

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
(Postępowanie ZP – 4240 – 16/2025)**

SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej z siedzibą w (43-365) Wilkowicach przy ul. Żywieckiej 19 ogłasza Konkurs Ofert na świadczenia zdrowotne zgodnie z art. 26 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 z późn. zm.)

Przedmiotem konkursu jest:

udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym Harmonogramem, stanowiącym załącznik nr 2 do Regulaminu Organizacyjnego Zamawiającego. Harmonogram Pracy Poradni Kardiologicznej stanowi załącznik do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert. Szczegółowy rozkład czasu udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej w poszczególnych miesiącach strony umowy ustalają każdorazowo w harmonogramie miesięcznym.

Termin realizacji umowy:

Zgodnie z SWKO

1. Materiały dotyczące Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert wraz ze wzorem formularza oferty oraz ze wzorem umowy można odebrać osobiście w siedzibie Udzielającego zamówienia w Wilkowicach ul. Żywiecka 19 pokój nr 17 w godzinach od 7.30 do 14.00, a w wersji elektronicznej dostępne są na stronie internetowej www.szpital-kolejowy.com w zakładce „Ogłoszenia”.
2. Ewentualne pytania dotyczące Konkursu Ofert prosimy kierować w formie pisemnej na adres e-mail: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com**
3. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego pisemnie o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na zapytania.
4. Zamawiający przekaze treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści je na swojej stronie internetowej.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, lecz nie mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SWKO. Dokonaną modyfikację Zamawiający przekaze niezwłocznie wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO i umieści ją na swojej stronie internetowej.
6. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami (bez ujawniania źródła zapytania) Zamawiający zamieści na stronie internetowej www.szpital-kolejowy.com w zakładce „Ogłoszenia”.
7. Informacje dotyczące Konkursu Ofert, łącznie z ogłoszeniem wyniku konkursu, Udzielający zamówienia będzie zamieszczał na stronie internetowej www.szpital-kolejowy.com w zakładce „Ogłoszenia”.
8. Termin składania ofert: upływa dnia **08.01.2026 r. o godz. 13.00** w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat.
9. Otwarcie ofert: **08.01.2026 r. o godz. 13.30** w siedzibie Udzielającego zamówienia – pok. nr 17.
10. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.
11. Zamawiając zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
12. Jeżeli oferent, który został wybrany w postępowaniu uchyli się od zawarcia umowy, Zamawiający wybierze najkorzystniejszą ofertę spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.
13. W toku postępowania konkursowego, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżanej czynności.
14. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
15. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
16. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
17. Informacja o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego.
18. Oferent może złożyć do Zamawiającego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
19. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Wilkowice, dnia 31.12.2025 r.

DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach-Bystrej

Ireneusz Staniek

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej
zgodnie z przyjętym Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej
(Postępowanie ZP – 4240 – 16/2025)

I. Zamawiający

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Szpital Kolejowy w Wilkowicach – Bystrej
ul. Żywiecka 19, 43-365 Wilkowice
tel.: 33 812 20 20; 28; 29, fax: 33 812 30 98
www.szpital-kolejowy.com

II. Tryb postępowania

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej. Harmonogram stanowi załącznik nr 5 do SWKO.

Podstawa prawna:

- 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 450 z późn. zm.).
- 2) Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.).
- 3) Ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287 ze zm.).

III. Opis przedmiotu konkursu

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej. Harmonogram stanowi załącznik nr 5 do SWKO. Szczegółowy rozkład czasu udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej w poszczególnych miesiącach strony umowy ustalają każdorazowo w harmonogramie miesięcznym. Zamawiający wymaga, aby świadczenia były realizowane przez personel posiadający kwalifikacje odpowiadające rodzajowi świadczeń - zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.) oraz zgodnie ze złożoną ofertą.
Zamawiający wymaga aby świadczenia były realizowane zgodnie z wymaganiami Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określone w Zarządzeniu Nr 132/2024/DSOZ z dnia 31 grudnia 2024 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna (NFZ.2024.132 z późn. zm.) oraz zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 357 z późn. zm.).
2. Zamawiający wymaga, aby świadczenia zdrowotne były udzielane przez specjalistę w dziedzinie kardiologii, posiadającym co najmniej dwuletnie doświadczenie, po zakończeniu specjalizacji.
3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane w wymiarze minimum 3 godzin co najmniej raz w tygodniu w godzinach pracy Poradni Kardiologicznej, zgodnie z ustalaniem przez strony harmonogramem, regulującym czas udzielania świadczeń w danym miesiącu.
4. Zamawiający oczekiwał będzie od Oferenta wykonania usługi w zakresie świadczeń zdrowotnych na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z zasadami aktualnej wiedzy medycznej, normami, sztuką i etyką zawodową, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności

- i nieprzekraczania potrzeby koniecznej.
5. Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem.
 6. Obecnie, zgodnie z Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej (załącznik nr 5 do SWKO), Poradnia Kardiologiczna otwarta jest:
Poniedziałek – od godz. 07:00 do godz. 13:00
Czwartek – od godz. 08:00 do godz. 12:00
Piątek – od godz. 13:00 do godz. 15:30
Uwaga: liczba zlecanych do wykonania świadczeń w okresie rozliczeniowym (miesiąc) uzależniona będzie od aktualnych potrzeb Zamawiającego. W przypadku ograniczenia liczby świadczeń, Świadczeniodawcy nie przysługują jakiejkolwiek roszczenia względem Zamawiającego.
 7. Wybrany Oferent będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi.
 8. Wybrany Oferent podda się kontroli Zamawiającemu, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej oraz kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
 9. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania osobom (podmiotom) trzecim, bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.
 10. Okres obowiązywania umowy: trzy lata od dnia podpisania umowy.
 11. Rozliczenie świadczeń następowało będzie w cyklu miesięcznym.
 12. Zamawiający będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne z dołu, na podstawie faktury VAT/rachunku wystawionej do 15 dnia następnego miesiąca, w którym świadczenie zostało zrealizowane.
 13. Przekazanie wynagrodzenia następować będzie w terminie do 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku oraz rozliczenia miesięcznego wykonanych świadczeń.
 14. Opóźnienie w przekazaniu przez Świadczeniodawcę prawidłowo wystawionych dokumentów spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia. W takim przypadku Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo do naliczania jakichkolwiek odsetek.

