Załącznik nr 1 do Zarządzenia nr 89/2022

Dyrektora ICZMP z dnia 10.11.2022r.

REGULAMIN PRZEPROWADZANIA KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE

ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

W ZAKRESIE KARDIOCHIRURGII

W INSTYTUCIE „CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI”

- usługi lekarskie

Działając na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.) oraz przepisów art. 140, art. 141, art. 146 ust.1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149-150, art. 151 ust.1,2, 4- 6, art.152,153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2020 poz. 1398 ) Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

Udzielający zamówienia:

Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi

ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź,

KRS 0000075321, REGON 471610127, NIP 7292242712,

Adres do korespondencji:

Dział Kadr i Płac

Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi

ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź,

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi

- na stronie internetowej [www.iczmp.edu.pl](http://www.iczmp.edu.pl/)

§ 1

Organizatorem konkursu ofert jest Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, zwany dalej Udzielającym zamówienia.

§ 2

PRZEDMIOT KONKURSU:

Przedmiotem postępowania jest udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii w zakresie pełnienia dyżuru medycznego „pod telefonem” od poniedziałku do piątku, soboty, niedziele i święta oraz dni dodatkowo wolne od pracy przez lekarzy zgodnie z harmonogramem czasu pracy ustalonym przez Udzielającego zamówienie.

Udzielający zamówienie przewiduje, że świadczenia wykonywane będą przez kilku oferentów, zgodnie z ustalonym harmonogramem.

§3

1. Warunki wymagane od świadczeniodawców:

1. Oferent jest podmiotem wymienionym w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i posiada uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia (odpowiednio: podmiot leczniczy, praktyka zawodowa) której rodzaj oraz zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z przedmiotem zamówienia, zgodnie z wpisem do właściwego rejestru.Oferent lub osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotne będą posiadały kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy, tj.: posiadający I lub II stopień specjalizacji w zakresie chirurgii dziecięcej lub posiadający II stopień specjalizacji w zakresie kardiochirurgii lub posiadający tytuł specjalisty w zakresie kardiochirurgii i minimum 5-letni staż pracy w klinice kardiochirurgii dziecięcej.
2. Oferent lub osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotne muszą posiadać ubezpieczenie zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 4

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w szczegółowych warunkach konkursu ofert.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie wypełnionego formularza oferty wraz z wymaganymi dokumentami. Strony oferty i strony załączników powinny być ponumerowane. Ofertę należy złożyć w zamkniętej nieprzezroczystej kopercie, ostemplowanej lub podpisanej.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferent może wprowadzić zmiany, poprawki, modyfikacje i uzupełnienia do złożonej oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne zawiadomienie o wprowadzeniu zmian, poprawek itp. przed terminem składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian musi być złożone według takich samych zasad jak dla składania ofert, tj. w kopercie oznakowanej w sposób wskazany w Regulaminie konkursu z dopiskiem „ZMIANA”. Koperty z oznaczeniem „ZMIANA” zostaną otwarte przy otwieraniu oferty złożonej przez Oferenta, który wprowadził zmiany i po stwierdzeniu poprawności procedury dokonywania zmian.

§ 5

1. Składana oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym wg załącznika nr 2 do Zarządzenia nr 89/2022 z dnia 10.11.2022r. i złożona w kopercie.
2. Do oferty należy dołączyć następujące dokumenty:
3. oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu oraz oświadczenie Oferenta, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy, zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty,
4. wypis z rejestru, o którym mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
5. wypis z właściwego rejestru (wydruk z KRS lub CEiDG), wystawione nie wcześniej niż na trzy miesiące przed terminem składania ofert,
6. kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,
7. pełnomocnictwo w przypadku, gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika,
8. kopia umowy ubezpieczenia lub zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego,
9. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, jeśli dotyczy,
10. oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do przeprowadzenia konkursu, przy zachowaniu jawności postępowania konkursowego i wyniku konkursu.
11. Kopie powyższych dokumentów muszą zostać poświadczone „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez notariusza.

§ 6

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienia ofertę w formie pisemnej (pod rygorem nieważności) na formularzach stanowiących załączniki do regulaminu konkursu ofert.
2. Oferta powinna być czytelna, sporządzona w języku polskim, wskazane jest napisanie oferty na maszynie lub komputerze. Dokumenty składane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
3. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez Oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania go w toku postępowania konkursowego (ewentualnie do zawarcia umowy).
4. Wszystkie strony oferty powinny być ponumerowane i podpisane przez Oferenta lub osobę upoważnioną /pełnomocnika/.
5. Poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem osoby uprawnionej do dokonania korekty (Oferenta lub upoważnionego pełnomocnika).
6. Cena ofertowa powinna być podana cyfrowo i słownie w PLN.
7. Ofertę należy złożyć w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
8. Koperta musi być zaadresowana do Udzielającego zamówienie na adres: Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, Dział Kadr i Płac, pokój nr 5a z oznaczeniem:

"Konkurs ofert na udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie kardiochirurgii w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki”.

 „Nie otwierać przed 21.11.2022r., do godz. 12.00”.

