

OGŁOSZENIE
Dyrektor Naczelny
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św., ul. Szymanowskiego 11

na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r. Nr 112,
poz. 654 z zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT NA REALIZACJĘ ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH DLA PACJENTÓW ZOZ OSTROWIEC
i zaprasza do składania ofert

Przedmiot konkursu:

Wykonywanie na rzecz pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim świadczeń zdrowotnych w zakresie:

1. wykonywania zabiegów ECPW

Czas obowiązywania umowy:

1 stycznia 2019 r. – 31 grudnia 2019 r.

Termin rozpoczęcia wykonywania usług:

01 stycznia 2019 r.

Miejsce i termin odbioru Szczegółowych Warunków Konkursu:

Siedziba Zamawiającego - Sekcja Kontrolingu tel. 041 247 80 00 wew. 118 od poniedziałku do czwartku w godz. 7⁰⁰ – 15⁰⁰, a w piątek w godz. 7⁰⁰ – 13⁰⁰ lub na stronie internetowej ZOZ Ostrowiec 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 – ZOZ Ostrowiec – koronarografia” w terminie do dnia **13.12.2018 r. do godz. 10⁰⁰** w Kancelarii ZOZ Ostrowiec Św., Blok B II piętro, w siedzibie Zamawiającego w Ostrowcu Św. przy ul. Szymanowskiego.

Otwarcie ofert:

13.12.2018 r. o godz. 11⁰⁰ w siedzibie Zamawiającego, w Świetlicy ZOZ Ostrowiec Blok A I piętro.

Rozstrzygnięcie konkursu:

Oferenci zostaną niezwłocznie powiadomieni pisemnie pocztą lub na numer faksu lub adres e-mail, ponadto wyniki zostaną zamieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

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:

Do czasu rozstrzygnięcia konkursu Oferentom przysługuje prawo złożenia umotywowanej skargi, natomiast protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu może zostać złożony najpóźniej w terminie 7 dni od daty otrzymania zawiadomienia o rozstrzygnięciu konkursu.

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowcu Św.
DYREKTOR NACZELNY

Rafał Lipiec

Ostrowiec Św. 06.12.2018 r.

Sprawa Nr 01/12/2018/SK

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU
I MATERIAŁY INFORMACYJNE O PRZEDMIOCIE KONKURSU**

Dotyczy: konkursu ofert
ogłoszonego przez Zespół Opieki Zdrowotnej
w Ostrowcu Św. ul. Szymanowskiego 11

**REALIZACJA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH DLA PACJENTÓW
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ W OSTROWCU ŚW.
W ZAKRESIE WYKONYWANIA ZABIEGÓW ECPW**

na podstawie art. 26,26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112 poz. 654 z późn. zmianami).

I UDZIALAJĄCY ZAMÓWIENIE

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim z siedzibą w:

27-400 Ostrowiec Św., ul. Szymanowskiego 11

Nr NIP: 661-19-59-864

Nr KRS: 0000002506

tel.: 41 247 80 00, fax.: 41 247 80 50

www.zoz.ostrowiec.pl

zwany dalej **UDZIELAJĄCYM ZAMÓWIENIA**

II PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie dla pacjentów Zespołu Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, przy wykorzystaniu aparatury i sprzętu spełniających wymagania określone w obowiązujących przepisach, przez personel posiadających odpowiednie uprawnienia do wykonywania danego rodzaju świadczeń zdrowotnych, następujących świadczeń zdrowotnych:

a) Zabiegi ECPW (szczegółowy wykaz procedur stanowi załącznik nr 1 do SWK)

2. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań przy użyciu materiałów medycznych dopuszczonych do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 z późn.zm.), posiadających odpowiednie certyfikaty jakości.
3. Badania będą wykonywane w siedzibie i pomieszczeniach Udzielającego Zamówienie.
4. Badania będą wykonywane i autoryzowane przez personel zatrudniony u Przyjmującego Zamówienie. Personel ten powinien posiadać udokumentowane wykształcenie, doświadczenie i kwalifikacje zawodowe.
5. Podstawą wykonywania badań będzie prawidłowo wypełniony druk skierowania, zgodny z obowiązującymi przepisami.
6. Przyjmujący Zamówienie zapewni wykonywanie badań zgodnie z zasadami dobrej praktyki i zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz z zabezpieczeniem poufności danych.
7. Udzielający Zamówienie dopuszcza podzlecenie przez Przyjmującego Zamówienie wykonywania badań innym podwykonawcom, przy zachowaniu standardów dobrej praktyki i innych wymogów określonych w niniejszych warunkach, ze szczególnym uwzględnieniem jakości wykonywanych świadczeń.
8. Projekt umowy stanowi ramowy wzór. Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość zmiany poszczególnych zapisów w zależności od potrzeb wynikających z dostosowania umowy do konkretnych warunków jej realizacji.

III WYMAGANIA DLA PRZYSTĘPUJĄCYCH DO KONKURSU

W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają niżej określone warunki:

1. Są podmiotami wymienionymi w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011 r., Nr 112, poz. 654).

2. Są uprawnionymi do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, w szczególności są zarejestrowani we właściwym rejestrze podmiotów leczniczych, posiadają numer REGON i NIP.
3. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał techniczny i kadrowy niezbędny do wykonania świadczeń będących przedmiotem konkursu.
4. Są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
5. Akceptują wymagania zawarte w niniejszych Warunkach Konkursu, w tym także projekt umowy na udzielanie świadczeń stanowiący załącznik nr 2 do Warunków.

IV OKRES TRWANIA UMOWY

Umowa zostanie zawarta na okres jednego roku, tj. od 01.01.2019 r. do 31.12.2019 r.

V OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

1. Udzielający Zamówienie wymaga przygotowania i złożenia kompletnej oferty zgodnej z wymaganiami określonymi w niniejszych warunkach pod rygorem odrzucenia oferty. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej na formularzu ofertowym wg wzoru zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszych warunków. Formularz ofertowy dostępny jest w siedzibie Udzielającego Zamówienie oraz na jego stronie internetowej: www.zoz.ostrowiec.pl
2. Formularz ofertowy i wszystkie inne dokumenty winny być podpisane przez Przyjmującego Zamówienie.
3. W razie podpisania oferty przez inne osoby niż uprawnione, należy dołączyć właściwie podpisane pełnomocnictwo.
4. Wszystkie strony oferty, powinny być zabezpieczone w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji zawartości oferty.
5. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez osobę podpisującą ofertę.
6. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie z napisem:
„Oferta: Konkurs – ZOZ Ostrowiec – Zabiegi ECPW”
7. Ponadto na kopercie musi znajdować się adres zwrotny świadczeniodawcy oraz numer jego faksu.
8. Ceny muszą być podane w złotych polskich.
9. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
10. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób czytelny.
11. Każda strona oferty musi być numerowana i podpisana przez osobę upoważnioną do składania oświadczeń w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

12. Dokumenty jakie powinna zawierać oferta:

- a) Dane Przyjmującego Zamówienie:
- kserokopia zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub kserokopia odpisu z Krajowego Rejestru Sądowego;
 - kserokopia wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą;
 - kserokopia potwierdzenia nadania Nr NIP
 - kserokopia potwierdzenia nadania Nr REGON
 - kserokopie dokumentów potwierdzających kwalifikacje personelu.

1. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o spełnianiu niezbędnych do wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu warunków lokalowych, wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny oraz o zatrudnieniu personelu posiadającego odpowiednie uprawnienia i kwalifikacje;
2. Ważna polisa lub inny dokument ubezpieczenia potwierdzający, że Przyjmujący Zamówienie jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, w tym również za szkody wyrządzone przeniesieniem choroby zakaźnej (w szczególności HIV, HBV, HCV). W przypadku oferentów nie posiadających ubezpieczenia, promesa firmy ubezpieczeniowej na zawarcie umowy w zakresie przewidzianym niniejszym postępowaniem (kserokopia);
3. Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia (załącznik nr 1 - formularz oferty);
4. Wypełniony druk oferty wraz ze wszystkimi załącznikami.
5. Zaakceptowany projekt umowy (załącznik nr 2).