IV. Warunki uprawniające do udziału w konkursie

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty i osoby wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wykonujące zawód w ramach działalności leczniczej w formie: jednoosobowej działalności gospodarczej jako indywidualna praktyka lekarska, indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska, indywidualna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ lub indywidualna specjalistyczna praktyka lekarska wyłącznie w SPZOZ, które spełniają następujące warunki udziału w postępowaniu:
 - a) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia,
 - b) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - c) znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
 - d) stan zdrowia umożliwia wykonywanie świadczeń.
- Na potwierdzenie spełnienia powyższych warunków Zamawiający wymaga złożenia:
- 1.1. stosownego oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO,
 - 1.2. stosownego oświadczenia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO,
 - 1.3. dokumentu ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np: polisy) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie o treści, że taki dokument zostanie dostarczony do

- Zamawiającego przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne po wygraniu przez Oferenta postępowania konkursowego,
- 1.4.aktualne zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia, w tym o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń w zakresie dyżurów lekarskich.
2. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci spełniający warunki:
Legitymujący się nabyciem kwalifikacji do udzielenia świadczeń zdrowotnych zgodnie pkt. 2 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu) oraz prowadzą działalność leczniczą w zakresie określonym w pkt 2 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu). Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających stosowne kwalifikacje (kopie prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu lekarza, specjalisty). Mając na uwadze ustawę z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzenie 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, RODO) informacje te będą wykorzystywane tylko i wyłącznie w celu przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego.
3. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SWKO. Oferent, który nie spełni warunków uprawniających do udziału w postępowaniu, określonych w pkt 1 i 2 zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie odrzucona.

V. Opis przygotowania oferty

1. Oferenci ubiegający się o udzielenie zamówienia zobowiązani są do złożenia oferty, której treść odpowiada treści SWKO, tzn. spełniającej wszelkie wymagania, co do treści oraz formy oferty określone w SWKO.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie wariantowej spowoduje jej odrzucenie.
3. W szczególności Oferenci zobowiązani są do:
- a) złożenia oferty na realizację świadczeń zgodnych, co do zakresu i warunków ich wykonywania, z przedmiotem zamówienia określonym w SWKO;
 - b) potwierdzenia, iż zapoznali się z treścią ogłoszenia o konkursie, szczegółowymi warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia (projektem umowy) określonymi w SWKO, oraz że akceptują je bez zastrzeżeń i zobowiązują się do zawarcia umowy o świadczenia zdrowotne na warunkach i w terminie określonym przez Zamawiającego;
 - c) wyrażenia zgody na 14 dniowy termin płatności za świadczenia zdrowotne wykonane w ramach realizacji zamówienia w okresie rozliczeniowym;
 - d) złożenia wszystkich dokumentów, w tym oświadczeń wymienionych w treści SWKO.
4. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści SWKO. Oferta Oferenta, który nie spełni warunków dotyczących treści oferty określonych w SWKO zostanie odrzucona.

VI. Informacje o dokumentach, które są zobowiązani dostarczyć Oferenci

1. Wypełniony formularz ofertowy zawierający oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków dotyczących treści oferty - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO.
2. Oświadczenie, o spełnianiu przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdz. IV pkt. 1 ppkt 1.1. SWKO - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWKO.
3. Oświadczenie, o spełnianiu przez Oferenta warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w rozdz. IV pkt. 1 ppkt 1.2. SWKO - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWKO.
4. Dokument potwierdzający stosowne kwalifikacje (**kopia dyplomu lekarza, lekarza**

specjalisty w dziedzinie umożliwiającej wykonywanie świadczeń, kopię prawa wykonywania zawodu).

5. Dokument potwierdzający stan zdrowia (kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia, w tym o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń w zakresie przedmiotu konkursu).
6. Dokument obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (np.: polisa) wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia lub oświadczenie o treści, że taki dokument zostanie dostarczony do Zamawiającego przed podpisaniem umowy na świadczenia zdrowotne po wygraniu przez Oferenta postępowania konkursowego.
7. Pełnomocnictwa do reprezentowania Oferenta w postępowaniu i zawarcia umowy o udzielenie zamówienia, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania.

VII. Sposobu przygotowania oferty

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę składa się w formie pisemnej lub formie elektronicznej (w formacie pdf) przekazaną wiadomością email na adres: zam.publiczne@szpital-kolejowy pod warunkiem zabezpieczenia plików pdf hasłem – Zamawiający zaleca zaszyfrowanie plików w formacie ZIP-7 (hasło Oferent przekaze Zamawiającemu po upływie terminu składania ofert za pomocą wiadomości email. W przypadku wcześniejszego przekazania Zamawiającemu hasła za pomocą wiadomości email lub braku zabezpieczenia pliku/plików hasłem, Oferent nie będzie wnosił roszczeń w przypadku wcześniejszego zapoznania się z ofertą przez Zamawiającego).
2. Oferta winna być sporządzona i złożona zgodnie z SWKO.
3. W szczególności oferta winna być kompletna, tzn. winna zawierać wszystkie wymagane dokumenty, w tym oświadczenia.
4. Wszystkie wymagane w SWKO dokumenty muszą być złożone w formie podpisanego przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta oryginału bądź poświadczonej przez tę osobę za zgodność z oryginałem kserokopii (wymaga się podpisania bądź poświadczania każdej zapisanej strony dokumentu), jeżeli w treści SWKO nie została zastrzeżona forma szczególna.
5. Forma podpisu:
 - 1) imienna pieczętka i podpis; forma poświadczania za zgodność z oryginałem: imienna pieczętka, podpis, data oraz napis: "za zgodność z oryginałem" (lub równoznaczny),
 - 2) podpis kwalifikowany lub profilem zaufanym – dokumenty podpisane przy użyciu tych podpisów mogą być złożone Zamawiającemu w postaci elektronicznej, tj. przekazane wiadomością email na adres: zam.publiczne@szpital-kolejowy.
6. Wymagane przez Zamawiającego oświadczenia, w tym formularze, których wzory dołączono do SWKO należy sformułować i wypełnić ściśle wg oznaczonych wzorów, bez pozostawiania niewypełnionych miejsc.
7. Dokumenty składające się na ofertę winne być, pod rygorem nieważności, sporządzone w komputerze lub inną trwałą techniką oraz podpisane przez Oferenta lub osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta na podstawie dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do występowania w obrocie prawnym bądź na podstawie stosownego pełnomocnictwa, którego oryginał, kopię na prawach oryginału bądź notarialnie poświadczoną kopię należy dołączyć do oferty.
8. Wszystkie dokumenty składające się na ofertę muszą być sporządzone w języku polskim lub złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
9. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być dokonane w sposób jednoznaczny i nie budzący wątpliwości, a ponadto paraflowane i datowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną.
10. Wymienione w rozdz. VI dokumenty, w tym oświadczenia, proszę złożyć we wskazanej kolejności. Na końcu oferty należy zamieścić spis treści ze wskazaniem każdego złożonego

