Chęciny, dnia 2026-10-30

DP-184/ 35 / KON.OFE. /2026

OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie: art. 26, art. 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2026. 156 tekst jednolity z późn. zm.)

I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

1. **Nazwa:** Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
2. **Adres:** ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, tel:(0-41) 34-655-45

II. PRZEDMIOT KONKURSU OFERT:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne, 85111100-1 usługi chirurgiczne, 85121300-6 specjalistyczne usługi chirurgiczne)
2.Umowa zostanie zawarta na czas określony – od .01.12.2026r. do 30.11.2029r.

3.Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

III. POZOSTAŁE INFORMACJE

1.Warunki udziału: w konkursie mogą wziąć udział oferenci, którzy spełniają wymagania określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (zwanych dalej: **SWKO**).

1. **Tryb udzielenia zamówienia:** konkurs ofert

2.Kryteria oceny ofert: cena, jakość, kompleksowość, ciągłość, dostępność

Udzielający zamówienie ma prawo przyjąć ofertę w części.

3. Warunki uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia, obowiązujących formularzy ofertowych: bezpłatnie – w siedzibie Udzielającego Zamówienia, do pobranie ze strony internetowej Udzielającego Zamówienia.

4. Sposób składania oferty: forma pisemna

5.**Termin składania ofert: 16 listopad 2026r. do godziny 10.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia (Sekretariat) lub listownie na adres:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny (liczy się data doręczenia – nie data nadania).
6. Termin związania ofertą: 30 dni od ostatecznego terminu składania ofert.

7. **Otwarcie ofert: nastąpi:** 16 listopad 2026r. - godzina 12.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia.

8.**Ogłoszenie wyników:** nie później niż w ciągu 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu o czym Udzielający Zamówienia ogłosi na tablicy ogłoszeń.

9. Udzielający zamówienia zastrzega sobie, bez podania przyczyny, prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz do przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu, a także do zmiany SWKO lub ogłoszenia w zakresie nie dotyczącym kryteriów oceny ofert i warunków wymaganych od składających ofertę.

V. Inne informacje: ogłoszenie zamieszczono: na stornie internetowej www. czerwonagora.pl

DYREKTOR

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
Youssef Sleiman

Załącznik nr 1 do SWKO

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny

FORMULARZ OFERTOWY: KONKURS NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne, 85111100-1 usługi chirurgiczne, 85121300-6 specjalistyczne usługi chirurgiczne)

Oznaczenie oferenta:
.....

.....

Adres oferenta:
.....

.....

Adres do korespondencji:
.....

.....**Tel.** .....

UWAGA:

1.Ofertę należy złożyć na niniejszym formularzu.

2.Formularz powinien być wypełniony czytelnie za pomocą środków o charakterze trwałym.

3.Do oferty należy załączyć:

3.1.kserokopię zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS, wypis z CEIDG, REGON, NIP,

3.2.kserokopię odpisu z właściwego rejestru podmiotów prowadzących działalność leczniczą,

3.3.Dokumenty potwierdzające kwalifikacje i doświadczenie wg wymogów SWKO, referencje oraz inne dokumenty mogące mieć wpływ na wybór oferenta – proszę załączyć do oferty i wymienić w spisie załączników do niniejszej oferty.

3.4.Wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz Oświadczenie zgodności danych przedkładanych przez oferenta pod rygorem odpowiedzialności karnej– dotyczy podmiotów leczniczych będących przedsiębiorcą, spółką cywilną, spółką jawną lub spółką partnerską jako grupowa praktyka lekarska.

3.5.Przez „Oferenta" należy każdorazowo rozumieć „Przyjmującego zamówienie".

Kryterium: CENA

Poniżej należy wpisać stawki brutto w polskich złotych.

A. za realizacje świadczeń zdrowotnych w charakterze lekarza wg harmonogramu w zł . :

lekarz ..... (podać stopień specjalizacji / staż pracy)

Stawka:

- za 1 h udzielania świadczeń w godzinach 7.00.-14.35.....
- za 1 h udzielania świadczeń (dyżurów) .....
- za 1h udzielania świadczeń (dyżurów pod telefonem – gotowość).....
- za 1h udzielania świadczeń (dyżurów po wezwaniu).....
- % od wartości wypracowanych procedur Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej .....

..... zł z tytułu wykonywania usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi

B. **W zakresie kolejnych kryteriów (w kolejności: jakość, kompleksowość, dostępność oraz ciągłość)** oświadczam, iż:

•W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania posiadam ..... letnie doświadczenie zawodowe, w tym..... letnie jako Kierownik

•Posiadam następujące kwalifikacje zawodowe (specjalizacja/e, tytuły i stopnie naukowe) .....
.....
.....

•W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia zobowiązuje się do udzielania świadczeń w następującym **zakresie** :

1.w dni powszednie od poniedziałku do piątku w godzinach 7.00-14.35. (wymienić dni tygodnia)
.....

2. w zakresie liczby godzin i dyżurów w miesiącu:
.....

W związku z realizacją przedmiotu zamówienia zgłaszam gotowość do pracy (wybrać jedną odpowiedź poprzez postawienie znaku „X"):

Okres trwania umowy 3 lata– .....

Okres trwania umowy mniej niż 3 lata, ale nie mniej niż 3 miesiące – .....

UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria.

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią:

1.ogłoszenia,

2.Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO),

3.projektu umowy (Załącznik nr 3 do SWKO),

akceptuję ich treść i nie wnoszę do ww. dokumentów żadnych zastrzeżeń.

W przypadku wyboru mojej oferty, zobowiązuję się do zawarcia umowy, zgodnie z postanowieniami

SWKO, w szczególności wzoru umowy, stanowiącego Załącznik nr 3 do SWKO, oraz przystąpienia do realizacji zamówienia.

WYRAŻAM ZGODĘ/ODMAWIAM WYRAŻENIA ZGODY na prowadzenie, w trakcie postępowania konkursowego, korespondencji drogą poczty elektronicznej lub faksu (dotyczy m.in. wezwania do uzupełnienia ewentualnych braków oferty).

W przypadku wyrażenia zgody należy podać:

Adres e-mail: _____

i/lub

FAX: _____

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych: imienia, nazwiska oraz danych dotyczących wykonywania zawodu oraz telefonu stacjonarnego i komórkowego oraz adres e-mail wyłącznie dla celów realizacji umowy. Lista załączników do Oferty:

.....

Data

Podpis i pieczątka Oferenta

Załącznik nr 2

Miejscowość, data

OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI DANYCH PRZEDKŁADANYCH PRZEZ OFERENTA POD RYGOREM ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ

Uprzedzony o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie prawdy, niniejszym oświadczam, że personel udzielający świadczeń w zakresie objętym przedmiotem zamówienia spełnia wymogi w zakresie kwalifikacji określone w Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz wszystkie przedstawione przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że:

-nie jestem zawieszony w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich.
-nie jestem ukarany karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
-nie jestem pozbawiony możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem środka karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

Podpis Oferenta

.....

Załącznik nr 4

KLAUZULA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w przedstawionych dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji procedury postępowania konkursowego zgodnie z rozporządzeniem 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 94/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

2. Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych, możliwości ich sprostowania, ograniczenia ich przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (w przypadku gdy uznam iż podane przeze mnie dane osobowe nie są przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa).

3.Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana/poinformowany o przysługującym mi prawie do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych.

.....
(data i podpis)

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (dalej jako: **SWKO**)
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH przez lekarza w:
Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne, 85111100-1 usługi chirurgiczne, 85121300-6 specjalistyczne usługi chirurgiczne)

Podstawa prawna: art. 26, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2026. 156 tekst jednolity z późn. zm.)

Termin składania ofert: 16 listopad 2026 roku do godziny 10.00
Termin otwarcia ofert: 16 listopad 2026 roku do godziny 12.00

I.PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA:

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi (kod CPV: 85111200-2 Medyczne usługi szpitalne, 85111100-1 usługi chirurgiczne, 85121300-6 specjalistyczne usługi chirurgiczne)
Udzielanie świadczeń zdrowotnych powinno odbywać się każdorazowo zgodnie z aktualnymi wytycznymi NFZ odnoszącymi się do przedmiotu zamówienia.