 Na kopercie należy podać nazwę i adres firmy. (pieczątka )

1. W przypadku dostarczania ofert pocztą/kurierem należy zaznaczyć na liście przewozowym, iż jest to oferta konkursowa. W przypadku braku takiego oznaczenia Ogłaszający konkurs nie ponosi odpowiedzialności z tytułu doręczenia oferty w miejsce inne niż wskazane w ww. piśmie.
2. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty.
3. Oferty przesłane do Udzielającego zamówienia drogą pocztową będą traktowane jako złożone w terminie, jeżeli wpłyną do Udzielającego zamówienia przed terminem otwarcia ofert.
4. Oferent może wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Fakt wycofania oferty musi być odnotowany przez Udzielającego zamówienia i potwierdzony podpisem Oferenta lub osoby przez niego upoważnionej.
5. Po upływie terminu składania ofert, Oferent jest związany ofertą przez 30 dni.
6. Po zakończeniu postępowania konkursowego, oferty złożone Udzielającemu zamówienie wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

§ 7

1. Oferty można składać w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki” ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, Dział Kadr i Płac, pokój nr 5a do dnia 18.11.2022r., do godz. 15.35. Oferty nie będą przyjmowane po upływie powyższego terminu.
2. Oferent może wycofać ofertę przed upływem końcowego terminu składania ofert.
3. Otwarcie ofert odbędzie się w dniu 21.11.2022r. godz. 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienie, sala dydaktyczna nr 1 Szpital Gin. – Poł.

§ 8

1. Komisja odrzuca ofertę:

  1)   złożoną przez Oferenta po terminie,

  2)   zawierającą nieprawdziwe informacje,

  3)   jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,

  4)   jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

  5)   jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,

  6)   jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną,

  7)   jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia,

 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi konkursu, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

1. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
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.
3. W toku badania i oceny ofert Udzielający zamówienia może zwrócić się do Oferenta z żądaniem wyjaśnienia dotyczącego treści złożonej oferty. Wyjaśnienia Oferenta nie mogą prowadzić do negocjowania treści oferty lub dokonywania jakichkolwiek zmian w treści oferty, z zastrzeżeniem ust. 5.
4. Udzielający zamówienia może poprawić w treści oferty:
5. oczywiste omyłki pisarskie,
6. oczywiste omyłki rachunkowe,
7. inne omyłki nie powodujące istotnych zmian w treści oferty, niewpływające na wybór najkorzystniejszej oferty.

Udzielający zamówienia niezwłocznie zawiadamia Oferenta o dokonaniu poprawienia złożonej przez niego oferty.

§ 9

1. Kryterium oceny będzie stanowiła wysokość stawki godzinowej za udzielanie świadczeń zdrowotnych. Wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o wskazane kryterium dokona Komisja konkursowa.
2. W wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego zostaną wybrane najkorzystniejsze oferty, przy czym Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty, stosownie do potrzeb ogłaszającego konkurs.
3. W przypadku oferty przewyższającej kwotę, którą Instytut przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym postępowaniu, Instytut zastrzega sobie możliwość negocjacji z Oferentami.
4. Do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden Oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie na dany zakres złożono jedną ofertę.
5. Do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
6. Komisja przeprowadza negocjacje z wszystkimi zaproszonymi Oferentami.
7. Przed dokonaniem wyboru Komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
8. Komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji.
9. Ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy.
10. Otwieranie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w § 6.
11. Podczas otwierania kopert z ofertami, oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
12. Komisja konkursowa w części jawnej ogłasza obecnym Oferentom, które z ofert będą brały udział w konkursie, a które zostają odrzucone.
13. Odrzuceniu podlegają oferty nie odpowiadające warunkom określonym w Regulaminie lub zgłoszone po wyznaczonym terminie.
14. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następują w części niejawnej konkursu.
15. Komisja konkursowa niezwłocznie powiadomi o rozstrzygnięciu konkursu i jego wyniku poprzez ogłoszenie wyników na stronie internetowej [www.iczmp.edu.pl](http://www.iczmp.edu.pl/)
16. Udzielający zamówienia zaprosi w formie pisemnej lub telefonicznie wybranego Oferenta do podpisania umowy.
17. Umowa na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu zostanie zawarta z Oferentem lub Oferentami wybranymi w postępowaniu konkursowym w ciągu 15 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.

§ 10

Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy Oferentem jest:

1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia,
2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,

Dyrektor Instytutu w sytuacji, o której mowa w pkt. 1 dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji konkursowej.

§ 11

1. Dyrektor Instytutu unieważnia postępowanie, gdy:

  1)   nie wpłynęła żadna oferta,

  2)   wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,

  3)   odrzucono wszystkie oferty,

  4)   kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Instytut przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w tym postępowaniu,

  5)   nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

§ 12

1. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
	1. oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
	2. imiona i nazwiska członków komisji konkursowej oraz przedstawiciela,
	3. liczbę zgłoszonych ofert,
	4. wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie,
	5. wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w Regulaminie lub zgłoszonych po terminie - wraz z uzasadnieniem,
	6. wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
	7. wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty albo

stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta - wraz z uzasadnieniem,

* 1. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
	2. podpisy członków Komisji.

§ 13

* 1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania, Komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
1. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się na tablicy ogłoszeń w terminie 3 dni od dnia rozstrzygnięcia.
2. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
3. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i Komisja konkursowa ulega rozwiązaniu.

§ 14

* 1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Instytut zasad przeprowadzania postępowania, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w § 14 oraz § 15.
	2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

  1)   wybór trybu postępowania,

  2)   niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,

  3)   unieważnienie postępowania.

§ 15

1. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Instytutu.
6. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

§ 16

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Instytutu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

§ 17

1. Z przyjmującym zamówienie wyłonionym w trybie konkursu ofert Instytut zawiera umowę na 24 miesiące.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a udzielający zamówienia do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
3. Umowa wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Projekt Umowy stanowi załącznik nr 3.

§ 18

W sprawach nie uregulowanych niniejszym Regulaminem stosuje się przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. z 2022, poz. 633 z późn. zm.) oraz Kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285).