Był
[signature]

w ofercie dokumentu, w tym oświadczeń oraz podaniem strony oferty, na której dany dokument się znajduje.

11. Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Oferent ma wolę zastrzeżenia do wyłącznej wiadomości Zamawiającego, należy przedstawić w odrębnej części oferty odpowiednio je zabezpieczając oraz opatrując dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa - informacje zastrzeżone do wyłącznej wiadomości Zamawiającego”.
12. Ofertę należy:
 - 1) umieścić w nieprzeźroczystej zamkniętej kopercie. Koperta winna posiadać oznaczenie do kogo jest skierowana (nazwę Zamawiającego) oraz napis:
"Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym harmonogramem. Nie otwierać przed dniem 08.01.2026 r. godz. 13.30",
 - 2) przesłać za pomocą wiadomości email na adres: **zam.publiczne@szpital-kolejowy.com**. W tytule wiadomości należy umieścić **„Oferta na konkurs nr ZP – 4240 – 16/2025”**.
13. Jeżeli oferta zostanie opakowana, zabezpieczona lub oznaczona w inny sposób niż powyżej opisany, Zamawiający nie bierze odpowiedzialności za nieprawidłowe skierowanie, a także przedwczesne lub przypadkowe otwarcie oferty.
14. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i doręczeniem oferty.

VIII. Zmiana i wycofanie oferty

1. Oferent może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
2. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty winny być dokonane w sposób przewidziany dla przygotowania oferty z zastrzeżeniem, że na kopercie lub w tytule wiadomości email zostanie umieszczona informacja „zmiana/wycofanie ofert”.

IX. Kryteria i sposób oceny ofert

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
 - 1) cena za usługi lekarskie w Poradni: stawka za 1 pkt. rozliczeniowy – znaczenie: 80 %
 - 2) deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu – znaczenie: 20%Oferent będzie zobowiązany do obsady deklarowanej w ofercie liczby godzin. Oferent nie będzie mógł odmówić deklarowanej liczby godzin w danym miesiącu.
2. W zakresie kryterium określonego w pkt 1 ocena zostanie dokonana wg wzoru:
 - 1) $Cena = (cena\ najni\ zsza\ spo\ sro\ d\ zlo\ zonych\ ofert : cena\ oferty\ badanej) \times 100 \times 0,8$
Pod pojęciem ceny należy rozumieć % wynagrodzenia za jeden punkt rozliczeniowy NFZ w przypadku świadczeń w Poradni Kardiologicznej zgodnie z umową o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Obecnie cena za punkt rozliczeniowy wynosi 2,05 zł.

Uwaga: Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie Świadczeniodawcy będzie ustalane w oparciu o zasady ustalone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i faktyczny poziom finansowania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem (w szczególności wpływ na wysokość wynagrodzenia Świadczeniodawcy będą miały zapisy i skutki wynikające z postanowień Zarządzenia Nr 23/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 01 kwietnia 2025 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna).

Całkowite wynagrodzenie Świadczeniodawcy wyliczane będzie zgodnie z katalogiem ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych stanowiących Załącznik 5a do Zarządzenia

Uwaga: oferta zawierająca propozycję wynagrodzenia większą niż 60% za punkt rozliczeniowy zostanie odrzucona.

- 2) badana liczba godzin: największa liczba deklarowanych godzin pracy w ciągu miesiąca: Maksymalna deklarowana liczba godzin pracy w miesiącu wśród oferentów) $\times 100 \times 0,2$

Uwaga: W przypadku, gdy Oferent zadeklaruje mniejszą liczbę godzin w tygodniu niż 3 godziny oferta zostanie odrzucona. W przypadku, gdy Oferent nie zadeklaruje liczby godzin w tygodniu Zamawiający uzna, że Oferent deklaruje 3 godziny świadczeń w tygodniu.

3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów przyznanych. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w pełnym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji/rokowań z Oferentem/Oferentami, którego/których oferta/oferty zostanie/zostaną uznana/uznane za najkorzystniejszą”.

X. Opis sposobu obliczenia ceny oferty za wykonanie świadczeń zdrowotnych, wymogi dodatkowe dotyczące ceny za przedmiot zamówienia

1. Oferent w przedstawionej ofercie winien zaoferować cenę jednoznaczną i ostateczną, podając cenę za świadczenia z uwzględnieniem miejsca świadczenia, tj. cenę za usługi lekarskie w Poradni: % wynagrodzenia za jeden punkt rozliczeniowy NFZ. Oferta nie może opiewać na wartość wyższą niż 60% za punkt rozliczeniowy
2. Cenę oferty należy obliczyć w następujący sposób:
określić w załączniku nr 1 do SWKO cenę za 1 pkt rozliczeniowy,
3. Oferent winien uwzględnić w cenie oferty wszystkie przewidywane koszty realizacji zamówienia, które mają wpływ na cenę oferty.
4. Cena oferty winna być wartością wyrażoną w jednostkach pieniężnych, w walucie polskiej, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
5. Rozliczenia między Zamawiającym a Oferentem będą prowadzone wyłącznie w walucie polskiej.

