówienie.

3. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych niezbędnych do zapewnienia właściwego procesu leczenia.

## **§ 13.**

### **Kontrola udzielania świadczeń zdrowotnych**

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione do tego podmioty, w szczególności w zakresie:

- 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
- 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 4) sporządzania dokumentacji medycznej.

2. Kontrola i weryfikacja udzielonych świadczeń dokonana przez NFZ, w wyniku której zostanie wydana decyzja nakładająca na Udzielającego Zamówienia karę finansową, stanowi podstawę do obniżenia wynagrodzenia lub żądania zwrotu równowartości kary finansowej od Przyjmującego Zamówienie, jeżeli decyzja o nałożeniu kary finansowej przez NFZ powstała z winy Przyjmującego Zamówienie.

## **§ 14.**

### **Okres obowiązywania**

Niniejsza umowa została zawarta na czas określony od ..... r. do ..... r.

## **§ 15.**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) w każdym czasie – za porozumieniem stron,
- 2) z upływem czasu, na który była zawarta,
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego; wypowiedzenie musi być dokonane w formie pisemnej,
- 4) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

2. W szczególności umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym wskutek pisemnego oświadczenia Udzielającego Zamówienia jeżeli:

- 1) informacje zawarte w ofercie złożonej przez Przyjmującego Zamówienie okażą się nieprawdziwe,
- 2) Przyjmujący Zamówienie zaniedba należytego prowadzenia dokumentacji medycznej,
- 3) Przyjmujący Zamówienie nie przystąpi lub odstąpi od świadczenia usług zdrowotnych w ustalonym czasie lub opuści miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych przed zgłoszeniem się zmiennika, bez porozumienia z Udzielającym Zamówienia,
- 4) w przypadku stwierdzenia braku aktualnej polisy ubezpieczeniowej.

2. Z chwilą rozwiązania umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zwrotu wszelkich otrzymanych lub wytworzonych u Udzielającego Zamówienia dokumentów, narzędzi i materiałów związanych z wykonywaniem umowy.

## **§ 16.**

### **Kary umowne**

1. Udzielający Zamówienia może obciążyć Przyjmującego Zamówienie karą umowną:

- 1) za opóźnienie rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych lub za samowolne opuszczenie stanowiska pracy oraz za nieświadczenie usług zgodnie z ustalonym harmonogramem na dany miesiąc, w wysokości 500 zł za każdy taki przypadek,
- 2) za niewykonanie lub nienależyte wykonywanie obowiązków określonych w niniejszej umowie, w wysokości 500 zł za każdy taki przypadek,
- 3) za nieuzasadnione odstąpienie od wykonywania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia (zerwanie umowy), w wysokości 2000 zł.

2. Niezależnie od powyższego Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyrównania szkód powstałych z winy Przyjmującego Zamówienie – do pełnej wysokości.

3. Kary umowne wskazane 2 ust. 1 pkt 1-2 nakładane mogą być obok kary wskazanej w ust. 1 pkt 3, przy czym maksymalna łączna wysokość kar umownych jakie mogą być nałożone na podstawie niniejszej umowy wynosi 20 000 zł. Postanowienia niniejszej umowy w zakresie naliczania i egzekwowania kar umownych oraz zasad odpowiedzialności stron z tytułu nienależytego wykonania umowy i odpowiedzialności odszkodowawczej pozostają wiążące dla stron również po wygaśnięciu umowy.

## **§ 17.**

### **Klauzula informacyjna w zakresie przetwarzania danych osobowych umowy**

Realizując obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej RODO, informuję, że:

1. Tożsamość i dane kontaktowe Administratora:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wielospecjalistyczny Szpital w Ostrowcu Świętokrzyskim przy ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, tel. 41 247 80 00, e-mail: [info@zoz.ostrowiec.pl](mailto:info@zoz.ostrowiec.pl)

2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:

We wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych kontaktować się można z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty e-mail: [iod@zoz.ostrowiec.pl](mailto:iod@zoz.ostrowiec.pl) lub pod numerem telefonu: 22 350 01 40.

3. Cel i podstawa prawna przetwarzania danych:

Celem przetwarzania Pani/Pana danych osobowych będą podjęte działania przez Administratora zmierzające do zawarcia i realizacji umowy, w tym kontaktowania się w sprawach związanych z realizacją zadań na podstawie zawartej umowy – (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) w związku z właściwymi przepisami Kodeksu Cywilnego – przez okres współpracy; zapłaty za realizację umowy – w zakresie niezbędnym do realizacji umowy zawartej ze zleceniobiorcą (art. 6 ust. 1 lit. b RODO) – przez okres współpracy;

4. Okres przechowywania danych:

Przekazane nam dane osobowe będą przechowywane przez okres zawartej umowy oraz w obowiązkowym okresie przechowywania, ustalonym zgodnie z odrębnymi przepisami prawa.

5. Odbiorcy danych osobowych lub kategorie odbiorców:

Dostęp do danych osobowych mogą uzyskać jedynie organy lub podmioty upoważnione na podstawie odrębnych przepisów, a także podmioty, które na podstawie zawartych przez administratora umów, świadczą

usługi związane z przetwarzaniem danych osobowych.

6. Prawa osób, których dane są przetwarzane:

Osoba, której dane dotyczą ma prawo do złożenia wniosku o:

- a. dostęp do danych,
- b. sprostowanie (poprawienie) danych,
- c. usunięcie danych,
- d. ograniczenie przetwarzania,
- e. przeniesienie danych,
- f. sprzeciwu wobec przetwarzania danych.

7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, w tych przypadkach, gdy przetwarzanie danych narusza przepisy prawa.

8. Zamiar przekazania danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej: Dane nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej z wyłączeniem sytuacji wynikających z przepisów prawa.

9. Informacja o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji, w tym o profilowaniu:  
Administrator nie będzie podejmować decyzji w sposób zautomatyzowany, w tym profilować przetwarzanych danych osobowych.

## § 18.

### Postanowienia końcowe

1. Warunki umowy mogą zostać zmienione, jeżeli konieczność takich zmian wyniknie z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy oraz na zasadach przewidzianych przepisami prawa powszechnie obowiązującego.

2. Zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

3. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz innych ustaw właściwych w tym zakresie.

4. Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy będą rozpoznawane przez Sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

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

.....  
**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIE**

.....  
**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE**

*Sprawdzone pod kątem formalnym  
wp. K1 k*