Zatwierdzam

Załącznik nr 2 do Zarządzenia nr 89/2022

Dyrektora ICZMP z dnia 10.11.2022

OFERTA DO KONKURSU NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE KARDIOCHIRURGII W INSTYTUCIE „CENTRUM ZDROWIA MATKI POLKI”

FORMULARZ OFERTY:

Niniejsza oferta zawiera …………. kolejno ponumerowanych i zapisanych stron.

Oferta składana do …………………………………………………………………………

1. Dane o oferencie:

Nazwa i siedziba podmiotu leczniczego lub osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny: ………………………………………………………………….………

……………………….………………………………………………………………………

oraz numer księgi rejestrowej w rejestrze podmiotów wykonujących działalność leczniczą ………………………………...

NIP: ……………………………..

Regon: ……………………………

|  |
| --- |
| 2. Wskazanie liczby i kwalifikacji osób udzielających świadczeń zdrowotnych Wykaz osób zatrudnionych u Oferenta wraz z kwalifikacjami zawodowymi:*1…………………………………………………………………………………………………………….**2…………………………………………………………………………………………………………….*3. Doświadczenie Oferenta w zakresie świadczenia usług medycznych z zakresu kardiochirurgii *(proszę podać miejsca świadczenia usług medycznych, ich rodzaj i okres świadczenia usług medycznych w każdym z wymienionych miejsc w latach i miesiącach)* *…………………………………………………………………………………………………………….**…………………………………………………………………………………………………………….* |
|

|  |
| --- |
| 4. Proponowana stawka za godzinę udzielania świadczeń:1. ………..zł/godz. pełnienia dyżuru medycznego od poniedziałku do piątku/pełnienia dyżuru medycznego w soboty, niedziele i święta oraz dni dodatkowo wolne od pracy.

Stawka stanowi podstawę naliczenia godzin dyżuru a stawka dyżur medycznego „pod telefonem” stanowi 50% stawki pełnienia dyżuru medycznego. |

 |

Oświadczam, że:

1. zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie na udzielenie zamówienia

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki” Dyrektora Instytutu „Centrum Zdrowia Matki Polki” z dnia 10.11.2022r. w sprawie: powołania Komisji konkursowej oraz z treścią szczegółowych warunków konkursu.

1. zapoznałem/am się z projektem umowy przygotowanym przez Udzielającego zamówienie i nie wnoszę do niego zastrzeżeń,
2. stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty, posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną,
3. prowadzę działalność leczniczą, której rodzaj oraz zakres świadczeń zdrowotnych jest zgodny z przedmiotem zamówienia, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
4. oferent i osoby świadczące w moim imieniu świadczenia zdrowotne posiadają ubezpieczenie zgodnie z obowiązującymi przepisami,
5. zostałem poinformowany, że:
6. administratorem danych osobowych Oferenta jest Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi, adres: ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź;
7. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@iczmp.edu.pl;
8. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Oferenta na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b i c RODO w zw. z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy oraz przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
9. dane osobowe Oferenta mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem);
10. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Oferenta do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
11. Oferent ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
12. dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przewidzianego w przepisach prawa.
13. Oferentowi przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
14. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
15. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Wykonawców.
16. wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu złożenia oferty.

 …………………………………………………………

 *Podpis oferenta lub osoby uprawnionej do*

 *reprezentowania oferenta i pieczątka oferenta*

**Zobowiązuję się:**

1. do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

2. do zawarcia umowy w ciągu 15 dni od daty ogłoszenia zawiadomienia o zakończeniu konkursu i jego wyniku.

Łódź; dnia ……………. …………………………………..

 *Podpis oferenta lub osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania oferenta i pieczątka oferenta*

Wykaz załączonych dokumentów:

1. Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia o konkursie i z treścią szczegółowych warunków konkursu oraz oświadczenie oferenta, że zapoznał się z istotnymi postanowieniami umowy i wyraża zgodę na zawarcie umowy, zgodnie z tymi warunkami w przypadku wybrania jego oferty,
2. Wypis z rejestru, o którym mowa w art. 106 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
3. Wypis z właściwego rejestru (wydruk z KRS lub CEiDG), wystawione nie wcześniej niż na trzy miesiące przed terminem składania ofert,
4. Kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,
5. Pełnomocnictwo w przypadku gdy oferta jest sporządzana przez pełnomocnika,
6. Kopia umowy ubezpieczenia lub zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu oferowanego świadczenia medycznego ,
7. Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych, jeśli dotyczy,
8. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonych dokumentach (innych niż wymagane ustawą) do przeprowadzenia konkursu, przy zachowaniu jawności postępowania konkursowego i wyniku konkursu. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 89/2022.

Załącznik nr 3 do Zarządzenia nr 89/2022

Dyrektora ICZMP z dnia 10.11.2022r.

Projekt Umowy o wykonywanie świadczeń medycznych w zakresie kardiochirurgii w Instytucie „Centrum Zdrowia Matki Polki”

Umowa zawarta w dniu …………….. 2022 r. w Łodzi, pomiędzy:

Instytutem „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi, instytutem badawczym, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź, wpisanym do rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000075321 (Sąd rejestrowy: Sąd Rejonowy dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego), NIP: 729-224-27-12, REGON: 471610127,

reprezentowanym przez:

Dyrektora Instytutu – dr hab. n. med. Iwonę Maroszyńską,

zwaną dalej „Udzielającym Zamówienia”

a

…………………………………………..

zwanym w dalszej części umowy „Przyjmującym zamówienie”