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie zgodnie z zapotrzebowaniem Udzielającego zamówienie na świadczenia zdrowotne określonego rodzaju na podstawie umowy oraz harmonogramu przedstawianego każdorazowo Przyjmującemu zamówienie.
2. Zamówienie realizowane będzie na warunkach określonych we wzorze umowy, stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszych SWKO.
3. Ostateczny kształt umowy zostanie odpowiednio dostosowany do formy prawnej działania Przyjmującego zamówienie.

II.OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY:

Umowa zostanie zawarta na czas określony: od 01.12.2026r. do 30.11.2029r.

III. WARUNKI WYMAGANE OD OFERENTA:

1. **Oferentem** może być podmiot wykonujący działalność leczniczą lub osoba legitymująca się nabyciem fachowych kwalifikacji w określonej dziedzinie medycyny: lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej posiadający tytuł naukowy dr hab. n med. (dalej jako: **Przyjmujący zamówienie**).

2.Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej oraz zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.

IV. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Do oferty należy dołączyć:

W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej, w zależności od formy organizacyjno-prawnej:

a/aktualny wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (ze strony internetowej CEIDG), albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

b/zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą stosownie do formy organizacyjno-prawnej.

Kserokopia dokumentów potwierdzających posiadane kwalifikacje:

1. dyplom ukończenia studiów medycznych,
2. prawo wykonywania zawodu,
3. dyplom specjalizacji I stopnia lub II stopnia, lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny adekwatnej do rodzaju udzielanych świadczeń (dla każdego zakresu świadczeń zdrowotnych, w zakresie których Przyjmujący zamówienie składa ofertę i o ile wymagana jest specjalizacja zgodnie z SWKO),

Treść przepisów prawa a także kontraktu z NFZ każdorazowo warunkuje możliwość zatrudniania lekarzy w trakcie specjalizacji w Poradniach / na poszczególnych Oddziałach Szpitala
Oferty złożone przez lekarzy w trakcie specjalizacji na Oddziały, w których właściwe przepisy / zapisy kontraktu z NFZ nie dopuszczają możliwości zatrudniania tychże zostaną odrzucone.

a. wskazanie liczby i kwalifikacji zawodowych osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie zgodności ww. danych – dotyczy wyłącznie podmiotów leczniczych
b. kserokopia dowodu zawarcia aktualnie obowiązującej umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych (możliwe jest również dostarczenie przed faktycznym rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych),
c. aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na stanowisku lekarz, obejmujące pracę w narażeniu na pole elektromagnetyczne, promieniowanie jonizujące kat. B, promieniowane laserowe (tzw. zdolność do pracy), oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno – epidemiologicznych,
d. informacji o sobie z Krajowego Rejestru Karnego (KRK) zawierającego dane o nie karalności za przestępstwa określone w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, przestępstwa określone w art. 189a (handle ludźmi) oraz art. 207 (znęcanie się) Kodeksu karnego, a także przestępstwa wynikające z ustawy o narkomani lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego,
e. certyfikat/ zaświadczenie ukończenia szkolenia w dziedzinie: ochrona radiologiczna pacjenta,
f. wypełniony Formularz Ofertowy, stanowiący Załącznik nr 1, załącznik nr 2, zaparafowany projekt Umowy (załącznik nr 3) oraz załącznik nr 4.

V. KRYTERIUM OCENY ZŁOŻONYCH OFERT:

Przy wyborze ofert Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami: **wysokość wynagrodzenia** zaoferowana przez Przyjmującego zamówienie **(cena), jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość**.
Udzielający zamówienia może dokonać wyboru więcej niż jednej oferty, do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Udzielający zamówienia może przyjąć ofertę w części.
Kryteria oceny:
A - Wysokość wynagrodzenia (Cena) Przyjmującego zamówienie, rozumianego jako obliczona na zasadach poniżej wartość punktowa następujących wynagrodzeń (podanych w formularzu ofertowym stawek brutto):
Sposób obliczania liczby punktów (LP) dla najniższego wynagrodzenia (Ceny) - według poniższego wzoru:

Kryterium: **Cena**
– wskaźnik **A** liczony ze wzoru:

$$A = \frac{\text{Najniższa oferowana cena spośród ważnych ofert}}{\text{Cena badanej oferty}} \text{ x 60 \% x 100}$$

W przypadku złożenia większej liczby ofert Udzielający zamówienia dokona wyboru ofert na podstawie

ustalonego rankingu ofert (rozpoczynając od ofert z najwyższą liczbą punktów), do wyczerpania kwoty, jaką Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie zamówienia, lub liczby wykonawców umożliwiających prawidłowe wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym zamówieniem.
Za kryterium (cena) uzyskać można maksymalnie do 60 punktów.
B - Opis kolejnych kryteriów oceny ofert (jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość):

1.Oceniając **jakość i kompleksowość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za doświadczenie Przyjmującego zamówienie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszego postępowania, w następującej wysokości:

1.1. Lekarz posiadający tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej oraz tytuł dr hab n med – **10 pkt.**
1.2. Lekarz posiadający tytuł specjalisty II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chirurgii klatki piersiowej – **5 pkt.**
1.3. doświadczenie zawodowe do 10 lat – **5 pkt.**
1.4. doświadczenie zawodowe powyżej 10 lat i doświadczenie w pracy jako Kierownik– **10 pkt.**

2.Oceniając **dostępność** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za zobowiązanie się Przyjmującego zamówienie do realizacji przedmiotu zamówienia we wskazanym poniżej zakresie:

2.1. przez 5 dni w tygodniu od poniedziałku do piątku oraz udzielanie świadczeń w formie dyżuru– **10 pkt.**
2.2.mniej niż 5 dni w tygodniu lub udzielanie świadczeń tylko w formie dyżuru – **5 pkt.**

3. Oceniając **ciągłość** Udzielający zamówienia przyznaje punkty za okres trwania umowy Przyjmującego zamówienie:

1. okres trwania umowy 3 lata – **10 pkt**
2.okres trwania umowy mniej niż 3 lata, ale nie mniej niż 3 miesiące– **5pkt**

Za w/w 4 kryteria (jakość kompleksowość, dostępność, ciągłość) uzyskać można maksymalnie do 40 punktów. Najkorzystniejszą ofertą będzie oferta zawierająca najwyższą liczbę punktów, za wszystkie łącznie ocenione kryteria (do 100 punktów).

UWAGA: Każda Oferta musi zawierać dyspozycję Oferenta (Przyjmującego zamówienie) dla wyżej wskazanych kryteriów oceny (tj. jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość). Brak dyspozycji dla którychkolwiek kryteriów oceny będzie skutkował automatycznie odrzuceniem takiej Oferty.

SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę na dany zakres świadczeń zdrowotnych, przy czym dopuszczalne jest złożenie oferty na więcej niż jeden zakres świadczeń zdrowotnych.
2. Oferta powinna być złożona w formie pisemnej, na Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszych SWKO, wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z określonymi w niniejszym dokumencie warunkami. Treść oferty musi odpowiadać wymogom SWKO.
3. Wynagrodzenie powinno zostać zawarte w Formularzu Ofertowym, stanowiącym Załącznik nr 1 do SWKO, i wyrażone każdorazowo w złotych polskich brutto (PLN).
4. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
5. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane i potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta.

6. Wszelkie zmiany i poprawki w tekście oferty muszą być czytelne i parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent (niezależnie od wyniku niniejszego postępowania konkursowego).

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, w zaklejonej kopercie w sposób gwarantujący zachowanie poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do daty otwarcia ofert, należy złożyć do dnia 16.11.2026 r. do godziny 10.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia lub przesłać na adres:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny (liczy się data doręczenia).

Koperta powinna być opisana w następujący sposób:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi

Nie otwierać do dnia 16.11.2026r. do godziny 12.00".

Na kopercie należy umieścić dane identyfikacyjne Oferenta.

Celem dokonania zmian bądź poprawek, Oferent może wycofać wcześniej złożona ofertę i złożyć ją ponownie, pod warunkiem zachowania wyznaczonego terminu i zachowania formy pisemnej.

Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona zgodnie z art. 149 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.
o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy o działalności leczniczej. Wybór drogi pocztowej dostarczenia oferty następuje na ryzyko Oferenta (liczy się data wpływu do Udzielającego zamówienie – nie data nadania czy przekazania kurierowi itp.).

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert w konkursie: odbędzie się w dniu **16.11.2026r. o godz. 12.00.**

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 30 dni, przy czym bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

Konkurs przeprowadza Komisja powołana zarządzeniem Dyrektora Szpitala.

Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej. Oferenci mogą być obecni na części jawnej.

Komisja konkursowa, mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:

a) Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
b) Otwiera koperty z ofertami;
c) Podaje informacje dotyczące cen ofert.

Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia, bez udziału Oferentów, dokonuje następujących czynności:

a) Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert;

b) Odrzuca oferty:

Nie odpowiadające warunkom określonym w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert; złożone po terminie; zawierające nieprawdziwe informacje; jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanego wynagrodzenia za realizację umowy, zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia, jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywą, jeżeli Udzielający zamówienia posiada wiedzę o uprzednim, w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, rozwiązaniu z Oferentem umowy o świadczenie usług zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po jego stronie, jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz złożona oferta nie spełnia warunków określonych w SWKO.

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.

ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego lub odwołanie konkursu, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie.

1. Komisja może wybrać ofertę lub większą liczbę ofert, które zapewniają ciągłość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej, kompleksowość udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępność.
2. Komisja może nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.
3. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala. Dyrektor Szpitala może odmówić zatwierdzenia wyników konkursu w przypadku stwierdzenia błędów postępowania konkursowego co skutkuje zakończeniem postępowania bez dokonania wyboru ofert.
4. Ogłoszenie wyników konkursu wywiesza się na tablicy ogłoszeń w terminie 2 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu.
5. Postępowanie konkursowe zostanie unieważnione, zgodnie z art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, gdy nie zostanie zakończone wyłonieniem żadnej oferty.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga. Środki odwoławcze nie przysługują na:

a) wybór trybu postępowania;

b) niedokonanie wyboru Oferenta;

c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej;

d) odwołania niniejszego konkursu przez Udzielającego zamówienia.

2. W toku postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie umieszcza się na stronie internetowej www.czerwonagora.pl.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie do 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ZAWARCIE UMOWY

1. Zawarcie umowy o realizację świadczeń zdrowotnych, których dotyczy konkurs ofert, nastąpi w ciągu 30 dni od dnia otwarcia ofert. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą, w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielanie przedmiotowego zamówienia.
2. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia może wybrać najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert prawidłowo złożonych.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE:

1.Udzielający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny.
2.Osobą do kontaktu ze strony Udzielającego zamówienia jest: Katarzyna Resztak, Kierownik Działu Kadr , tel: (041) 34-655-45 w.230 mail: k.resztak@czerwonagora.pl
3.Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
4.W zakresie nieuregulowanym w niniejszym dokumencie oraz załącznikach do niego stosuje się odpowiednie przepisy prawa.

Załączniki:

1.Formularz ofertowy - Załącznik nr 1.

2.Oświadczenie -Załącznik nr 2.

3.**Wzór umowy** - Załącznik nr 3 (projekt).

4. **Załącznik nr 4** zgoda na przetwarzanie danych osobowych

5. **Wzór umowy** powierzenia danych – Załącznik nr 5 (projekt)

Dyrektor

DYREKTOR
Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego
im. Św. Rafała w Czerwonej Górze
Youssef Sleiman

WZÓR UMOWY (projekt) Załącznik nr 3

WZÓR UMOWY nr / KC/2026
o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie usług lekarza -
w zakresie odpowiadającym Kierownikowi Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

zawarta pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny reprezentowanym przez:
Dyrektora Youssefa Sleimana, zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym Zamówienia"**,

a

lekarzem, prowadzącym działalność gospodarczą jako , REGON:, NIP: wpisaną do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich w ŚIL pod numerem: prawo wykonywania zawodu nr, zwanym w dalszej części **„Przyjmującym Zamówienie"**.
zwanymi dalej Stronami Umowy.

Podstawa prawna umowy:
Umowa zostaje zawarta w wyniku konkurs ofert na udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne przeprowadzonego w trybie zgodnie z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (Dz. U. 2026,156. z póź. zm.)

§ 1

Ilekroć w niniejszej umowie użyto następujące wyrażenia, należy przez to rozumieć:

1. Umowa – niniejsza umowa,
2. Strony – Udzielający zamówienie i Przyjmującego zmówienie,
3. Świadczenia zdrowotne – wykonywane całą dobę kompleksowe świadczenia zdrowotne w zakresie Oddziału oraz pozostałe świadczenia zdrowotne związane z udzielaniem tych świadczeń,
4. Szpital – Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Rafała w Czerwonej Górze, ul. Czerwona Góra 10, 26-060 Chęciny, w którym wykonywane są świadczenia zdrowotne,
5. Oddział – Oddział VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, Poradnia – Poradnia Chirurgii Klatki Piersiowej
6. Kierownik– przedstawiciel Szpitala uprawniony do organizowania i koordynowania działalności Oddziału oraz sprawowania nadzoru nad sposobem realizacji przez Przyjmującego zamówienie zobowiązań wynikających z postanowień Umowy,
7. Zastępca Kierownika – lekarz zastępujący Kierownika któremu Kierownik powierzył część swoich uprawnień do wykonywania w czasie swojej nieobecności w Oddziale,
8. Godziny normalnej ordynacji – czas udzielania Świadczeń zdrowotnych w dni powszednie tj. od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.00 – 14.35, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy przypadających w tych dniach (w których to godzinach minimalny zakres udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie wynosi 5 dni w każdym tygodniu).
9. Pacjent – pacjent Udzielającego Zamówienie na którego rzecz, którego udzielane są świadczenia zdrowotne w ramach Umowy.

§ 2

1.Udzielający zamówienie zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania Świadczeń zdrowotnych na rzecz Pacjentów Szpitala w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej, w Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej polegających na ratowaniu, przywracaniu i poprawie stanu zdrowia wraz z organizowaniem i koordynowaniem pracy personelu ww. Oddziału.

1.1.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale**

Chirurgii Klatki Piersiowej w czasie regulaminowego funkcjonowania Szpitala od poniedziałku do piątku w godzinach od 7^{00} do 14^{35}.

1.2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej** poza godzinami określonymi w ust. 1.1 oraz w dni wolne i świąteczne wg następujących zasad:

1.2.1..**od 14^{35} do 7^{00}** następnego dnia – w dni robocze, udzielanie świadczeń trwa 16 godz. 25 min.

1.2.2..**od 8^{00} do 8^{00}** następnego dnia – w dni wolne i świąteczne, udzielanie świadczeń trwa 24 godz.

1.3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w trybie dyżuru pod telefonem oraz ich udzielania w przypadku wezwania w **Oddziale Chirurgii Klatki Piersiowej** wg następujących zasad:

1.3.1.**od 14^{35} do 7^{00}** następnego dnia – w dni robocze, udzielanie świadczeń trwa 16 godz. 25 min.

1.3.2.**od 8^{00} do 8^{00}** następnego dnia – w dni wolne i świąteczne, udzielanie świadczeń trwa 24 godz.

2.Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia umożliwiające prawidłowe wykonywanie przedmiotu Umowy, oraz wszelkie wymagane dokumenty niezbędne do prowadzenia działalności gospodarczej, a także, że spełnia wymagania zdrowotne do udzielania świadczeń w podmiotach leczniczych.

3.W związku z powyższym Przyjmujący Zamówienie przedstawia kopię stosownych dokumentów:

a) dyplom ukończenia studiów wyższych na kierunku lekarskim,
b) aktualne prawo wykonywania zawodu lekarza,
c) dyplom specjalizacji lub karta szkolenia specjalizacyjnego,
d) certyfikaty i dokumenty potwierdzające posiadanie dodatkowych uprawnień i kwalifikacji,
f) aktualne zaświadczenie lekarskie potwierdzające zdolność do wykonywania zawodu,
g) aktualne zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych,
h) ubezpieczenie OC zgodne z obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest we własnym zakresie do niezwłocznego dostarczania aktualnych kopii dokumentów w przypadku utraty ich ważności na skutek upływu terminu wynikającego z treści tego dokumentu lub stosownych przepisów prawa.