VI TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

VII KRYTERIA WYBORU OFERTY

1. Kryterium decydującym o wyborze najkorzystniejszej oferty będzie zaproponowana przez Przyjmującego Zamówienie cena jednostkowa za świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu.
2. Szacunkowa maksymalna łączna wartość wynagrodzenia na realizację procedur będących przedmiotem zamówienia w okresie obowiązywania umowy wynosi:
 - zabiegi ECPW – **60 000,00 zł brutto.**

VIII MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie należy składać w Kancelarii Szpitala, II piętro, blok B do dnia **13.12.2018 r. do godziny 10⁰⁰**
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania.

IX MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

1. Otwarcie ofert odbędzie się Zespole Opieki Zdrowotnej przy ul. Szymanowskiego 11, Świetlica, I piętro, blok A w dniu **13.12.2018 r. o godz. 11⁰⁰**
2. Otwarcie ofert przeprowadza Komisja Konkursowa w trybie określonym w niniejszych Warunkach oraz w Regulaminie Pracy Komisji Konkursowej.

X TRYB PROWADZENIA POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Komisja Konkursowa przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, dokona następujących czynności:
 - a) stwierdza liczbę otrzymanych ofert,
 - b) otwiera koperty z ofertami,

- c) ustala, które z ofert spełniają wymagania określone w Warunkach Konkursu,
 - d) odrzuca oferty nie spełniające wymagań określonych w Warunkach Konkursu lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
 - e) w przypadku, gdy świadczeniodawca 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.
2. Od momentu otwarcia ofert do zakończenia prac komisji, komisja nie udziela odpowiedzi na żadne złożone zapytania.
 3. Wgląd w oferty oferenci mają w trakcie postępowania konkursowego po uprzednim złożeniu pisemnego wniosku w ciągu 10 dni od otwarcia ofert.
 4. Oferenci mają możliwość zadawania pytań dotyczących warunków konkursu w ciągu 5 dni roboczych od dnia ogłoszenia konkursu, Zleceniodawca zastrzega sobie prawo nie odpowiadania na pytania, które w opinii Zleceniodawcy są świadomym przedłużaniem postępowania konkursowego.
 5. Z przeprowadzonego konkursu Komisja sporządzi protokół.

XI ROZSTRZYGNĘCIE KONKURSU

Wyniki konkursu zostaną ogłoszone na tablicy ogłoszeń ZOZ Ostrowiec ul. Szymanowskiego 11 oraz na stronie internetowej www.zoz.ostrowiec.

XII ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zleceniodawcę zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 26 ust 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2011, Nr 112, poz. 654).
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru przyjmującego zamówienie;
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu zakończenia postępowania oferent może złożyć do komisji **umotywowany protest** w terminie **siedmiu dni roboczych** od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, iż jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
5. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej udzielającego zamówienie. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
6. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do kierownika udzielającego zamówienie, w **terminie siedmiu dni od dnia** ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, **odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania**.

7. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie siedmiu dni od dnia jego otrzymania.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIII POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Na każdym etapie postępowania komisja zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia konkursu.
2. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zleceniodawcy.