Umowa zawarta w wyniku konkursu ofert przeprowadzonego w trybie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia udziela zamówienia a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiochirurgii w zakresie pełnienia dyżuru medycznego „pod telefonem” od poniedziałku do piątku, soboty, niedziele i święta oraz dni dodatkowo wolne od pracy przez lekarzy zgodnie z harmonogramem czasu pracy ustalonym przez Udzielającego zamówienie.
2. Za zgodą obu stron możliwe jest udzielanie świadczeń także dodatkowo i odpowiednio do potrzeb Udzielającego zamówienie.
3. Miejscem wykonania umowy będzie Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi, Klinika Kardiochirurgii.
4. Świadczeń udzielać będzie osobiście Przyjmujący zamówienie albo osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotne, które posiadają kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług będących przedmiotem niniejszej umowy. Imienna lista personelu stanowi Załącznik Nr... do niniejszej umowy. Strony zgodnie postanawiają, iż zaangażowanie w pełnienie dyżurów medycznych nowej osoby, niewymienionej w Załączniku, o którym mowa powyżej, nie zmieni liczby godzin w stosunku miesięcznym wykonywanych przez Przyjmującego Zamówienie w ramach niniejszej umowy.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada wiedzę i doświadczenie oraz posiada wszelkie uprawnienia niezbędne do prawidłowej realizacji umowy / osoby świadczącego w jego imieniu świadczenia zdrowotne posiadają wiedzę i doświadczenie oraz wszelkie uprawnienia niezbędne do prawidłowej realizacji umowy.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi umowy i zobowiązuje się do jego utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy oraz osoby świadczącego w jego imieniu świadczenia zdrowotne posiadają ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiadającym przedmiotowi umowy i zobowiązuje się do jego utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy*.* Polisa stanowi załącznik do niniejszej umowy.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania miesięcznego zestawienia wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz zestawienia przepracowanych godzin (dalej: karta czasu pracy).
8. Karta czasu pracy zawiera wykaz przepracowanych godzin, w tym w ramach pełnienia dyżuru medycznego i/lub dyżuru pod telefonem.
9. Karta czasu pracy, po zatwierdzeniu przez kierownika Kliniki Kardiochirurgii stanowi podstawę do wystawienia faktury przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 2

Obowiązki Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z najwyższą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym Zarządzeniami Prezesa NFZ, postanowieniami Umowy, Statutu Szpitala, Regulaminu Organizacyjnego.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
3. ustalenia rozpoznania, przeprowadzenia diagnostyki i leczenia oraz kwalifikacji do dalszego postępowania leczniczego zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i obowiązującymi wytycznymi.
4. dokumentowanie wszelkich wniosków i zleceń w historii choroby oraz prowadzenie dokumentacji w systemie Clininet,
5. wydawania zaleceń pielęgnacyjnych, diagnostycznych i terapeutycznych oraz informowania o nich kierującego komórką organizacyjną w trybie przyjętym w tej komórce,
6. nadzoru nad zabiegami diagnostycznymi i terapeutycznymi wykonywanymi przez średni personel medyczny,
7. stosowania przy udzielaniu świadczeń trybu i rodzaju postępowania diagnostyczno-terapeutycznego wypracowanego w danej komórce organizacyjnej, a także standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez Udzielającego zamówienia,
8. sprawowania nadzoru nad wykonaniem zleceń lekarskich,
9. informowania pacjentów i osób przez nich wskazanych o stanie zdrowia i proponowanym postępowaniu diagnostycznym i terapeutycznym, zgodnie z obowiązującymi przepisami,
10. przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów, w szczególności prawa pacjenta do wyrażenia świadomej zgody na świadczenia zdrowotne,
11. udziału w zwalczaniu czynników ryzyka zakażeń wewnątrzszpitalnych,
12. współpracy z lekarzami i średnim personelem medycznym i innymi pracownikami wszystkich komórek organizacyjnych, a także z innymi podmiotami w celu zapewnienia prawidłowej realizacji Umowy,
13. przestrzegania przepisów bhp i ppoż. obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
14. posiadania i przedłożenia Udzielającemu zamówienia kopii ważnych i aktualnych zaświadczeń o ukończeniu szkoleń w zakresie bhp adekwatnych do grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy (szkolenia Przyjmujący zamówienie przeprowadza na własny koszt),
15. informowania kierującego daną komórką organizacyjną o ważniejszych wydarzeniach w tej komórce,
16. przestrzegania regulaminów, instrukcji, procedur i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym uregulowań systemu zarządzania jakością wg normy ISO 9001 oraz Polityki Bezpieczeństwa Informacji,
17. efektywnego wykorzystywania czasu pracy określonego w § 1 na udzielanie świadczeń zdrowotnych - bez nieuzasadnionych przerw i opóźnień,
18. noszenia w widocznym miejscu identyfikatora dostarczonego przez Udzielającego zamówienia.
19. w ramach pełnienia dyżuru medycznego pod telefonem:
	1. udzielanie konsultacji telefonicznych,
	2. w razie potrzeby, przyjazd do miejsca udzielania świadczeń oraz udzielanie konsultacji i udział w zabiegach medycznych w zakresie kardiochirurgii.
20. Przyjmujący zamówienie */ osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* zobowiązany jest */ zobowiązane są* do posiadania i przedstawienia Udzielającemu zamówienia aktualnego orzeczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy stwierdzające brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy. Badanie to Przyjmujący zamówienie przeprowadza na własny koszt.
21. Przyjmujący zamówienie */ osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* zobowiązany jest */ zobowiązane są* udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym spełniającym wymagania określone w Polskich Normach oraz zapewnić by stosowana odzież i obuwie robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe. Pranie, konserwację i naprawę odzieży i obuwia roboczego zapewnia Przyjmujący zamówienie na własny koszt.
22. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy nie utrudnią udzielania i nie obniżą jakości udzielanych świadczeń objętych niniejszą umową, jak również nie będą naruszały interesów Udzielającego zamówienia.
23. Przyjmujący zamówienie */ osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* ma */ mają* obowiązek dbania o mienie Szpitala oddane w nieodpłatne używanie Przyjmującemu zamówienie celem realizacji umowy, niezwłocznego zgłaszania usterek sprzętu medycznego i komputerowego.
24. Przyjmujący zamówienie */ osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę.
25. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie.
26. Za wykonywanie czynności w ramach przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od pacjentów żadnych opłat, chyba że przewidują to przepisy obowiązujące Udzielającego zamówienia, a płatność dokonywana jest na rzecz Udzielającego zamówienia.