§ 3

1.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1.1.udzielania Świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej oraz obowiązującymi standardami z zachowaniem należytej staranności oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,

1.2.udzielania Świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia w warunkach ogólnych na zawieranie umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz warunków szczegółowych w zakresie objętym Umową,

1.3.przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów,

1.4.zapewnienia Pacjentom bezpieczeństwa podczas udzielania Świadczeń zdrowotnych,

1.5.udzielania Świadczeń zdrowotnych, udostępnionymi przez Udzielającego zamówienie środkami, w sposób kompleksowy, w szczególności obejmujący wykonanie niezbędnych badań, oraz procedur związanych z udzielaniem Świadczeń zdrowotnych,

1.6.osobistego wykonywania Umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zgłosić swoją nieobecność trwającą powyżej 7 dni według obowiązującego w Szpitalu wzoru z co najmniej 3-dniowym wyprzedzeniem, Zgłoszenie nieobecności każdorazowo wymaga dla swej ważności akceptacji Dyrektora lub Zastępcy Dyrektora.

1.7.utrzymania ciągłości udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych

objętych niniejszą umową,

1.8.dokonywania wymaganych wpisów do dokumentacji medycznej pacjentów, a także innych dokumentów wymaganych przez NFZ w związku z udzielanymi Świadczeniami zdrowotnymi,
1.9.stosowania w zakresie wydawanych orzeczeń lekarskich, skierowań i opinii przepisów obowiązujących podmioty lecznicze,
1.10.przestrzegania przepisów BHP i p/poż. oraz Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego u Udzielającego zamówienia oraz innych dokumentów wewnątrzzakładowych, w tym również powstałych po dacie zawarcia Umowy.
1.11.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych zaświadczeń o odbytych szkoleniach BHP (stosownie do stanowiska pracy, zgodnie z przepisami prawa), które dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu świadczenia usługi.
1.12.przestrzegania i realizowania procedur Systemu Zarządzania Jakością, Kontroli zarządczej oraz procedur akredytacyjnych wprowadzanych i obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
1.13.we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczyć posiadanie aktualnych i wymaganych badań profilaktycznych, o których mowa w ustawie o służbie medycyny pracy oraz zaświadczenia do celów sanitarno – epidemiologicznych, których kserokopie dostarczy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu rozpoczęcia świadczenia usługi,
1.14.noszenia odzieży ochronnej i roboczej spełniającej wymogi stosowane u Udzielającego zamówienie w zakresie parametrów użytkowych, asortymentu i wzornictwa – zakupionej na koszt Przyjmującego zamówienie oraz utrzymywania jej w należytej czystości zgodnie z wymogami sanitarno – epidemiologicznymi,
1.15.noszenia w widocznym miejscu identyfikatora zawierającego imię i nazwisko oraz funkcję,
1.16.ochrony i przetwarzania powierzonych mu danych osobowych zgodnie z obowiązującą ustawą z dnia 10.05.2018r. o ochronie danych oraz Polityką Bezpieczeństwa Szpitala i innymi właściwymi regulacjami wewnątrzzakładowymi w tym zakresie. Dane osobowe mogą być wykorzystywane w celu i zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu Umowy.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania w czasie realizacji zadań wynikających z niniejszej umowy zapisów Ustawy z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania się kontroli prowadzonej w zakresie realizacji przedmiotu Umowy przez osoby upoważnione przez Udzielającego zamówienie, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne instytucje kontrolujące, a także stosowania się do ich zaleceń.

4.Kontrola obejmuje wykonywanie umowy, w szczególności:
4.1.w zakresie oceny merytorycznej i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
4.2.liczby i rodzaju świadczeń zdrowotnych,
4.3.prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
4.4.prowadzenia wymaganej sprawozdawczości,
4.5.terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z lekarzami oraz pozostałym personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń objętych niniejszą umową wyłącznie na rzecz pacjentów wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.

7.Przyjmujący zamówienie oświadcza i zapewnia, iż w okresach wskazanych w Harmonogramie świadczyć będzie usługi wyłącznie na rzecz Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki ewentualnych wad oświadczenia o którym mowa w zdaniu poprzednim, w szczególności odpowiada finansowo za ewentualne kary nałożone na Udzielającego Zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

8. Prawidłowego prowadzenia wszelkiej dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wytycznymi płatnika składek i procedurami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia, która jest tworzona na potrzeby Udzielającego Zamówienia i przechowywyana w miejscu wskazanym przez Udzielającego Zamówienia. Dokumentacja medyczna stanowi własność Udzielającego Zamówienia i nie może być wynoszona poza miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych lub miejsce jej przechowywania lub archiwizowania. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do dostępu do dokumentacji medycznej jedynie w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych.

8.1. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu Zamówienia i osobom trzecim w związku z prowadzeniem dokumentacji niezgodnie z obowiązującymi zasadami. Przyjmujący Zamówienie nie może udostępnić osobom trzecim dostępu do informatycznej bazy danych, której administratorem jest Udzielający Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie nie jest uprawniony do samodzielnego udostępniania dokumentacji medycznej wnioskodawcom. Udostępnienie dokumentacji medycznej odbywa się na zasadach określonych w Udzielającego Zamówienia.

9.Szczegółowy zakres zadań związanych z realizacją Umowy określa załącznik nr 1 stanowiący integralną jej część.

§ 4

1.Przy wykonywaniu usług stanowiących przedmiot niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienia, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienia, z tym zastrzeżeniem, iż ma obowiązek przestrzegania postanowień Umowy, obowiązujących przepisów w szczególności ustawy o zawodzie lekarza oraz procedur i standardów stosowanych przez Udzielającego Zamówienie.

2.Przyjmujący zamówienie ma prawo zlecania określonych czynności fachowemu personelowi medycznemu pracującemu u Udzielającego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach wynikających z przepisów o wykonywaniu zawodu lekarza oraz przepisów o zawodzie pielęgniarki i położnej.

3.W przypadku nieobecności Przyjmujący zamówienie zapewni zastępcę z równorzędnymi kwalifikacjami i uprawnieniami do udzielania świadczeń opieki zdrowotnej. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Udzielający Zamówienia może zwolnić Przyjmującego zamówienie z wyżej wskazanego obowiązku zapewnienia zastępcy. W przypadku zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia uzasadnionych zastrzeżeń, co do osoby zastępcy, Przyjmujący zamówienia ma obowiązek wskazania innej osoby. Zmiana osoby wykonującej Umowę wymaga zgłoszenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej na 3 (trzy) dni poprzedzające dokonanie zmiany i jego zgody - za wyjątkiem przypadków losowych, nagłych.

4.W przypadku, gdy przerwy w świadczeniu usług lub nieobecności wpływają negatywnie na funkcjonowanie Udzielającego zamówienie Strony podejmą rozmowy w celu ustalenia zasad dalszej realizacji umowy, a w przypadku nie dojścia do porozumienia w terminie 30 dni od rozpoczęcia rozmów, Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.

5.Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3 przez Przyjmującego zamówienie (zapewnienie zastępcy) skutkuje jego odpowiedzialnością za szkody wynikłe przez zaniechanie udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie polegające na nie udzieleniu świadczeń na rzecz pacjentów pozostających pod opieką.

6.Postanowienia ust. 5 nie stosuje się do przypadków losowych, których rodzaj lub charakter uniemożliwił Przyjmującemu zamówienie bezzwłoczne zawiadomienie o nieobecności.

§ 5

Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do zapewnienia leków i materiałów medycznych, sprzętu medycznego i bazy lokalowej niezbędnych przy realizacji usług

określonych niniejszą umową.

2.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.