XI. Wyjaśnianie oraz modyfikacja treści SWKO

1. Oferent może zwrócić się do Zamawiającego pisemnie o wyjaśnienie treści SWKO. Zamawiający udzieli wyjaśnień niezwłocznie, chyba że prośba o wyjaśnienie treści SWKO wpłynie do Zamawiającego na mniej niż 2 dni przed terminem składania ofert. Po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał na zapytania.
2. Zamawiający przekaze treść zapytań wraz z wyjaśnieniami wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO, bez ujawniania źródła zapytania oraz umieści je na swojej stronie internetowej.
3. W szczególnie uzasadnionych przypadkach Zamawiający może w każdym czasie, lecz nie mniej niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert zmodyfikować treść SWKO. Dokonaną modyfikację Zamawiający umieści na swojej stronie internetowej.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia terminu składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji SWKO niezbędny będzie dodatkowy czas na wprowadzenie zmian w ofertach. Informacje o przedłużeniu terminu składania ofert Zamawiający niezwłocznie umieści na swojej stronie internetowej.
5. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego oraz Oferenta odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.

Bzd
R
thm

UWAGA: Pytania można składać w godzinach od 7:00 do 12:00. Pytania złożone po 12:00 będą uwzględniane jako złożone następnego dnia.

XII. Informacja o sposobie porozumiewania się z Oferentami

1. W toku przedmiotowego postępowania konkursowego wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Oferenci przekazywać będą pisemnie, a Zamawiający wszelkie informacje dotyczące postępowania będzie zamieszczał na swojej stronie internetowej.
2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazane przez Oferentów za pomocą e-maila, będą uważane za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotrze do Zamawiającego w godzinach 7.00 – 14.00 przed upływem terminu i zostanie niezwłocznie potwierdzona pisemnie.
3. Osobami upoważnionymi do porozumiewania się z Oferentami są:
 - 1) Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa Joanna Naumowicz-Zuziak - tel. (33) 812 20 20 w. 130,
 - 2) W zakresie formalnym – Iwona Bujok, adres e-mail: zam.publiczne@szpital-kolejowy.com, tel. (33) 812 20 20 w. 171

XIII. Miejsce i termin składania ofert

1. Termin składania ofert upływa w dniu **08.01.2026 r. o godz. 13.00.**
2. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie w Sekretariacie SP ZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej, ul. Żywiecka 19, 43-365 Wilkowice.
3. Oferty złożone (również za pośrednictwem poczty lub firmy kurierskiej) po upływie terminu składania ofert zostaną zwrócone bez otwierania.
4. Oferent winien dołożyć szczególnej staranności, by złożyć ofertę w stanie nieuszkodzonym.
5. Oferty złożone w stanie uszkodzonym zostaną dopuszczone do postępowania na ryzyko Oferenta.
6. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, w pokoju nr 17 w dniu **08.01.2026 r. o godz. 13.30.**

XIV. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
2. Wykonawca będzie związany ofertą do upływu terminu określonego w ust. 1.
3. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

XV. Otwarcie, badanie i ocena ofert

1. Otwarcie ofert jest jawne.
2. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda nazwy (firmy) oraz adresy Oferentów, a także informacje dotyczące ceny za oferowane świadczenia zdrowotne.
3. Informacje, o których mowa w pkt. 2 Zamawiający przekaze niezwłocznie Oferentom, którzy nie byli obecni przy otwarciu ofert, na ich pisemny wniosek.
4. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Nieudzielenie przez Oferenta wyjaśnień w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie skutkowało będzie odrzuceniem oferty.
5. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Oferentów w przypadku niezłożenia przez Oferenta stosownych dokumentów lub oświadczeń uzupełnienia braków formalnych oferty tj. dokumentów i oświadczeń. Niezłożenie przez Oferenta w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie stosownych dokumentów lub oświadczeń skutkowało będzie odrzuceniem oferty.
6. Zamawiający poprawi w tekście oferty oczywiste omyłki pisarskie oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny, niezwłocznie zawiadamiając o tym wszystkich Oferentów, którzy złożyli oferty.
7. Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą na podstawie kryteriów oceny ofert

Bujok



określonych w SWKO.

8. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska najwyższą sumaryczną liczbę punktów przyznanych. Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w danym zakresie przedmiotu zamówienia celem zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych w pełnym zakresie. Zamawiający zastrzega sobie prawo przeprowadzenia dodatkowych negocjacji/rokowań z Oferentem/Oferentami, którego oferta/oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze. Z przeprowadzonych negocjacji/rokowań Zamawiający sporządza stosowny protokół.
9. Jeżeli w toku konkursu wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
10. W przypadku niepodpisania umów przez Oferenta, którego oferta została wybrana, Zamawiający dokona ponownego wyboru najkorzystniejszej oferty spośród pozostałych ofert uznanych za ważne, o ile nie upłynął okres związania ofertą.

XVI. Informacja o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

1. Zamawiający wymaga złożenia przed podpisaniem umowy o udzielenie zamówienia dokumentu ubezpieczenia np.: polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że Oferent jest aktualnie ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz z oświadczeniem, że ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres realizacji zamówienia, o ile ten dokument nie został złożony wraz z ofertą.
2. W nieprzekraczalnym terminie 30 dni od daty zawarcia Umowy Świadczeniodawca winien dokonać wpisu do RPWDL dotyczącego wykonywania świadczeń zdrowotnych w Zakładzie Zamawiającego i przedłożyć Zamawiającemu dokument potwierdzający wykonanie tej czynności

XVII. Informacje dodatkowe

1. Protokół, oferty, oświadczenia, zawiadomienia, wnioski, inne dokumenty i informacje składane przez Zamawiającego i Oferentów w toku postępowania są jawne, z wyjątkiem informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, jeżeli Oferent, nie później niż w terminie składania ofert, zastrzegł w odniesieniu do tych informacji, że nie mogą być one ogólnie udostępnione, a ponadto prawidłowo je oznaczył i zabezpieczył.
2. Po otwarciu ofert, na pisemny wniosek Oferenta biorącego udział w postępowaniu. Zamawiający udostępni do wglądu, w swojej siedzibie w dni robocze w godz. 8:00 - 13:00, dokumenty podlegające udostępnieniu, o których mowa w pkt I.