XIV Załączniki:

1. Szczegółowy wykaz procedur
2. Formularz ofertowy
3. Projekt umowy

DOKUMENTACJĘ ZATWIERDZIŁ:

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
w Ostrowie Świętokrzyskiej
DYREKTOR
Szczepan
Rafał Cielec

**Załącznik nr 1 do SWK
Nr postępowania 01/12/2018/SK**

lp	nazwa badania	
1	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku
2	42.334	Endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku
3	42.91	Podwiązanie żyłaków przełyku
4	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka
5	44.13	Gastroskopia - inne
6	44.43	Endoskopowe opannowanie krwawienia żołądek/dwunastnica
7	45.131	esophagogastroduodenoskopia (EGD)
8	45.231	Fiberokolonoskopia
9	45.253	Kolonoskopia z biopsją
10	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego
11	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku jelita grubego
12	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne
13	51.872	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego
14	52.932	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego
15	51.64	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian dróg żółciowych lub zwieracza Oddiego
16	51.84	Endoskopowe zrozszerzenie brodawki i dróg żółciowych
17	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki
18	51.871	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego
19	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych
20	51.95	Usunięcie protezy przewodu żółciowego
21	52.01	Drenaż torbieli trzustki (cewnikiem)
22	52.21	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian/tkanek przewodu trzustkowego
23	52.931	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego
24	52.94	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego
25	52.98	Endoskopowe rozszerzenie przewodu trzustkowego
26	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna ECPW
27	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna
28	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego
29	52.13	Endoskopowa pankreatografia wsteczna
30	52.14	Endoskopowa biopsja przewodu trzustkowego

OFERTA

I DANE OFERENTA

Nazwa:.....

Adres siedziby:

Nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu.....

Organ rejestrowy:

Osoba uprawniona do kontaktu z Udzielającym Zamówienia:.....

Pełnomocnik..... Kontakt:

NIP:..... REGON:

Nr telefonu: Nr faksu:

Adres poczty elektronicznej:

Nazwa banku i numer konta:

Imiona i nazwiska oraz funkcje osób reprezentujących Oferenta oraz upoważnionych do podpisania Umowy z Udzielającym zamówienia wraz z wzorem podpisów i paraf osób podpisujących formularze ofertowe i ofertę.

L.p	Czytelnie imię i nazwisko	Podpis	Parafa
1.			
2.			

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

II Oferuję świadczenie usług medycznych:

lp		nazwa badania	cena
1	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku	
2	42.334	Endoskopowe nastrzykanie żylaków przełyku	
3	42.91	Podwiązanie żylaków przełyku	
4	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka	
5	44.13	Gastroskopia - inne	
6	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica	
7	45.131	esophagogastroduodenoskopia (EGD)	
8	45.231	Fiberokolonoskopia	
9	45.253	Kolonoskopia z biopsją	
10	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego	
11	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku jelita grubego	
12	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne	
13	51.872	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego	
14	52.932	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego	
15	51.64	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian dróg żółciowych lub zwieracza Oddiego	
16	51.84	Endoskopowe zroszczenie brodawki i dróg żółciowych	
17	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki	
18	51.871	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego	
19	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych	
20	51.95	Usunięcie protezy przewodu żółciowego	
21	52.01	Drenaż torbieli trzustki (cewnikiem)	
22	52.21	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian/tkanek przewodu trzustkowego	
23	52.931	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego	
24	52.94	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego	
25	52.98	Endoskopowe rozszerzenie przewodu trzustkowego	
26	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna ECPW	
27	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna	
28	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego	
29	52.13	Endoskopowa pankreatografia wsteczna	
30	52.14	Endoskopowa biopsja przewodu trzustkowego	

OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia w sprawie konkursu ofert oraz Szczegółowymi Warunkami Konkursu ofert i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z projektem umowy przygotowanym przez Udzielającego zamówienia i nie wnoszę do niego zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego z niniejszą ofertą 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu.
4. Oświadczam, że dysponuję personelem medycznym o odpowiednich kwalifikacjach.
5. Oświadczam, że w trakcie obowiązywania umowy personel będzie wykonywał świadczenia zdrowotne przy użyciu własnej odzieży ochronnej oraz zobowiązany będzie do noszenia identyfikatorów zawierających imię, nazwisko i pełnioną funkcję.
6. Oświadczam, że zapewnię w odpowiedniej ilości, we własnym zakresie i na własny koszt materiały medyczne, leki, środki opatrunkowe i sprzęt jednorazowego użytku niezbędne do realizacji przedmiotu umowy spełniające wymogi właściwych przepisów prawa.
7. Oświadczam, że zobowiązuję się do współpracy z lekarzami Udzielającego zamówienia w zakresie konsultowania i zapewnienia odpowiedniej opieki lekarskiej pacjentom kwalifikowanym i poddanych kardiologicznym leczeniu inwazyjnym.
8. Oświadczam, że spełnię wszystkie niezbędne wymagania określone przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia regulujące udzielanie świadczeń.
9. Oświadczam, że zapewnię ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń.