3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego Zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 6

1.Przyjmujący zamówienie oświadcza i wyraża zgodę na to, że:
1.1.realizując przedmiot umowy działa w imieniu i na rzecz Udzielającego zamówienie,
1.2.zobowiązuje się do zapewnienia właściwych standardów leczenia, odpowiadających wymogom aktualnej wiedzy medycznej, przy wykorzystaniu aparatury medycznej, sprzętu medycznego udostępnionych mu przez Udzielającego zamówienie oraz wyrobów medycznych i leków zapewnionych przez Udzielającego zamówienie oraz zachowania należytej staranności w ich racjonalnym wykorzystywaniu.

1.3.ponosi odpowiedzialność za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywane zabiegi. Ordynowanie leków powinno odbywać się zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zgodnie z Receptariuszem Szpitalnym wprowadzonych przez Udzielającego zamówienia,
1.4..nie dokona przeniesienia wierzytelności pieniężnych związanych z realizacją niniejszej umowy na rzecz osób trzecich, bez zgody Udzielającego zamówienia oraz nie dokona żadnych innych czynności, w wyniku których doszłoby do zmiany strony umowy. Ewentualna zgoda Udzielającego zamówienia na zmianę wierzyciela będzie uzależniona od wyrażenia zgody podmiotu tworzącego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 roku. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela z naruszeniem w/w zasad jest nieważna.

2. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.

3.W przypadku wystąpienia przez osobę trzecią w stosunku do Udzielającego zamówienie z jakimikolwiek roszczeniami mającymi związek z udzieleniem tej osobie Świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w terminie nie krótszym niż 5 dni od momentu przekazania wszystkich okoliczności, przedstawić mu pisemną lub w wersji elektronicznej odpowiedź na zgłoszone roszczenia.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, w a szczególności wynikających z:

1/ nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,

2/ przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,

3/ nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny,

4/ braku realizacji zaleceń pokontrolnych.

5.Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do zwrotu kar finansowych, kar umownych, odszkodowań lub innych obciążeń nałożonych na Udzielającego zamówienia przez Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne podmioty do tego uprawnione które zostać mogą nałożone wskutek niewykonywania lub nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, ale nie więcej niż do równowartości trzykrotnego wynagrodzenia miesięcznego należnego Przyjmującemu zamówienie za okres 3 miesięcy poprzedzających nałożenie kar przez instytucje lub podmioty wymienionej powyżej.

6.Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na dokonanie potrącenia kwot wyliczonych stosownie do ust. 5 z należności ustalonych do wypłaty na bieżąco comiesięcznie.

7.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia cywilnego podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Dz. U. z 2019. poz. 866).

8.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do kontynuowania ubezpieczenia, o którym mowa w zdaniu powyżej, przez cały okres obowiązywania Umowy. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie doręczyć Udzielającemu zamówienia najpóźniej na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonania Umowy. Brak aktualnej polisy, o której mowa w ust. 7, stanowi podstawę do rozwiązaniu niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

§ 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania poufności i nie ujawniania osobom trzecim informacji, dokumentów i materiałów uzyskanych w związku z wykonywaniem Umowy, a w szczególności:

a) nie posługiwania się w/w informacjami w celu niezwiązanym z realizacją Umowy,

b) zachowaniem poufności danych osobowych i medycznych osób objętych opieką medyczna w Szpitalu,

c) zachowania poufności danych i informacji dotyczących Udzielającego zamówienie.

§ 8

1. Z tytułu realizacji przedmiotu niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie otrzymywać będzie wynagrodzenie płatne miesięcznie w wysokości:

1.1.**,00 zł (słownie: zł) za 1 godzinę** świadczenia usług w godzinach **od 7^{00} do 14^{35}**

1.2.**,00 zł(słownie: zł) za 1 godzinę** udzielania świadczeń (dyżurów) w dniach i godzinach określonych wg harmonogramu w dni powszednie i święta oraz dni wolne od pracy i dyżurach „ po wezwaniu".

1.3.**,00 zł (słownie: zł)** za udzielanie świadczeń w dniach i godzinach określonych wg harmonogramu („ pod telefonem").

1.4. **%** wartości wypracowanego i prawidłowo rozliczonego przez Przyjmującego Zamówienie kontraktu;

1.5.**, 00 zł (słownie: zł)** z tytułu wykonywania usług polegających na koordynowaniu udzielania świadczeń w ww. oddziale w zakresie odpowiadającym Kierownikowi. Udzielający Zamówienia może w każdym czasie odwołać Przyjmującego Zamówienie z funkcji Kierownika.

1.6. Dodatek za konsultacje w Izbie Przyjęć, wyliczony na podstawie zestawienia przez Pielęgniarkę Koordynującą Izby Przyjęć. Dodatek ma charakter tymczasowy i decyzja o zaprzestaniu wypłacania może ulec zmianom w każdym czasie bez konieczności wypowiadania niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wyraża zgodę na zaproponowane warunki. O zaprzestaniu wypłacania dodatku Przyjmujący Zamówienie zostanie poinformowany odrębnym pismem, na co wyraża zgodę.

2.Podstawą do wypłaty wynagrodzenia będzie faktura wystawiona za pośrednictwem Krajowego Systemu e Faktur (KSeF) przez Przyjmującego Zamówienie wraz z zestawieniem godzin udzielania świadczeń.

3. Okres rozliczeniowy udzielanych świadczeń wynosi **1 miesiąc.**

4.Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń za świadczone usługi, na podstawie odrębnych przepisów dotyczących prowadzenia działalności gospodarczej i innych, obowiązujących w tym zakresie (z ZUS, Urzędem Skarbowym).

5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek złożenia prawidłowo wystawionej faktury za pośrednictwem Krajowego Systemu e Faktur (KSeF) do Udzielającego Zamówienia do 5-go dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z szczegółowym zestawieniem wykonanych świadczeń, zatwierdzonym przez Kierownika Oddziału VI Chirurgii Ogólnej i Onkologicznej i zweryfikowanym przez Sekcję Dokumentacji Medycznej oraz w przypadku badań endoskopowych przez Kierownika Działu Endoskopii.

6.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu Zamówienie, fakturę ustrukturyzowaną za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur (KSeF), zgodnie z obowiązującymi przepisami Ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, z późn. zmianami.

7. Za datę otrzymania faktury ustrukturyzowanej przez Udzielającego Zamówienie uznaje się datę nadania jej numeru identyfikującego w systemie KSeF.

8. W przypadku wystąpienia awarii KSeF Przyjmujący Zamówienie wystawia faktury w formacie zgodnym ze wzorem e-faktury i udostępnia je Udzielającemu Zamówienie w formie elektronicznej (PDF z kodem QR) na adres poczty elektronicznej .....nie później niż w terminach określonych w Ustawie z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, z późn. zmianami. W tym przypadku fakturę uznaje się za otrzymaną w dniu faktycznego wpływu wiadomości e-mail na serwer Udzielającego Zamówienie, o ile wcześniej nie został nadany numer identyfikujący w systemie KSeF.

9.Należność z tytułu wykonania przedmiotu niniejszej umowy wypłacana będzie na konto bankowe wskazane każdorazowo na rachunku przez Przyjmującego Zamówienie.

10.Przyjmujący Zamówienie otrzyma wynagrodzenie płatne do końca miesiąca, w którym został złożony rachunek. Jeżeli tym dniem będzie dzień świąteczny lub wolny od pracy, nastąpi przesunięcie terminu do pierwszego dnia roboczego.

12.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne odsetki.

11.Za opóźnienie z przyczyn leżących po stronie Udzielającego Zamówienia w wypłacie należności Przyjmującemu Zamówienie przysługują odsetki określone w Ustawie z dnia 08.03.2013r. o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych w wysokości wyliczonej dla podmiotów leczniczych jako dłużników transakcji handlowych .

12.W przypadku błędnie wystawionego rachunku i braku wprowadzenia stosownych korekt w wyznaczonym terminie, lub złożenia rachunku po 5 dniu każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, należność będzie wypłacana z miesięcznym opóźnieniem.

13.Przeniesienie jakichkolwiek wierzytelności wynikających z niniejszej umowy wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w sposób określony w art. 54 ust. 5 Ustawy o działalności leczniczej.