XVIII. Środki odwoławcze przysługujące oferentom

Oferentom, których interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2025.1481 z późn. zm.), a w szczególności:

1. Wobec czynności podjętych w toku postępowania konkursowego Oferentowi, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad określonych w ustawie i SWKO przysługują środki odwoławcze - protest i odwołanie:
 - a) protest Oferent składa do komisji konkursowej w toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania,
 - b) odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu Oferent składa do Kierownika Zamawiającego - Dyrektora.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) niedokonanie wyboru Oferenta,

- b) unieważnienie postępowania konkursowego.
3. Oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Złożenie przez Oferenta do komisji konkursowej umotywowanego protestu powoduje zawieszenie postępowania konkursowego, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 4. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 5. Protest wniesiony do komisji konkursowej winien zawierać:
 - a) wskazanie podstaw prawnych, które zdaniem wnoszącego protest zostały naruszone przez Zamawiającego,
 - b) wskazanie naruszenia interesu prawnego Oferenta,
 - c) wskazanie związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem interesu prawnego Oferenta a podstawami prawnymi, o których mowa w zapisie lit. a),
 - d) żądanie protestującego.
 6. Ogłoszenie o złożeniu protestu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj. w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.
 7. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od daty jej złożenia, udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest oraz niezwłocznie zamieszcza rozstrzygnięcie na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego i na stronie internetowej Zamawiającego. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 8. W przypadku uwzględnienia złożonego przez Oferenta protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
 9. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Kierownika Zamawiającego - Dyrektora w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
 11. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
 12. O wniesieniu odwołania Zamawiający informuje zainteresowanych Oferentów biorących udział w postępowaniu i niezwłocznie zamieszcza je na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj. w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.
 13. Po rozpatrzeniu odwołania Kierownik Zamawiającego - Dyrektor wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja ta zamieszczana jest na tablicy ogłoszeń w miejscu prowadzenia postępowania konkursowego tj. w siedzibie Zamawiającego i na stronie internetowej Zamawiającego.

XIX. Postanowienia końcowe

1. Zamawiający rozstrzygnie konkurs w ciągu 7 dni od upływu terminu składania ofert, chyba że zaistnieją okoliczności uzasadniające rozstrzygnięcie w terminie późniejszym, np. konieczność wyjaśnienia treści oferty. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu Zamawiający zamieszcza na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu w całości lub jego części - unieważnienia postępowania może nastąpić bez podania przyczyny.
3. O wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający zawiadomi niezwłocznie Oferentów, którzy złożyli oferty, podając nazwę (firmę) i adres Oferenta, którego ofertę wybrano, oraz uzasadnienie wyboru oferty.
4. O unieważnieniu postępowania konkursowego w całości lub w części Zamawiający zawiadomi równocześnie wszystkich Oferentów, którzy:
 - a) ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - b) złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert.

Umowę w sprawie zamówienia z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana

32
[Signature]

Zamawiający zawrze w terminie nie krótszym niż 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, nie później jednak niż przed upływem terminu związania ofertą. W przypadku gdy wpłynęła 1 oferta lub gdy liczba ofert złożonych jest równa liczbie zawieranych umów, Zamawiający może zawrzeć umowę w terminie krótszym niż 7 dni roboczych.

5. Niniejsze SWKO wraz z załącznikami Zamawiający umieścił na swojej stronie internetowej www.szpital-kolejowy.com, zgodnie z informacją zawartą w ogłoszeniu o postępowaniu konkursowym.
6. Zamawiający dopuszcza składania oferty w formie elektronicznej.
7. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części bez wskazywania przyczyny.
8. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Oferentów w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w zakresie nieuregulowanym przepisami SWKO, przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych stosuje się przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks cywilny.

Załączniki:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy.

Załącznik nr 2 - Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu.

Załącznik nr 3 - Oświadczenie o wpisach do rejestrów.

Załącznik nr 4 - Wzór umowy o udzielenie zamówienia (działalność gospodarcza).

Załącznik nr 5 - Harmonogram Pracy Poradni Kardiologicznej.

Wilkowice, dnia 31.12.2025 r.

Zatwierdził


DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach-Bystrej
Ireneusz Staniek

3464


Dane Świadczeniodawcy/ Oferenta:

Pełna nazwa:

Adres:

Tel. i fax:

FORMULARZ OFERTOWY

Do
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach - Bystrej
ul. Żywiecka 19
43-365 Wilkowice

Przystępując do konkursu ofert na świadczenia zdrowotne z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej. Harmonogram stanowi załącznik nr 5 do SWKO:

1. Oferujemy realizację zamówienia za cenę:

lp.	Nazwa świadczenia	Jednostka kontraktowa	Cena świadczenia brutto (w tym podatek VAT)
a)	Świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza w Poradni Kardiologicznej	% wynagrodzenia / 1 pkt rozliczeniowy NFZ	

Pod pojęciem punktu należy rozumieć % wynagrodzenia za jeden punkt rozliczeniowy NFZ w przypadku świadczeń w Poradni Kardiologicznej zgodnie umową o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej w systemie podstawowego szpitalnego zabezpieczenia świadczeń opieki zdrowotnej.

Obecnie cena za punkt rozliczeniowy wynosi 2,05 zł.

Uwaga: Zamawiający zastrzega, że wynagrodzenie Świadczeniodawcy będzie ustalane w oparciu o zasady ustalone przez Narodowy Fundusz Zdrowia i faktyczny poziom finansowania świadczeń objętych niniejszym postępowaniem (w szczególności wpływ na wysokość wynagrodzenia Świadczeniodawcy będą miały zapisy i skutki wynikające z postanowień Zarządzenia Nr 23/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 01 kwietnia 2025 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna).

Deklarowana liczba godzin w tygodniu 3 godzin + godzin

Uwaga: W przypadku, gdy Oferent zadeklaruje mniejszą liczbę godzin w tygodniu niż 3 godziny oferta zostanie odrzucona. W przypadku gdy Oferent nie zadeklaruje liczby godzin w tygodniu Zamawiający uzna, że Oferent deklaruje 3 godziny świadczeń w tygodniu.