§ 3

Obowiązki Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia w celu wykonywania zadań objętych Umową, zapewnia *Przyjmującemu zamówienie / osobom udzielającym świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* warunki niezbędne do wykonywania świadczeń objętych umową, z zastrzeżeniem wyjątków przewidzianych w treści umowy, a w szczególności:
2. pomieszczenia Szpitala,
3. aparaturę i sprzęt medyczny, komputerowy,
4. leki i materiały medyczne,
5. preparaty diagnostyczne,
6. środki opatrunkowe,
7. środki transportu medycznego,
8. badania z zakresu diagnostyki laboratoryjnej i obrazowej,
9. wyposażenie potrzebne do prowadzenia dokumentacji dla rozliczania umów z NFZ, dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej.
10. Korzystanie przez *Przyjmującego zamówienia / osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* z mienia Udzielającego zamówienie może odbywać się wyłącznie w zakresie niezbędnym dla świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy.
11. Przyjmujący zamówienie po zakończeniu czasu trwania Umowy nie ma obowiązku zwrotu środków wymienionych w ust. 1 pkt 3 - 5.
12. Konserwacja i naprawa mienia Udzielającego zamówienia, o którym mowa w ust. 1 pkt 1-2 i 6 odbywa się na koszt Udzielającego zamówienia.
13. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapewnić *Przyjmującemu zamówienie / osobom udzielającym świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie* bezpieczne i higieniczne warunki udzielania świadczeń.

§ 4

Organizacja udzielania świadczeń

1. *Przyjmujący zamówienie /* *osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* zobowiązany (-a) jest do wykonywania czynności objętych przedmiotem umowy w Klinice Kardiochirurgii oraz innych komórkach organizacyjnych Instytutu „CZMP” w dniach i godzinach określonych harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienie. Harmonogramy sporządzane są na okres miesiąca kalendarzowego.
2. *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* zobowiązany *(-a)* jest traktować udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia jako tryb ciągły, przez co rozumie się, że zakończenie wykonywania czynności nastąpić może po zgłoszeniu się następcy, któremu *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* przekazuje *(-ją)* raport z wykonanych zadań i którego zapoznaje ze stanem pacjentów.
3. *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* zobowiązuje *(-ą)* się w godzinach ustalonych harmonogramem, o którym mowa w ust. 1, do pozostawania w wyłącznej dyspozycji Udzielającego zamówienia i do niepodejmowania w tym czasie jakiejkolwiek innej aktywności zawodowej. W czasie wykonywania czynności wynikających z umowy nie może opuścić miejsca wykonywania świadczenia w żadnych okolicznościach, chyba że uzgodni to z Kierownikiem Kliniki Kardiochirurgii. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek informować w formie pisemnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem Kierownika komórki organizacyjnej, w której udzielane są świadczenia, o braku możliwości udzielania świadczeń objętych umową z innych przyczyn niż wypadki losowe.
4. W przypadku niezgłoszenia się do udzielania świadczeń zdrowotnych *Przyjmujący zamówienie / osoba świadcząca w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne zobowiązany (-a)* jest niezwłocznie (najpóźniej w drugim dniu nieobecności) usprawiedliwić swoją nieobecność a nadto ma obowiązek niezwłocznego zawiadomienia Kierownika komórki organizacyjnej w której udzielane są świadczenia o powodzie nieobecności oraz przewidywanym czasie jej trwania.
5. Niewykonanie obowiązków, o których mowa w ust. 2, 3, oraz 4 stanowić będzie rażące naruszenie istotnych postanowień Umowy uzasadniające rozwiązanie umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
6. *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy nie podlega kierownictwu Udzielającego zamówienia, a jedynie przyjmuje *(-ą)* od niego wskazówki, co do realizacji umowy w zakresie m.in. kwestii organizacyjnych.
7. *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* ma *(-ją)* prawo wzywać na konsultację lekarzy innych specjalności z innych oddziałów, a także spoza Szpitala, jeżeli Udzielający zamówienia zawarł w tym zakresie stosowne umowy.
8. *Przyjmujący zamówienie / osoby świadczące w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* może *(mogą)* kierować pacjentów na leczenie do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, jeżeli wymagać tego będzie stan zdrowia pacjenta, a potencjał diagnostyczny i leczniczy Szpitala nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.
9. W przypadku wykonywania umowy przez osoby wykonujące świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego zamówienie Przyjmujący zamówienie odpowiada jak za własne zachowania za działania i zaniechania personelu, przy pomocy którego wykonuje świadczenia zdrowotne. Obowiązku nałożone na Przyjmującego zamówienie wiążą odpowiednio jego Personel, który zobowiązany jest stosować się do wszelkich zasad świadczenia świadczeń zdrowotnych opisanych w niniejszej Umowie. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania Personelu z zasadami świadczenia świadczeń zdrowotnych.