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o Ochronie Danych Osobowych (Dz.U. Nr 133 poz.883).

.....
data

.....
pieczęć i podpis Oferenta

**Umowa nr/SK/2019
o podwykonywanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w Ostrowcu Świętokrzyskim w dniu r. pomiędzy:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Św.,
wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS: 0000002506, NIP: 661-19-59-864,
REGON: 000311473,

reprezentowany przez:

Rafała Lipca – Dyrektora Naczelnego

zwanym dalej w treści umowy „**Udzielający zamówienia**”,

a

.....

.....

.....

zwanym dalej w treści umowy „**Przyjmujący zamówienie**”

§ 1

Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu **zabiegów ECPW** przez Przyjmującego zamówienie na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie.
2. Szczegółowy wykaz zabiegów stanowiących przedmiot umowy stanowi **załącznik nr 1**.
1. Udzielający zamówienie zobowiązuje Przyjmującego zamówienie do samodzielnego sprawowania opieki diagnostyczno - leczniczej w następującym zakresie:
 - a) wykonywania zabiegów szczegółowo określonych w § 1 ust. 1 Umowy oraz w załączniku rzeczowo-finansowym, stanowiącym **załącznik nr 1** do Umowy,
 - b) udzielania konsultacji lekarskich pooperacyjnych, stosownie do obowiązujących standardów kontroli pacjenta w tym zakresie - w cenie zabiegu,
 - c) wykonywanie reoperacji wynikających z możliwych powikłań - w cenie zabiegu.
2. Przyjmujący zamówienie realizować będzie świadczenia po wezwaniu przez Udzielającego zamówienie, przy czym szczegółowy tryb dokonywania wezwań realizowany będzie w oparciu o uzgodnienia stron.
3. Czas realizacji świadczenia zależy jest od rodzaju udzielanego świadczenia oraz wykonywanego zabiegu, szczegółowo określonego w ramach ustępu 1 pkt a-c.
4. W ramach udzielanych świadczeń Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania wszelkich czynności i procedur związanych z wykonywanymi zabiegami, a wynikających ze stosownych przepisów prawa oraz zarządzeń płatników świadczeń gwarantowanych, jak również obowiązujących w danej dziedzinie medycyny standardów.
5. W ramach niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do szkolenia personelu lekarskiego wskazanego przez Udzielającego zamówienie w zakresie wykonywania zabiegów będących przedmiotem umowy. Szkolenie obejmować będzie praktyczną naukę wykonywania zabiegów i realizowane będzie w miarę możliwości każdorazowo podczas ich wykonywania, z uwzględnieniem zapewnienia pacjentom właściwej opieki medycznej.
6. Koordynację realizacji Przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie oraz harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych ustala kierownik Oddziału Chirurgii.
7. Realizacja postanowień niniejszej umowy nie jest świadczeniem pracy w ramach stosunku pracy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonuje niniejszą umowę w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej (działalności regulowanej), na zasadach określonych w stosownych przepisach prawa. Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym z tytułu obowiązku podatkowego oraz z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, jeżeli dotyczy.

§ 2

Warunki realizacji umowy

1. Realizacja Przedmiotu umowy odbywa się we współpracy z zespołem lekarsko - pielęgniarskim oraz administracyjno - sekretarskim oddziału
2. W przypadkach uzasadnionych koniecznością zachowania ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, takich jak masowy wypadek, akcja ratownicza, bądź też wystąpienia nagłych, niezależnych od

Udzielającego zamówienie okoliczności lub sytuacji, Przyjmujący zamówienie może zostać zobowiązany do zabezpieczenia medycznego w komórce / jednostce organizacyjnej wskazanej przez Udzielającego zamówienie.