2. Oferujemy 14 dniowy termin płatności od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego rachunku/ faktury VAT.
3. Oświadczamy, że:
 - posiadamy co najmniej dwuletnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia po zakończeniu specjalizacji,
 - uważamy się za związanych złożoną ofertą do upływu terminu wskazanego w szczegółowych warunkach konkursu ofert,
 - zapoznaliśmy się z warunkami postępowania konkursowego oraz warunkami realizacji zamówienia określonymi w SWKO i projekcie umowy, przyjmujemy je bez zastrzeżeń a w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do podpisania umowy w terminie i na warunkach określonych przez Zamawiającego,
 - wszystkie składające się na ofertę dokumenty, w tym oświadczenia, przedstawiają stan prawny i faktyczny aktualny na dzień sporządzenia oferty,
 - wypełniłem/wypełniłam obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu (w przypadku, jeżeli nie wystąpiły okoliczności powodujące konieczność spełniania w/w obowiązku informacyjnego Oferent wykreśla przedmiotowe oświadczenie),
 - nie podlegamy wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2025, poz. 514 ze zm).

Z postępowania wyklucza się:

- 1) wykonawcę oraz uczestnika konkursu wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 2) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;
 - 3) wykonawcę oraz uczestnika konkursu, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.
4. Wszystkie załączone dokumenty stanowią integralną część naszej oferty.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

.....
(pieczęć firmowa Oferenta)

O Ś W I A D C Z E N I E

Przystępując do konkursu ofert na udzielanie **świadczeń zdrowotnych z zakresu Kardiologii w Poradni Kardiologicznej**, oświadczamy, że jesteśmy podmiotem wymienionym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej mogącym ubiegać się o udzielenie zamówienia na w/w świadczenia zdrowotne, oraz spełniamy warunki udziału w postępowaniu, tj.:

- a) posiadamy uprawnienia do wykonywania świadczenia oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
 - legitymujemy się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych lub
 - wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
- b) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
- c) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

Dane Oferenta:

Nazwa:

Adres:

Nr telefonu:

Nr NIP:

Nr REGON:

PESEL:

OŚWIADCZENIE OFERENTA O WPISACH DO REJESTRÓW

1. Niniejszym oświadczam, że jako Oferent jestem *:

- ☐ podmiotem leczniczym, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem,
- ☐ praktyką zawodową, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem,
- ☐ legitymuję się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych,

2. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- ☐ Krajowego Rejestru Sądowego
pod numerem

3. Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- ☐ Ewidencji Działalności Gospodarczej,
prowadzonej przez,
pod numerem
- ☐ Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis)

**właściwe zaznaczyć*

UMOWA NR

zawarta w Wilkowicach w dniu..... 2026 r. pomiędzy:

SP ZOZ Szpitalem Kolejowym w Wilkowicach - Bystrej

43-365 Wilkowice, ul. Żywiecka 19,

KRS: 0000031391, NIP: 937-21-88-022, REGON: 010657175, RPWDL: 0000000013925

reprezentowanym przez:

Ireneusza Staniek - Dyrektora

zwanym w dalszej treści umowy - „Zamawiającym”

a

.....

.....

zwanym w dalszej treści umowy - „Świadczeniodawcą”

§ 1

1. Zamawiający w oparciu o protokół komisji konkursowej z dnia powierza prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej, o której mowa w § 2, polegającej na udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu kardiologii w Poradni Kardiologicznej zgodnie z przyjętym Harmonogramem Pracy Poradni Kardiologicznej. Harmonogram stanowi załącznik nr 5 do SWKO. Szczegółowy rozkład czasu udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej w poszczególnych miesiącach strony umowy ustalają każdorazowo w harmonogramie miesięcznym.
2. Świadczeniodawca będzie wykonywał przedmiot umowy w wymiarze godzin w tygodniu.
3. Świadczeniodawca będzie realizował zadania, o których mowa w ust. 1 przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu komórek organizacyjnych Zamawiającego oraz z wykorzystaniem leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku itp. zapewnionych przez Zamawiającego.
4. Zamawiający zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, a Świadczeniodawca zobowiązuje się do używania go zgodnie z instrukcjami obsługi i zasadami BHP.
5. Zamawiający zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Świadczeniodawca nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy, o których mowa w ust. 3, będące następstwem prawidłowego ich używania.
7. Świadczeniodawca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Zamawiającego.
8. Świadczeniodawcy przysługuje prawo do nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu przedmiotu umowy w wysokości 30 dni kalendarzowych na rok.



9. Świadczeniodawca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zamawiającego o niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych. Informacja musi zostać skutecznie przekazana nie później niż przed rozpoczęciem udzielania świadczeń w danym dniu. O niemożliwości wykonania umowy na skutek zdarzeń losowych Świadczeniodawca zobowiązany jest powiadomić Zastępcę Dyrektora ds. Lecznictwa w następujący sposób – telefonicznie (na nr tel. 33 812 20 20 wew. 130.) lub poprzez pocztę elektroniczną (e-mail: biuro@szpital-kolejowy.com)
10. Integralną częścią umowy jest:
 - 1) SWKO,
 - 2) Oferta Świadczeniodawcy.

§ 2

Zamawiający zleca, a Świadczeniodawca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującą u Zamawiającego organizacją realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii w Poradni Kardiologicznej, w tym w szczególności zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi zarządzeniem w Szpitalu.

§ 3

1. Harmonogram ustala Zastępca Dyrektora ds. Medycznych w porozumieniu ze Świadczeniodawcą. W przypadku braku porozumienia co do treści harmonogramu, harmonogram ustala wiążąco dla Świadczeniodawcy Zastępca Dyrektora ds. Medycznych.
2. Miejscem świadczenia jest Poradnia Kardiologiczna.
3. W przypadku zmiany organizacji udzielania świadczeń u Zamawiającego, miejsce wykonywania świadczeń może ulec zmianie.

§ 4

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi środkami technicznymi i farmaceutycznymi oraz zgodnie z zasadami kodeksu etyki lekarskiej.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta i członków jego rodziny lub innych osób upoważnionych, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 1287, ze zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U.2024.581 z późn. zm.).
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
 - a) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostyki i leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań,
 - b) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody diagnostyki/leczenia,
 - c) wyrażania świadomej zgody na proponowany rodzaj postępowania: diagnostykę inwazyjną i inne zabiegi stwarzające ryzyko powikłań,
 - d) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
 - 1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept,
 - 2) wystawiania orzeczeń lekarskich, w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, zaświadczeń itp. według obowiązujących przepisów,
 - 3) prowadzenie dokumentacji medycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej, zgodnie z ogólnie obowiązującymi przepisami i regulacjami wewnątrzzakładowymi, przy czym:
 - Świadczeniodawca zobowiązany jest do bieżącego uzupełniania Historii Choroby Pacjenta. Wpisy w Historii Choroby muszą być dokonywane czytelnie i odpowiadać

[Handwritten signatures and initials]

standardom wymaganym przez NFZ,

- 4) dokonywania wszystkich czynności związanych z udzielaniem świadczenia zdrowotnego w Poradni,
- 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady nieprzekraczania granicy koniecznej potrzeby,
- 6) przestrzegania zasad tajemnicy zawodowej i obowiązków określonych w ustawie z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019.1781 z późn. zm.) oraz Rozporządzeniu 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, RODO),
- 7) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§ 5

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnętrznych regulacji prawnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.
2. Świadczeniodawca oświadcza, że nie zachodzi wobec niego przeszkoda z art. 132 ust. 3 oraz art. 133 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.), uniemożliwiająca realizację zawartej umowy.