§ 5

Dokumentacja medyczna, sprawozdawczość

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest, w tym także w przypadku czynności wykonywanych przez osoby świadczące świadczenia zdrowotne w jego imieniu, prowadzić dokumentację medyczną na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia i zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. z 2020 r., poz. 666) oraz sprawozdawczość statystyczną i dokumentację niezbędną dla rozliczania umów z NFZ na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienie.
2. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku czynności wykonywanych przez osoby świadczące świadczenia zdrowotne w jego imieniu także przez ten personel, stanowi własność Udzielającego zamówienie i będzie przechowywana przez Udzielającego zamówienia.

§ 6

Ordynowanie leków

1. *Przyjmujący zamówienie /* *osoba świadcząca w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* ponosi odpowiedzialność za ordynowanie leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granic koniecznej potrzeby oraz za wykonywane zabiegi medyczne.
2. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z Receptariuszem szpitalnym wprowadzonym przez Udzielającego zamówienia.
3. *Przyjmujący zamówienie / osoba świadcząca w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* powinien (powinna) wystawiać recepty zgodnie z przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept oraz ich wzory.
4. *Przyjmujący zamówienie / osoba świadcząca w imieniu Przyjmującego zamówienie świadczenia zdrowotne* wystawiając receptę na bezpłatne leki dla osób, o których mowa w art. 45 i 46 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 1398), zobowiązany jest do sprawdzenia uprawnień tych osób i odnotowania w dokumentacji medycznej dokumentu potwierdzającego uprawnienie.

§ 7

Zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie ma prawo do uzyskania zwolnienia z obowiązku świadczenia usług określonych Umową, przeznaczonego na doskonalenie zawodowe. Za okres zwolnienia nie przysługuje Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie, chyba że na wskazaną formę doskonalenia zawodowego Przyjmujący zamówienie uzyska zgodę Udzielającego zamówienia wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Przyjmujący zamówienie ma prawo do skorzystania z możliwości czasowego zaprzestania realizacji umowy (tzw. zawieszenie realizacji umowy) w terminach i wymiarze uzgodnionym z Udzielającym zamówienia. Przyjmującemu zamówienie w czasie zawieszenia realizacji umowy nie przysługuje wynagrodzenie. O zamiarze skorzystania z prawa do zawieszenia realizacji umowy Przyjmujący zamówienie powiadamia pisemnie osobę upoważnioną przez Dyrektora, z którym ostatecznie uzgadnia termin tzw. zawieszenia, tak by realizacja powyższego prawa nie zakłóciła udzielania świadczeń zdrowotnych pacjentom Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest po uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia lub osobą przez niego upoważnioną do wykorzystania zwolnienia z obowiązku świadczenia usług w wymiarze 15 dni roboczych w roku kalendarzowym, proporcjonalnie do czasu trwania umowy w danym roku kalendarzowym. Za okres zwolnienia z obowiązku świadczenia usług nie przysługuje wynagrodzenie.

§ 8

Kontrola

1. Przyjmujący zamówienie, również w zakresie czynności wykonywanych przez osoby świadczące świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego zamówienie, zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Udzielającego zamówienia lub upoważnionych przez niego osób, jak również podmiotu kontrolującego Udzielającego zamówienia, a w szczególności Narodowego Funduszu Zdrowia, w zakresie:

1) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń,

2) ilości udzielonych świadczeń,

3) dostępności udzielonych świadczeń,

4) prawidłowości wykorzystywania powierzonych środków,

5) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej,

6) zasad przetwarzania danych osobowych.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne oraz informować Udzielającego zamówienie na jego żądanie, o zakresie realizacji umowy.

§ 9

Wynagrodzenie

1. Za wykonanie powierzonej pracy Przyjmujący zamówienie otrzyma wynagrodzenie w wysokości ustalonej jako iloczyn stawki za godzinę pracy i liczby przepracowanych godzin, na podstawie zaakceptowanego przez Udzielającego zamówienie zestawienia godzin pracy.
2. Stawki za godzinę pracy ustala się w następującej wysokości: *……………zł (brutto) stawka za pełna godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych. (dyżur pod telefonem 50% stawki).*
3. Wynagrodzenie wyczerpuje całość zobowiązań finansowych Udzielającego zamówienia z tego tytułu względem Przyjmującego zamówienie wynikających z Umowy.
4. Zgodnie z umową zawartą z Narodowym Funduszem Zdrowia, określone w umowie z wybranym oferentem wynagrodzenie może podlegać renegocjacji, w szczególności w razie zmiany zasad finansowania świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia.
5. Strony dopuszczają możliwość podwyższenia stawki wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2, o wskaźnik wzrostu cen towarów i usług konsumpcyjnych ogłoszony przez Prezesa GUS, przy łącznym spełnieniu następujących postanowień:
	* + - 1. podwyższenie wynagrodzenia może wystąpić na wniosek Przyjmującego zamówienie, złożony nie częściej po upływie 6 miesięcy kalendarzowych i nie częściej niż raz w danym roku kalendarzowym oraz
				2. przy wzroście wskaźnika waloryzacji określonego powyżej, o co najmniej 10 % w stosunku do kwartału poprzedzającego złożenie wniosku o waloryzację.