3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za dokonywane zlecenia w zakresie świadczeń zdrowotnych rzeczowych, tj. w szczególności: ordynowanie produktów leczniczych, materiałów medycznych itp.
4. Ordynowanie produktów leczniczych powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz receptariuszem szpitalnym, obowiązującym u Udzielającego zamówienie.

§ 3

Sposób udzielania świadczeń

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego wykonywania Przedmiotu umowy.

§ 4

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest posiadać w trakcie obowiązywania umowy:
 - a) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
 - b) aktualne badania profilaktyczne, stwierdzające brak przeciwwskazań do wykonywania zawodu lekarza w ramach umowy,
 - c) aktualne szkolenie w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy, potwierdzające zapoznanie się z zasadami bhp.
2. Przyjmującemu zamówienie nie wolno prowadzić działań, które można uznać za działania na szkodę Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
 - a) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem,
 - b) dokładnego i systematycznego prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów,
 - c) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
 - d) przestrzegania przepisów określających prawa pacjenta, regulaminu organizacyjnego SP ZOZ, zasad udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych przez NFZ w ogólnych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej oraz szczegółowych warunkach postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie leczenia szpitalnego, jak również obowiązującego reżimu sanitarno - epidemiologicznego, zasad aseptyki oraz prawidłowego postępowania z odpadami, wszelkich norm i procedur związanych z wdrożonym w SP ZOZ Systemem Zarządzania Jakością ISO oraz wdrożonych procedur akredytacyjnych systemu akredytacji CMJ,
 - e) posiadania w trakcie realizacji Przedmiotu umowy odzieży ochronnej i roboczej, jak również noszenia w widocznym miejscu identyfikatora osobowego,
 - f) racjonalnego gospodarowania produktami leczniczymi, materiałami i wyrobami medycznymi.

§ 5

Obowiązki Udzielającego zamówienie

1. Udzielający zamówienie, jako administrator danych osobowych pacjentów, powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, którym Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy, w oparciu o przepis art. 27 ust. 2 pkt 7 ustawy o ochronie danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przetwarzać dane osobowe, o których mowa w ust. 1 powyżej, wyłącznie w zakresie i celu realizacji postanowień niniejszej umowy oraz zobowiązuje się do przestrzegania w tym zakresie tajemnicy lekarskiej oraz wszystkich przepisów prawa dotyczących ochrony danych osobowych.
3. Udzielający zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie korzystanie z bazy lokalowej, diagnostycznej i infrastruktury technicznej, a także udostępni aparaturę i sprzęt medyczny, środki transportowe, produkty lecznicze, wyroby medyczne i materiały opatrunkowe oraz druki receptowe w zakresie niezbędnym do realizacji Przedmiotu umowy.

4. Konserwacja oraz naprawa aparatury i sprzętu medycznego, jak również realizacja obowiązków w zakresie postępowania z odpadami i sterylizacją materiałów medycznych odbywają się na koszt Udzielającego zamówienie.
5. Udzielający zamówienie obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą odszkodowania w przypadku zawinionego przez Przyjmującego zamówienie uszkodzenia lub zniszczenia aparatury lub sprzętu medycznego, wynikających z używania danej aparatury lub sprzętu medycznego w sposób sprzeczny z ich właściwościami lub przeznaczeniem.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Zakres umowy obejmuje świadczenia zdrowotne zgodne z załącznikiem rzeczowo-finansowym, stanowiącym integralną część umowy - w każdym przypadku wg zapotrzebowania Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie za każdą procedurę, stanowiącą przedmiot zamówienia, otrzyma od Udzielającego zamówienie wynagrodzenie, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia stanowi iloczyn liczby faktycznie udzielonych świadczeń oraz ich wartości jednostkowej brutto.
4. Kwota wynagrodzenia, określona w ust. 1 powyżej, obejmuje całkowity koszt związany z realizacją czynności wskazanych w § 2 ust. 1 lit. a-c.
5. Udzielający zamówienie zobowiązuje się wypłacić wynagrodzenie do 20-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji świadczeń, na podstawie rachunku przedłożonego w terminie do 5-tego dnia następnego miesiąca po miesiącu realizacji świadczeń, przelewem na konto Przyjmującego zamówienie.
6. Do rachunku należy dołączyć wykaz udzielonych świadczeń zdrowotnych, zatwierdzony pod względem merytorycznym oraz wartościowym przez ordynatora oddziału.