§ 6

Świadczeniodawca ma obowiązek powiadomić Zamawiającego o każdym przypadku skargi pacjenta lub jego przedstawicieli, zarzutach karnych, roszczeniach cywilnoprawnych oraz o postępowaniu dotyczącym jego odpowiedzialności zawodowej w zakresie świadczonych przez niego usług medycznych.

§ 7

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem komórek organizacyjnych Szpitala.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do dokonywania powiadomień organów ścigania w sytuacjach określonych prawem oraz realizacji obowiązku powiadomienia inspekcji sanitarnej w sytuacji podejrzenia choroby zakaźnej.

§ 8

1. Świadczeniodawca odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed Zamawiającym.
2. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do zawiadomienia Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa o wszystkich ważnych wydarzeniach w Poradni Kardiologicznej i występujących nieprawidłowościach.
4. Świadczeniodawca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zamawiającego, a której przedmiot dotyczyć może w szczególności:
 - 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich oceny merytorycznej,
 - 2) prawidłowości prowadzenia dokumentacji medycznej,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną, środkami farmakologicznymi wykorzystywanymi w procesie udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) prawidłowości dokonywania rozliczeń z tytułu kosztów udzielania świadczeń zdrowotnych.

346 

5. Świadczeniodawca ma obowiązek poddawania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 9

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do obciążenia Świadczeniodawcę ewentualnymi kosztami, jakie poniesie z powodu wystawienia recept przez Świadczeniodawcę niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz w związku z nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej, będącymi następstwem kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
2. Wysokość szkody i termin jej naprawienia Zamawiający określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

§ 10

Świadczeniodawca nie może pobierać opłat od pacjentów i ich przedstawicieli ani żadnych innych form gratyfikacji.

§ 11

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność względem osób trzecich za wyrządzoną im szkodę.
2. Świadczeniodawca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu realizacji niniejszego kontraktu zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Świadczeniodawca oświadcza, że posiada aktualnie i będzie posiadał w okresie realizacji zamówienia ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej w zakresie świadczonych przez siebie usług.
4. Przed upływem okresu ubezpieczenia wynikającego z aktualnej polisy Świadczeniodawca doręczy Zamawiającemu, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres.

§ 12

1. Świadczeniodawca zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Prawo cedowania swoich obowiązków i uprawnień z umowy na osobę trzecią nie przysługuje również w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobiste udzielanie świadczeń zdrowotnych takich jak choroba, szkolenia zawodowe itp.
3. Świadczeniodawca zobowiązany jest do poinformowania Zamawiającego o zaistnieniu okoliczności, o których mowa w ust. 2 w terminie poprzedzającym nieobecność, umożliwiającym dokonanie stosownych zmian w harmonogramie udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. W przypadku nieobecności spowodowanej przyczynami nagłymi, uniemożliwiającymi zachowanie trybu określonego w ust. 3, Świadczeniodawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego o przyczynie nieobecności i przewidywanym czasie jej trwania w możliwie najkrótszym terminie.

§ 13

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie ma wynosić % wynagrodzenia za 1 pkt rozliczeniowy brutto x liczba zrealizowanych, poprawnie potwierdzonych punktów w ramach przyznanego miesięcznego limitu.
2. Zamawiający informuje Świadczeniodawcę o limitach wykonania świadczeń w Poradni Kardiologicznej.

32/1
[signature]

3. Zamawiający będzie informował Świadczeniodawcę o wszystkich zmianach limitów wykonania oraz wysokości wynagrodzenia za 1 punkt rozliczeniowy zgodnie z umową o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej nr 122/100149/03/8/2026.
4. W przypadku gdy zostaną przekroczone limity wykonania, o których mowa w ust. 2 i 3, Zamawiający nie zapłaci Świadczeniodawcy za wykonania ponad limit, chyba, że Zamawiający otrzyma wynagrodzenie za nadwykonanie od NFZ. W takim wypadku Świadczeniodawca otrzyma ... % wynagrodzenia określonego w ust. 1 w stosunku do otrzymanych środków z NFZ (rozliczenie proporcjonalne).
5. Świadczeniobiorcy przysługuje prawo odmowy zlecenia świadczeń ponad limit. Świadczeniodawcy przysługuje prawo odmowy świadczeń ponad limit.
6. Całkowite wynagrodzenie Świadczeniodawcy wyliczane będzie zgodnie katalogiem ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych stanowiących Załącznik 5a do Zarządzenia Nr 132/2024/DSOZ z dnia 31 grudnia 2024 r. wraz z późniejszymi zmianami.
7. Wynagrodzenie Świadczeniodawcy będzie ustalane z uwzględnieniem zasad ustalonych przez Narodowy Fundusz Zdrowia i faktyczny poziom finansowania świadczeń realizowanych w ramach niniejszej umowy. W szczególności wpływ na wysokość wynagrodzenia Świadczeniodawcy będą miały zapisy i skutki wynikające z postanowień Zarządzenia Nr 23/2025/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 01 kwietnia 2025 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna.
8. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
9. Fakturę / rachunek (faktura) za zrealizowane świadczenia Świadczeniodawca zobowiązany jest wystawić do 15 dnia następnego miesiąca, w którym były wykonane świadczenia zdrowotne.
10. Z chwilą wystawienia faktury VAT/rachunku Świadczeniodawca zobowiązany jest wystawić specyfikację realizacji świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem zasad wynagrodzeń, o których mowa w ust. 1. Specyfikację zatwierdza Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa.
11. Przekazanie wynagrodzenia następuje w terminie do 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy oraz specyfikacji realizacji świadczeń zdrowotnych.
12. W przypadku nieprawidłowości w wystawieniu rachunku (faktury), termin określony w ust. 11 liczy się od daty wystawienia poprawionego rachunku (faktury). Opóźnienie w przekazaniu przez Świadczeniodawcę prawidłowo wystawionych dokumentów spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia. W takim przypadku Świadczeniodawcy nie przysługuje prawo do naliczania jakichkolwiek odsetek.
13. Wypłata wynagrodzenia następuje na konto bankowe, wskazane w rachunku (fakturze).
14. Faktura nie podlega wystawieniu za miesiące, w których Świadczeniodawca nie świadczył usług zdrowotnych na rzecz Zamawiającego, będących przedmiotem niniejszej umowy.
15. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Podmiot tworzący wydaje zgodę albo odmawia jej wydania, biorąc pod uwagę konieczność zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych oraz w oparciu o analizę sytuacji finansowej i wynik finansowy samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej za rok poprzedni. Zgodę wydaje się po zasięgnięciu opinii kierownika samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej.
16. Świadczeniodawca oświadcza, że w razie sprawozdania świadczeń niezgodnie z obowiązującymi przepisami oraz umową zawartą z NFZ, przez co Zamawiający zmuszony będzie zwrócić środki finansowe za udzielone świadczenie do NFZ, Świadczeniodawca będzie zobowiązany do zwrotu środków finansowych uzyskanych za zakwestionowane świadczenie.