§ 10

Rozliczenie wykonanych świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest złożyć Udzielającemu zamówienia fakturę na wykonanie świadczenia w danym miesiącu kalendarzowym w terminie 5 dni po zakończeniu tego miesiąca.
2. Faktura powinna być sporządzona zgodnie z obowiązującymi przepisami sprawdzona pod względem merytorycznym przez kierownika Kliniki Kardiochirurgii.
3. Do faktury Przyjmujący zamówienie winien dołączyć sporządzone przez siebie sprawozdanie miesięczne z realizacji świadczeń, potwierdzone przez kierownika Kliniki Kardiochirurgii. W przypadku udzielania konsultacji lub przeprowadzenia zabiegu należy załączyć skierowanie na konsultacje wystawione przez lekarza kierującego.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie do 21 dni od daty złożenia Udzielającemu zamówienia prawidłowo wystawionej faktury za miesiąc poprzedni. W przypadku przedłożenia faktury po upływie terminu, o którym mowa w ust. 1, termin zapłaty ulega przedłużeniu odpowiednio do opóźnienia w przedłożeniu faktury.
5. Za dzień zapłaty uważa się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia poleceniem przelewu wynagrodzenia.
6. Niedotrzymanie terminu wypłacenia Wynagrodzenia upoważnia Przyjmującego zamówienie do dochodzenia odsetek w wysokości określonej obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wszelkich rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i z Urzędem Skarbowym w zakresie opodatkowania przychodu wynikającego z Umowy.

§ 11

Ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej

1. Przyjmujący zamówienie oraz osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotne zobowiązane są do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, przez jego działanie lub zaniechanie, na sumę ubezpieczenia określoną przez obowiązujące przepisy prawa.
2. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 1, musi obejmować również odpowiedzialność cywilną z tytułu przeniesienia chorób zakaźnych w tym zakażenia wirusem HIV i WZW.
3. Przyjmujący zamówienie oraz osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotne zobowiązane są do utrzymania ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i niezmniejszania jego zakresu oraz sumy przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do dostarczenia kopii opłaconej polisy lub innego dowodu potwierdzającego posiadanie przez Przyjmującego zamówienie i osoby świadczące w jego imieniu świadczenia zdrowotneubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych i nie później niż w dniu zawarcia umowy, a w przypadku przedłożenia kopii opłaconej polisy lub innego dowodu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia OC na okres krótszy niż okres obowiązywania niniejszej umowy – dostarczenia kopii opłaconej polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia OC na kolejny okres najpóźniej ostatniego dnia obowiązywania umowy ubezpieczenia.
5. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy lub zmienią się przepisy prawa w sposób mający wpływ na wysokość sumy ubezpieczenia, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienie nową opłaconą polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, w tym także osób świadczących w jego imieniu świadczenia zdrowotne, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy lub dniu poprzedzającym wejście w życie zmienionych przepisów prawa.

§ 12

Odpowiedzialność odszkodowawcza

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w wyniku uszkodzenia lub zniszczenie mienia Udzielającego zamówienia, w tym aparatury lub sprzętu medycznego, o którym mowa w § 4 powstałe z winy Przyjmującego zamówienie na zasadach określonych w Kodeksie cywilnym.
3. W przypadku wyrządzenia szkody przez jedną ze stron umowy w związku z umyślnym działaniem lub jego zaniechaniem związanym z Umową, druga strona ma prawo dochodzić odszkodowania na zasadach określonych w kodeksie cywilnym a ponadto daje prawo poszkodowanemu do rozwiązania Umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
4. Przyjmujący zamówienie odpowiedzialny jest jak za własne działanie lub zaniechanie za działania i zaniechania osób świadczących świadczenia zdrowotne w imieniu Przyjmującego zamówienie.
5. Przyjmujący zamówienie zapewni, by za szkodę wyrządzoną przez osobę wchodzącą w skład personelu przyjmującego zamówienie, odpowiadała ta osoba solidarnie z Przyjmującym zamówienie.
6. Żadna strona nie będzie ponosić odpowiedzialności za nie wywiązanie się ze swych zobowiązań lub niedotrzymanie warunków Umowy lub wystąpienia szkody z powodu wystąpienia siły wyższej. W rozumieniu Umowy, mianem przypadku „Siły Wyższej” określać się będzie wszystkie i pojedyncze okoliczności o nadzwyczajnym charakterze będące poza uzasadnioną sferą wpływu Strony Umowy i niemożliwe do przewidzenia, które w sposób tymczasowy lub ciągły uniemożliwiają Stronie lub jej Podwykonawcom wypełnienie ich zobowiązań umownych czy to w całości czy też w części.

§ 13

Kary umowne

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości:
2. 1.500,00 zł za każdy przypadek nienależytego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w szczególności opisanych w § 2, § 4-8 i § 11,14 (w tym m.in. błędów w prowadzonej dokumentacji medycznej, stwierdzonych w wyniku kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienie, jak również przez NFZ, jak również nieprawidłowości w zakresie postępowania z danymi osobowymi),
3. 1.000,00 zł za każdy przypadek przedłożenia Udzielającemu zamówienia danych i informacji niezgodnych ze stanem faktycznym,
4. 1.000,00 zł za każdy przypadek nieprzestrzegania ustalonego harmonogramu świadczenia usług,
5. 10.000,00 zł za rozwiązanie umowy lub odstąpienie od umowy z winy Przyjmującego zamówienie.
6. Kary umowne płatne będą na podstawie not obciążeniowych wystawianych przez Udzielającego Zamówienia, stanowiących jednocześnie wezwanie do zapłaty i będą potrącane z wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie. Obciążenie karą umowną nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.
7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.
8. Kary umowne określone w niniejszej Umowie z różnych tytułów mogą podlegać sumowaniu.
9. Udzielający zamówienia ma obowiązek poinformowania Przyjmującego zamówienie o wszelkich nieprawidłowościach wykonania usługi, niezwłocznie po ich stwierdzeniu.