§ 7

Kontrola udzielania świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddawania się kontroli Udzielającego zamówienie oraz Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie realizacji umowy, a w szczególności w odniesieniu do:
 - a) oceny merytorycznej udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - c) liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - d) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości,
 - e) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - f) przestrzegania zasad sanitarno - epidemiologicznych.
2. W przypadku ewentualnego stwierdzenia w trakcie kontroli przeprowadzanej przez NFZ jakichkolwiek zawinionych przez Przyjmującego zamówienie nieprawidłowości w realizacji Przedmiotu umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do partycypacji w kosztach ewentualnej kary bądź też obciążenia nałożonego na Udzielającego zamówienie przez organ kontrolujący, na zasadach każdorazowo uzgodnionych z Udzielającym zamówienie.
3. Kara lub obciążenie, o których mowa w ust. 2, nakładane będą na Przyjmującego zamówienie w formie noty obciążeniowej, płatnej w terminie 14 dni od daty jej wystawienia lub też kompensowanej z bieżącej należności wobec Przyjmującego zamówienie, w zależności od przyjętych ustaleń.
4. Udzielający zamówienie zobowiązany będzie do poinformowania Przyjmującego zamówienie o kontrolach NFZ w przypadkach określonych w ust. 1 oraz zapewnienia Przyjmującemu zamówienie możliwości czynnego udziału w przedmiotowych kontrolach, w szczególności umożliwienia składania wyjaśnień i wniosków związanych z powstałymi ewentualnie nieprawidłowościami, w tym zastrzeżeń do protokołu pokontrolnego, wystąpienia pokontrolnego i zażalenia do Prezesa NFZ oraz składania środków odwoławczych zgodnie z obowiązującymi procedurami, włącznie z dochodzeniem swoich racji przed sądami powszechnymi i administracyjnymi wszystkich instancji.

§ 8

Odpowiedzialność cywilna

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilnej na zasadach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. Nr 293, poz. 1729).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienie kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, przez cały okres obowiązywania umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do objęcia w umowie ubezpieczenia, o której mowa w ust. 1, ochroną ubezpieczeniową świadczeń zdrowotnych wykonywanych na rzecz Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie ponosi wraz z Udzielającym zamówienie solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z realizacją Przedmiotu umowy, stosownie do regulacji art. 27 ust. 7 ustawy o działalności leczniczej.

§ 9

Czas trwania umowy

Umowa zostaje zawarta na okres od r. do r.