14.Udzielający zamówienie zastrzega sobie jednostronnie możliwość odpowiedniego zmniejszenia limitu godzin Przyjmującego zamówienie, w przypadku zmiany warunków umowy zawartej z NFZ w zakresie przyznanych punktów, ich wartości lub wewnętrznej przebudowy tego kontraktu w sposób skutkujący ograniczeniem liczby możliwych do wykonania Świadczeń zdrowotnych przez lekarzy Oddziału. O każdej takiej zmianie Udzielający zamówienia powiadamia Przyjmującego zamówienia, przesyłając stosowny aneks do umowy.

15.W przypadku braku akceptacji powyższego aneksu przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 45 dni od daty jego otrzymania, Udzielający zamówienie ma prawo rozwiązania niniejszej Umowy ze

skutkiem natychmiastowym.

§ 9

1. W przypadku uzasadnionej, złożonej na piśmie skargi rodziny lub opiekuna pacjenta w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych wynikających z niniejszej umowy, po rozpatrzeniu skargi i uznaniu jej za zasadną, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

1.1. 5% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku pierwszej skargi,

1.2.10% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku drugiej skargi,

1.3.15% miesięcznego wynagrodzenia w przypadku trzeciej skargi.

2.Trzecia uzasadniona skarga pacjenta, członka rodziny lub opiekuna pacjenta stanowi podstawę dla Udzielającego Zamówienia do rozwiązania niniejszej umowy.

3.Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości:

3.1.5% wynagrodzenia miesięcznego z tytułu nienależytego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, tj. nie realizowania zapisów § 6 umowy, błędów w prowadzonej dokumentacji medycznej stwierdzonych w wyniku kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego Zamówienia, jak również NFZ, wynikających z działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie.

3.2.Obniżenie wysokości zapłaty nie wyklucza możliwości rozwiązania umowy przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym.

4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na dokonanie potrącenia kwot wyliczonych stosownie do ust. 1 i ust. 3.1. z należności ustalonych do wypłaty na bieżąco comiesięcznie.

§ 10

1.Strony dopuszczają możliwość czasowego, niepłatnego zawieszenia realizacji przedmiotu Umowy nie przekraczającego 26 roboczych dni kalendarzowych (przerwy), w każdym roku kalendarzowym, w tym co najmniej 10 takich dni nieprzerwanie, w okresie każdego roku obowiązywania umowy (za pełny rok kalendarzowy obowiązywania umowy), licząc od daty rozpoczęcia realizacji usług z tym zastrzeżeniem, że uzgodnienie tego faktu między Stronami powinno nastąpić z wyprzedzeniem co najmniej 3 dni przed planowaną przerwą i być zaakceptowane przez Dyrektora Szpitala lub w razie jego nieobecności- przez Zastępcę Dyrektora,. Zgłoszenie takiej przerwy Przyjmujący dokonuje w formie pisemnej.

2.Postanowienie, o którym mowa w ust.1 stosuje się odpowiednio w przypadku uzgodnienia przez Strony wyjazdu Przyjmującego zamówienie na kursy, konferencje, szkolenia, zjazdy naukowe lub sympozja, wymagające jego osobistego udziału. W ciągu roku Przyjmujący Zamówienie może uzyskać zgodę na odbycie maksymalnie 2 szkoleń lub wykorzystać maksymalnie 6 dni roboczych na cele szkoleniowe.

§ 11

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 1 grudnia 2026r. i ulega rozwiązaniu z dniem z 30 listopada 2029r. zastrzeżeniem ust. od 1-5.**

1.Udzielający zamówienie może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, w przypadku:

a) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia powtarzających się nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej i innej niezbędnej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i bezskutecznym upływie 14 dni wskazanym w wezwaniu do zaprzestania

naruszeń.

b) powtarzającego się naruszenia porządku obowiązującego u Udzielającego zamówienie, i bezskutecznym upływie 14 dni wskazanym w wezwaniu do zaprzestania naruszeń.

c) zmian organizacyjnych polegających na likwidacji, ograniczeniu lub określeniu innego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,

2. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę w formie pisemnej ze skutkiem natychmiastowym, w przypadkach, gdy Przyjmujący zamówienie:

a) został tymczasowo aresztowany na okres powyżej 1 miesiąca,

b) utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony przez organ uprawniony,

c) zgłosił się do pracy lub udzielał świadczeń zdrowotnych w stanie nietrzeźwym,

d) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli przestępstwo zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sadowym,

e) nie udokumentuje przed upływem obowiązywania dotychczasowego ubezpieczenia podpisania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na dalszy okres wykonywania świadczeń zdrowotnych,

f) rozwiązania lub wygaśnięcia umowy pomiędzy Udzielającym zamówienia, a płatnikiem świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 (z wyjątkiem ust. 2f), oraz spowodowanej innymi przyczynami niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Poza przypadkami określonymi w ustępach poprzedzających każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy wymaga zachowania formy pisemnej i wskazania naruszenia postanowienia umowy oraz uzasadnienia, że doszło do rażącego naruszenia istotnego postanowienia umowy.

5. Każda ze Stron może wypowiedzieć umowę za 3-miesięcznym okresem wypowiedzenia, dokonanym na koniec miesiąca kalendarzowego.

6. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:

a/ utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,

b/ przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienia;

c/ nie dotrzymał warunków określonych w § 2 ust. 7 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz posiadania aktualnych badań lekarskich;

d/ w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy.

7.Wypowiedzenie umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

8.Udzielający Zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienia złoży Przyjmującemu Zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§ 12

1. W przypadku wejścia w życie, zmiany lub uchylenia przepisów prawa powszechnie obowiązującego, przepisów wykonawczych, regulacji lub innych aktów prawnych nadrzędnych w stosunku do postanowień niniejszej Umowy, które mają wpływ na sposób, zakres, warunki lub koszty świadczenia Usług, Strony zobowiązują się do odpowiedniego dostosowania postanowień Umowy do zmienionego stanu prawnego.

2. W szczególności, jeżeli zmiana przepisów powoduje konieczność zmiany zakresu obowiązków którejkolwiek ze Stron, sposobu realizacji Usług, terminów, wymagań technicznych lub organizacyjnych albo wpływa na koszty realizacji Usług, Strony mogą dokonać odpowiedniej zmiany Umowy w drodze aneksu.

3. Aneks powinien zostać zawarty w terminie uzgodnionym przez Strony, z uwzględnieniem terminu wejścia w życie zmian przepisów. Strony zobowiązują się do współdziałania w celu zapewnienia zgodności realizacji Umowy z obowiązującymi przepisami.

4. Jeżeli zmiana przepisów powoduje, że wykonanie całości lub części Umowy staje się prawnie niedopuszczalne albo wymaga poniesienia przez którąkolwiek ze Stron kosztów lub spełnienia wymagań, których nie można racjonalnie uwzględnić w ramach dotychczasowych warunków Umowy, Strony podejmą negocjacje w celu ustalenia odpowiedniej zmiany lub rozwiązania Umowy za porozumieniem stron.

5. Zmiana Umowy na podstawie niniejszego postanowienia nie będzie traktowana jako naruszenie Umowy przez żadną ze Stron, jeżeli jej przyczyną jest zmiana przepisów, której Strony nie mogły racjonalnie przewidzieć w dniu zawarcia Umowy.

§ 13

Zasady powierzenia przetwarzania danych osobowych są objęte odrębną umową.

§ 14

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że świadczenia zdrowotne wykonywane przez niego na podstawie umów zawartych z innymi podmiotami nie będą miały wpływu na jakość i terminowość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 15

1.Każda zmiana warunków Umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.

1.1. Zmiana treści umowy jest dopuszczalna, przy zachowaniu warunków określonych w art. 27 ustawy o działalności leczniczej.

1.2. Renegocjacja warunków umowy jest możliwa, jeżeli zajdą okoliczności, których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy. Propozycja renegocjacji powinna być złożona na piśmie i zawierać uzasadnienie.

2. W sprawach nieuregulowanych Umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz Ustawy o działalności leczniczej i Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert.

3.Wszelkie spory wynikające z Umowy rozpatrywać będzie Sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienia.