§ 14

Poufność, przetwarzanie danych osobowych

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie obowiązywania umowy i po jej zakończeniu do zachowania w tajemnicy warunków Umowy oraz wszelkich informacji pozyskanych w związku z Umową, w szczególności informacje dotyczących pacjentów, w tym udzielanych lub planowanych świadczeniach zdrowotnych.
2. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:
3. Administratorem danych osobowych Przyjmujących zamówienie jest Instytut Centrum Zdrowia Matki Polki, ul. Rzgowska 281/289, 93-338 Łódź;
4. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@iczmp.edu.pl;
5. Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy.
6. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi Administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem).
7. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
8. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie Administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

1. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres 10 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa została wykonana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania np. z uwagi na dochodzenie roszczeń.
2. Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy.
4. Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

§ 15

Okres obowiązywania umowy

Umowa zostaje zawarta na czas określony od …………………... do ……………………...

§ 16

Rozwiązanie umowy

1. Udzielający zamówienia ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie dopuścił się rażącego naruszenia istotnych postanowień umowy, a w szczególności:
2. został tymczasowo aresztowany,
3. utracił uprawnienia do wykonywania zawodu lub został w tych uprawnieniach zawieszony przez organ uprawniony lub został skazany prawomocnym wyrokiem sądu w związku z wykonywanym zawodem,
4. nie przedstawił w terminie 7 dni od daty podpisania umowy opłaconej umowy polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia lub gdy umowa ubezpieczenia wygaśnie i nie zostanie przedstawiona nowa opłacona polisa lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia,
5. przedstawił nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane i informacje, które stały się dla Udzielającego zamówienia podstawą finansowania świadczeń lub ustalenia wysokości poszczególnych płatności,
6. udzielał świadczeń w stanie po spożyciu alkoholu i w stanie nietrzeźwym,
7. odmówił poddania się kontroli realizacji umowy lub przeprowadzenia niezbędnych czynności kontrolnych,
8. pobierał nienależne opłaty od ubezpieczonych za świadczenia zdrowotne,
9. naruszył zasady ochrony danych osobowych,
10. w innych przypadkach określonych umową.
11. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym, bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeżeli Udzielający zamówienia rażąco narusza istotne postanowienia umowy w przypadku niewypłacenia mu przez Udzielającego zamówienia wynagrodzenia z tytułu wykonanej umowy za dwa kolejne miesiące kalendarzowe i nieuregulowania zobowiązań pomimo pisemnego wezwania udzielającego Udzielającemu zamówienie dodatkowego co najmniej 14 dniowego terminu do zapłaty pod rygorem rozwiązania umowy w trybie natychmiastowym.
12. Stronom przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem sześciomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
13. Z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia umowa może zostać rozwiązana w przypadku zaistnienia następujących okoliczności:
	1. ograniczenia przez Przyjmującego zamówienie dostępności do świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub ich nieodpowiednia jakość,
	2. nieprzestrzeganie przez Przyjmującego zamówienie terminów przekazywania Udzielającemu zamówienie wymaganych danych i informacji,
	3. uzasadnionych skarg pacjentów, uznanych przez Udzielającego zamówienie, jeżeli są one związane z wykonywaniem niniejszej Umowy.
	4. Zmiany zasad wyceny świadczeń zdrowotnych objętych umową
14. Umowa wygasa w przypadku:
15. śmierci Przyjmującego zamówienie,
16. likwidacji Szpitala lub likwidacji komórki organizacyjnej, w której Przyjmujący zamówienie udzielał świadczeń zdrowotnych bez możliwości udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie w innej komórce organizacyjnej Szpitala,
17. zakończenia obowiązywania umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienia a NFZ.

 § 17

Strony nie mogą przenosić na osoby trzecie żadnych praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy bez uzyskania uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony umowy pod rygorem nieważności, w tym między innymi:

* 1. nie mogą dokonać cesji wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy,
	2. nie mogą udzielić pełnomocnictwa do dochodzenia wierzytelności wynikających lub związanych z realizacją umowy na drodze sądowej lub pozasądowej, za wyjątkiem pełnomocnictwa dla radcy prawnego lub adwokata,
	3. nie mogą zawrzeć umowy poręczenia dotyczącej wierzytelności wynikających lub związanych z realizacja niniejszej umowy.

§ 18

Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Spory wynikłe na tle stosowania Umowy strony rozwiązywać będą polubownie, a jeżeli nie dojdą do porozumienia – rozstrzygane będą na drodze sądowej, wówczas ewentualne spory rozstrzygał będzie sąd właściwy dla miejsca wykonywania umowy.
3. W przypadku uznania jakiegokolwiek sformułowania lub postanowienia Umowy za niezgodne z prawem i uznania tego sformułowania lub postanowienia za nieważne, Strony zobowiązują się uzgodnić nowe sformułowanie lub postanowienie, którego znaczenie będzie najbardziej zbliżone do pierwotnej intencji stron.
4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednej dla każdej ze stron.

…………………………………… ……………………………………

 PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

**Załącznik nr 4 do Zarządzenia nr 89/2022**

Konkursu na udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie kardiochirurgii Instytutu „Centrum Zdrowia Matki Polki”

**Zgoda na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisana/podpisany………………………………………………………………….

w związku z ubieganiem się o zawarcie umowy w ramach ogłoszonych przez Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi konkursów na świadczenia zdrowotne opartych o ustawę o działalności leczniczej, na podstawie art. 6 ust.1 pkt a 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych Dz.U.UE.L.2016.119.1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Instytut „Centrum Zdrowia Matki Polki” w Łodzi.

Jednocześnie oświadczam, że znana jest mi treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania moich danych osobowych.

Podpis ………………………………..