§ 10

Rozwiązanie umowy

1. Niniejsza umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem okresu, na który została zawarta,
 - b) w każdym czasie za zgodnym porozumieniem stron,
 - c) z zachowaniem 1 - miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w razie:
 - a) stwierdzenia naruszenia przez Przyjmującego zamówienie warunków umowy lub wadliwego jej wykonywania, a w szczególności złej jakości świadczeń zdrowotnych, nierzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,
 - b) wystąpienia po stronie Przyjmującego zamówienie długotrwałej przeszkody w wykonywaniu świadczeń zdrowotnych, objętych niniejszą umową,
 - c) zmian organizacyjnych po stronie Udzielającego zamówienie, związanych z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych lub innymi okolicznościami, które spowodują konieczność reorganizacji sposobu udzielania tych świadczeń przez Udzielającego zamówienie.
3. Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie:
 - a) nieudokumentowania przez Przyjmującego zamówienie faktu zawarcia przez niego umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej bądź jej kontynuacji,
 - b) gdy Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania zawodu lub zostanie w tym prawie zawieszony przez organ do tego uprawniony,
 - c) gdy Przyjmujący zamówienie odmówi poddania się badaniu na zawartość alkoholu i środków odurzających w przypadkach uzasadnionego podejrzenia o ich zawartość, bądź też gdy wynik przeprowadzonego badania okaże się pozytywny,
 - d) gdy Przyjmujący zamówienie opuści bez uzasadnionej przyczyny miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych w czasie, w którym winien ich udzielać zgodnie z harmonogramem,
 - e) zakończenia przez Udzielającego zamówienie realizacji świadczeń zdrowotnych w przedmiotowym zakresie,
 - f) powtarzających się uzasadnionych skarg pacjentów, gdy wynikają one z rażącego naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy lub obowiązujących przepisów prawa,
4. Rozwiązanie umowy w przypadkach określonych w ust. 2 pkt a oraz ust. 3 pkt f wymaga uprzedniego pisemnego wezwania Przyjmującego zamówienie do usunięcia stwierdzonych naruszeń lub nieprawidłowości oraz wyznaczenia terminu na ich usunięcie, który nie może być dłuższy niż 7 dni.
5. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie nie zapłacenia przez Udzielającego zamówienie wynagrodzenia za dwa pełne miesięczne okresy płatności.

§ 11

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej w postaci aneksu pod rygorem nieważności.
2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień niniejszej umowy w drodze negocjacji. W przypadku braku porozumienia między stronami na tle realizacji postanowień niniejszej umowy, spory rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

Załącznik nr 1
Do umowy nr

lp	nazwa badania	cena
1	42.332	Endoskopowe opanowanie krwawienia z przełyku
2	42.334	Endoskopowe nastrzykanie żyłaków przełyku
3	42.91	Podwiązanie żyłaków przełyku
4	43.411	Endoskopowe wycięcie polipów żołądka
5	44.13	Gastroskopia - inne
6	44.43	Endoskopowe opanowanie krwawienia żołądek/dwunastnica
7	45.131	esophagogastroduodenoskopia (EGD)
8	45.231	Fiberokolonoskopia
9	45.253	Kolonoskopia z biopsją
10	45.42	Endoskopowe wycięcie polipa jelita grubego
11	45.432	Endoskopowe opanowanie krwotoku jelita grubego
12	45.439	Endoskopowe zniszczenie innych zmian lub tkanek jelita grubego - inne
13	51.872	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu żółciowego
14	52.932	Endoskopowe wprowadzenie protezy samorozprężalnej do przewodu trzustkowego
15	51.64	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian dróg żółciowych lub zwieracza Oddiego
16	51.84	Endoskopowe zrozszerzenie brodawki i dróg żółciowych
17	51.85	Endoskopowe nacięcie zwieracza i brodawki
18	51.871	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu żółciowego
19	51.88	Endoskopowe usunięcie kamieni z dróg żółciowych
20	51.95	Usunięcie protezy przewodu żółciowego
21	52.01	Drenaż torbieli trzustki (cewnikiem)
22	52.21	Endoskopowe wycięcie/zniszczenie zmian/tekank przewodu trzustkowego
23	52.931	Endoskopowe wprowadzenie protezy do przewodu trzustkowego
24	52.94	Endoskopowe usunięcie protezy z przewodu trzustkowego
25	52.98	Endoskopowe rozszerzenie przewodu trzustkowego
26	51.10	Cholangiopancreatografia wsteczna ECPW
27	51.11	Endoskopowa cholangiografia wsteczna
28	51.14	Endoskopowa biopsja przewodów żółciowych zwieracza Oddiego
29	52.13	Endoskopowa pankreatografia wsteczna
30	52.14	Endoskopowa biopsja przewodu trzustkowego