4. Umowa niniejsza sporządzona została w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego zamówienie i jeden dla Udzielającego zamówienie.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załącznik nr 1 do Umowy nr / KC /2026

SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ZADAŃ, OBJĘTYCH PRZMIOTEM UMOWY ORAZ WYNIKAJĄCYCH Z NICH OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEŃ PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE – lekarza - w zakresie odpowiadającym Kierownikowi Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

Niniejsze warunki stanowią załącznik do Umowy nr /KC/2026 z dnia 2026r. i są jej integralną częścią.

1. Wykonywanie usług medycznych odbywa się w dniach i godzinach określonych przez strony umowy harmonogramem.
2. Wykonywanie usług medycznych polega w szczególności na:

2.1.Wykonywaniu świadczeń medycznych na rzecz pacjentów leczonych w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej oraz Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej oraz ustalaniu niezbędnych potrzeb kadrowych personelu lekarskiego w zakresie bieżącej działalności oddziału, jak również podczas dyżurów lekarskich i zapewnienie ciągłości udzielania świadczeń i zapewnienie bezpieczeństwa pacjentom przez personel lekarski w Oddziale VIII Chirurgii Klatki Piersiowej i Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej.

2.2.Wykonywaniu czynności diagnostycznych i leczniczych oraz udzielaniu natychmiastowej pomocy lekarskiej pacjentom w stanie zagrożenia życia lub pogorszenia zdrowia.

2.3.Udzielaniu pomocy lekarskiej pacjentom oddziału stosownie do potrzeb i wskazań lekarskich zgodnie z ustalonym torem postępowania diagnostyczno – terapeutycznego.

2.4.Udzielaniu konsultacji, w innych oddziałach szpitalnych, Izbie Przyjęć, w ZOL-u zleconych przez Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący Zamówienie ma prawo do zlecania badań diagnostycznych i konsultacji lekarzy innych specjalności zatrudnionych w WSS im. Św. Rafała w Czerwonej Górze oraz kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów leczniczych, jeżeli stan zdrowia pacjenta tego wymaga.

2.5. Udziale, jako członek konsylium lekarskiego lub innych zespołów merytorycznie związanych z działalnością Udzielającego Zamówienia, zgodnie z posiadanymi kompetencjami.

2.6. Uczestniczeniu w zespołach związanych z działalnością Szpitala w zakresie polityki jakości, kontroli zakażeń, optymalizacji leczenia, w tym leczenia krwią, jakości szkolenia lekarzy lub innych zespołach problemowych oraz w zespołach w celu tworzenia opisu przedmiotu zamówienia w zakresie prowadzonej działalności medycznej.

2.7. Uczestniczeniu w szkoleniach innych lekarzy: odbywających staż podyplomowy lekarza- jako opiekun stażu lub realizującego program specjalizacji – jako kierownik specjalizacji lekarzy albo lekarz opiekun stażu cząstkowego lekarza.

2.8.Uczestnictwie w obchodach lekarskich.

2.9.Kontrolowaniu wykonywania zleceń lekarskich.

2.10.Zasięganiu opinii osoby upoważnionej ze strony Udzielającego Zamówienia albo wzywania innych lekarzy na konsultację każdorazowo w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie.

2.11.Ponoszeniu odpowiedzialności za osobiste ordynowanie leków, materiałów medycznych, środków leczniczych i pomocniczych oraz wykonywanie zabiegów.

2.12.Leczeniu pacjentów według obowiązujący standardów i możliwości organizacyjnych i sprzętowych WSS im. Św. Rafała w Czerwonej Górze.

2.13.Prowadzeniu określonej przepisami i procedurami obowiązującej dokumentacji medycznej i statystycznej, dotyczącej wykonywanych świadczeń. W przypadku Kierownika sprawowanie bieżącego nadzoru nad dokumentacją medyczną pacjentów Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej

zwłaszcza w zakresie terminowego przekazywania zakończonej dokumentacji medycznej pacjentów do Archiwum.

2.14. Prowadzeniu działalności oddziału z uwzględnieniem niezbędnych wskazań medycznych przy podejmowaniu decyzji diagnostycznych i leczniczych, stosując zasady farmakoekonomiki i zasady racjonalności i efektywności kosztowej oraz dążąc do uzyskania zrównoważonego wyniku finansowego zarządzanego oddziału.

2.15. Planowaniu w porozumieniu z Kierownikiem Bloku Operacyjnego korzystania z zasobów Bloku w ujęciu bieżącym i długofalowym, optymalnie wykorzystując te zasoby.

2.16. Organizowaniu, planowaniu i nadzorowaniu przebiegów szkoleniowych na zarządzanym oddziale w stosunku do zatrudnionego personelu, lekarzy stażystów podyplomowych, lekarzy odbywających szkolenie specjalizacyjne, a także praktykantów wydziałów medycznych uczelni.

2.17. Sprawowaniu nadzoru nad aparaturą medyczną znajdującą się na oddziale i jej właściwym wykorzystaniem i zabezpieczeniem oraz określeniu potrzeb oddziału na aparaturę medyczną.

3. Przyjmujący Zamówienie:

3.1. Zobowiązany jest do zapoznania się z dokumentacją pacjentów, którzy pozostają pod jego opieką oraz do przekazania wszystkich ważnych informacji o pacjentach pozostających pod jego opieką lekarzowi przyjmującemu opiekę nad tymi pacjentami.

3.2.Dba o utrzymanie porządku i właściwego stanu sanitarnego oddziału, prawidłową działalność i funkcjonowanie Oddziału VIII Chirurgii Klatki Piersiowej oraz Poradni Chirurgii Klatki Piersiowej,

3.3.Współpracuje z oddziałami szpitalnymi w zakresie wykorzystania łóżek,

3.4.Dba o przestrzeganie przez personel oddziału przepisów i zasad bhp i p.poż. oraz tajemnicy zawodowej i służbowej,

3.5.Współdziała z personelem Udzielającego Zamówienia w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych.

4. Przyjmujący Zamówienie wykonuje objęte umową usługi przy użyciu środków (sprzęt, wyposażenie, leki itp.) należących do Udzielającego Zamówienia, ponosząc odpowiedzialność za szkody w powierzonym majątku powstałe z jego winy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania objętych umową obowiązków rzetelnie i z najwyższą starannością, wykorzystując posiadaną wiedzę i umiejętności medyczne, przestrzegając standardów postępowania i procedur medycznych oraz postępując zgodnie ze wskazaniami wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przebywać nieprzerwanie w miejscu świadczenia usług, zaś w przypadku udania się do innej komórki Szpitala, powiadomić pielęgniarkę dyżurną i podać nr telefonu w miejscu, gdzie będzie przebywał.
7. Przyjmujący Zamówienie jest obowiązany prowadzić obowiązującą dokumentację lekarską w sposób przewidziany obowiązującymi przepisami.
8. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do ochrony danych zawartych w dokumentacji zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych i przepisami dotyczącymi tajemnicy lekarskiej.

Przyjmujący Zamówienie **Udzielający Zamówienia**

Załącznik nr 5

UMOWA
powierzenia przetwarzania danych osobowych

zawarta w dniu 2026 roku w Chęcinach pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Specjalistycznym im. Św. Rafała w Czerwonej Górze z siedzibą w Chęcinach,
ul. Czerwona Góra 10, wpisanym do rejestru prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Kielcach, Wydział X Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000009315 oraz rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Świętokrzyskiego, pod numerem księgi rejestrowej 000000014607,
reprezentowanym przez Dyrektora: Youssef Sleiman,
zwanym w dalszej części umowy „Administratorem Danych Osobowych", a
zamieszkałym:,
reprezentowanym przez:
1. .....
2. .....
zwaną w dalszej części umowy „Podmiotem przetwarzającym",

§ 1
Definicje

1. Podmiot przetwarzający – podmiot, któremu powierzono przetwarzanie danych osobowych w imieniu Administratora Danych Osobowych.
2. Administrator Danych Osobowych – organ, jednostka organizacyjna, podmiot lub osoba, decydujące o celach i środkach przetwarzania danych osobowych.
3. Przetwarzanie danych – jakiekolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych.
4. Ustawa – ustawa o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).
5. Rozporządzenie – rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 29 kwietnia 2004r. w sprawie dokumentacji przetwarzania danych osobowych oraz warunków technicznych i organizacyjnych, jakim powinny odpowiadać urządzenia i systemy informatyczne służące do przetwarzania danych osobowych (Dz. U. z 2004 Nr 100, poz. 1024).
6. RODO - Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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. z 2016 Nr 119 poz. 1).

§ 2
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem umowy jest powierzenie Podmiotowi przetwarzającemu przez Administratora Danych Osobowych przetwarzania danych osobowych w celu wykonania w jego imieniu i na jego rzecz czynności mających na celu realizację umowy nr z dnia 2026r., to jest udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie. Zakres przetwarzania obejmuje następujące dane osobowe:
   I. Dane pacjentów:
      a. Nazwisko i imię (imiona);
      b. Data urodzenia;

c. Płeć;
d. Adres miejsca zamieszkania;
e. Numer PESEL;
f. Narodowość;
g. Inne dane wynikające z treści umowy zasadniczej;
h. W przypadku osób, które nie mają nadanego numeru PESEL – rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość (przy czym określenie rodzaju dokumentu potwierdzającego tożsamość obejmuje jego nazwę oraz nazwę kraju, w którym został wystawiony);
i. W przypadku gdy pacjentem jest osoba małoletnia, całkowicie ubezwłasnowolniona lub niezdolna do świadomego wyrażenia zgody – nazwisko i imię (imiona) przedstawiciela ustawowego oraz adres jego miejsca zamieszkania.

II. Dane personelu Administratora Danych Osobowych:
a. Imię i nazwisko;
b. Tytuł zawodowy;
c. Uzyskane specjalizacje;
d. Numer prawa wykonywania zawodu;
e. * Tytuł naukowy;
f. * Stanowisko;
g. * Adres;
h. * Numer telefonu;
i. * NIP;
j. * REGON;

* jeżeli dotyczy

§ 3

Zobowiązania Podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w umowie.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przed przystąpieniem do przetwarzania danych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych wdrożyć i utrzymywać przez czas przetwarzania wszelkie środki techniczne i organizacyjne, przewidziane w RODO.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do stosowania przepisów RODO, w szczególności dotyczących zarządzania ryzykiem w ochronie danych osobowych.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udostępnienia zasobów ludzkich, technicznych i organizacyjnych oraz prezentacji środków technicznych i organizacyjnych w celu wykonania sprawdzeń i audytów bezpieczeństwa oraz oceny jakości ochrony danych osobowych, na każde wezwanie Administratora Danych Osobowych.
5. Strony zgodnie oświadczają, iż audyty bezpieczeństwa muszą być wykonywane przez osoby odznaczające się udokumentowanymi kompetencjami oraz zgodnie z powszechnie uznanymi standardami i metodykami.

§ 4

Szczegółowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego dla powierzonych danych osobowych

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dopuszczać do przetwarzania powierzonych danych osobowych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie do przetwarzania danych osobowych, wydane przez Podmiot przetwarzający.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób upoważnionych do przetwarzania danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zapewnia, że osoby które, zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych, będą zachowywały w tajemnicy te dane osobowe oraz sposoby ich zabezpieczenia.

4. Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania osób przez niego upoważnionych.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zabezpieczyć dane osobowe przed ich udostępnieniem osobom nieupoważnionym, zabraniem przez osobę nieuprawnioną, przetwarzaniem z naruszeniem ustawy oraz zmianą, utratą, uszkodzeniem lub zniszczeniem.
6. Podmiot przetwarzający oświadcza, że posiada środki techniczne i organizacyjne zapewniające ochronę przetwarzanych danych osobowych odpowiednie do zagrożeń oraz kategorii danych objętych ochroną.

§ 5
Dodatkowe zobowiązania Podmiotu przetwarzającego

1. Administrator Danych Osobowych zastrzega sobie wyrażenie zgody w każdym przypadku dalszego powierzenia przetwarzania, a Podmiot przetwarzający przestrzega warunków korzystania z usług innego podmiotu przetwarzającego, o których mowa w art. 28 ust. 2 i 4 RODO.
2. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Podmiot przetwarzający zobowiązuje się niezwłocznie zwrócić Administratorowi Danych Osobowych powierzone dane i trwale usunąć je ze wszystkich nośników, zarówno w wersji elektronicznej, jak i papierowej.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się w ciągu 14 dni od daty usunięcia danych przekazać Administratorowi Danych Osobowych protokół zniszczenia danych osobowych zgodnie z art. 28 ust.
   3 lit. g RODO.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do udzielania na każde wezwanie Administratora Danych Osobowych niezwłocznej informacji na temat przetwarzania danych, z uwzględnieniem pełnych obowiązków informacyjnych wynikających z RODO.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do niezwłocznego poinformowania Zleceniodawcy o jakimkolwiek postępowaniu administracyjnym lub sądowym, decyzji administracyjnej, orzeczeniu, zapowiedzianych kontrolach i inspekcjach, jeśli dotyczą one danych osobowych powierzonych przez Administratora Danych Osobowych.
6. Dla zachowania zgodności z RODO, podmiot przetwarzający prowadzi rejestr czynności przetwarzania danych osobowych, za które jest odpowiedzialny.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi Danych Osobowych.
8. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż od dnia 25 maja 2018 r., wdrożył odpowiednie środki techniczne
   i organizacyjne, by przetwarzanie spełniło wymogi art. 32 – 36 RODO.

§ 6
Odpowiedzialność i kary

1. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że podczas realizacji umowy w zakresie przestrzegania przepisów art. 36 ustawy, ponosi odpowiedzialność jak Administrator Danych Osobowych.
2. Podmiot przetwarzający przyjmuje do wiadomości, że w związku z realizacją umowy może być poddany kontroli zgodności przetwarzania danych przez Urząd Ochrony Danych Osobowych, z zastosowaniem odpowiednio przepisów art. 78 - 90 UODO.

3. Podmiot przetwarzający odpowiada za wszelkie wyrządzone osobom trzecim szkody, które powstały
   w związku z nienależytym przetwarzaniem przez niego powierzonych danych osobowych.
4. W przypadku naruszenia przepisów ustawy w ramach realizacji umowy z przyczyn leżących po stronie Podmiotu przetwarzającego w następstwie, którego Administrator Danych Osobowych zostanie zobowiązany do wypłaty odszkodowania lub ukarany grzywną, prawomocnym wyrokiem lub decyzją właściwego organu, Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zwrócenia równowartości odszkodowania lub grzywny poniesionych przez Administratora Danych Osobowych.

§ 7
Obowiązywanie umowy

1. Umowa obowiązuje do czasu zakończenia realizacji zamówienia, o którym mowa w §2 ust. 1.
2. Administrator Danych Osobowych może wypowiedzieć umowę o współpracy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
   a. rażącego naruszenia przez Podmiot przetwarzający postanowień umowy,
   b. wyrządzenia przez Podmiot przetwarzający przy wykonaniu umowy szkody Administratorowi Danych Osobowych lub osobie, której dane Podmiot przetwarzający przetwarza na mocy umowy powierzenia,
   c. wszczęcia przez Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych postępowania przeciw Podmiot przetwarzający w związku z naruszeniem ochrony danych osobowych.

§ 8
Postanowienia końcowe

1. Wszelkie zmiany umowy powinny być dokonane w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Osobami odpowiedzialnymi za realizację postanowień niniejszej umowy są:
   a. Ze strony Administratora Danych Osobowych: Inspektor Ochrony Danych – mgr Wiesław Loch, tel (41) 346 55 45 w.211, e-mail: iod@czerwonagora.pl
   b. Ze strony Podmiotu przetwarzającego: ……..., tel.: ……..,
      e-mail: ……..
3. Zmiana osób wymienionych w ust. 2 nie wymaga sporządzania aneksu a jedynie pisemnego powiadomienia drugiej strony.
4. Sądem właściwym dla rozpatrywania sporów wynikających z niniejszej umowy będzie sąd właściwy dla Administratora Danych Osobowych.
5. W sprawach nieuregulowanych umową, zastosowanie znajdują przepisy polskiego prawa, w tym ustawy oraz Kodeksu cywilnego.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Podmiot przetwarzający **Administrator Danych Osobowych**