§ 14

1. Zamawiający ma prawo stosować wobec Świadczeniodawcy kary umowne w wysokości każdorazowo do 5% kwoty miesięcznego zobowiązania Zamawiającego (w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej) za każde zdarzenie, które wydarzyło się w okresie rozliczeniowym:
 - 1) za zachowanie niezgodne z zasadami kodeksu etyki lekarskiej,
 - 2) za stwierdzone nieprawidłowości w dokumentacji medycznej,
 - 3) za każdy przypadek nieprzestrzegania praw pacjenta,
 - 4) za każdy przypadek nieprzestrzegania obowiązujących instrukcji procedur wewnątrzszpitalnych, obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń w szczególności w zakresie reżimu sanitarno - epidemiologicznego,
 - 5) za nieterminowe i nierzetelne wypełnianie dokumentacji medycznej,
 - 6) w przypadku odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych w terminie wyznaczonym w harmonogramie.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zamawiającego z przyczyn, o których mowa w § 16 ust. 1, leżących po stronie Świadczeniodawcy, Świadczeniodawca zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w wysokości 50% wynagrodzenia wypłaconego w poprzednim miesiącu rozliczeniowym.
3. Łączna wysokość potrąceń z tytułów wymienionych w ust. 1 w danym miesiącu nie może przekroczyć 30% kwoty zobowiązania Zamawiającego w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej.
4. O nałożeniu kary umownej/potrąceniu Świadczeniodawca będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
5. Zamawiający może dochodzić pełnego odszkodowania od Świadczeniodawcy na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody, w tym utraconych korzyści.
6. Kary umowne podlegają potrąceniu z bieżących należności Świadczeniodawca.

§ 15

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia
2. Umowa może zostać rozwiązana w skutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia. Termin wypowiedzenia rozpoczyna bieg z pierwszym dniem miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono pisemne oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie za porozumieniem stron.
4. Rozwiązanie następuje w formie pisemnej.

§ 16

1. Umowa może zostać rozwiązana na skutek oświadczenia Zamawiającego, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Świadczeniodawca rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, w szczególności:
 - a) zachowania niezgodnego z zasadami kodeksu etyki lekarskiej,
 - b) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną związaną z wykonywanymi świadczeniami i nie stosuje się do zaleceń Zamawiającego w tym zakresie;
 - c) rażąco i uporczywie narusza prawa pacjenta, co znajdzie potwierdzenie w postępowaniu wyjaśniającym przeprowadzonym przez Zamawiającego;
 - d) nie posiada aktualnego ubezpieczenia OC.
2. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
3. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Świadczeniodawcę uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Zamawiającego o wystąpieniu okoliczności, o których owa w ust. 3.

bypk
9/11/11

5. Umowa wygasa automatycznie, gdy Zamawiającemu wygaśnie kontrakt z NFZ na świadczenie usług w komórkach wymienionych w § 2 ust. 1.
6. Zamawiający zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Świadczeniodawcę o wystąpieniu okoliczności, o których owa w ust. 5.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany (np. ograniczenie kontraktu z NFZ) okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
8. W przypadku, o którym mowa w ust. 7 Świadczeniodawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
9. W razie rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej umowy Świadczeniodawca zobowiązany jest niezwłocznie przekazać Zamawiającemu wszelkie dokumenty i inne materiały, jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 17

Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 18

Świadczeniodawca wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych i ich przekazywanie do instytucji, które żądają danych osobowych w związku z realizacją ustawowych zadań (ZUS, Urzędy Skarbowe, Izby Lekarskie).

§ 19

Świadczeniodawca zobowiązuje się do udzielenia każdorazowo, na żądanie Zamawiającego, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zamawiającego zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Świadczeniodawca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia.

§ 20

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, Kodeksu Etyki Lekarskiej.
2. Ewentualne spory wynikłe w trakcie realizacji umowy będą w miarę możliwości rozstrzygane polubownie, a w przypadku braku porozumienia stron przez sąd właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 21

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Świadczeniodawcy, dwa dla Zamawiającego.

Załącznik nr 1 - WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Załącznik nr 2 - ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY

Załącznik nr 3 - OŚWIADCZENIA ŚWIADCZENIODAWCY DO UMOWY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W RAMACH INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ

Załącznik nr 4 - KOPIA AKTUALNEJ POLISY UBEZPIECZENIA OC ŚWIADCZENIODAWCY

Zamawiający

Świadczeniodawca

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w Poradni Kardiologicznej

ZA MIESIĄC 20.....R.

LP.	LICZBA PUNKTÓW ROZLICZENIOWYCH	KWOTA BRUTTO ZA 1 PUNKT ROZLICZENIOWY	KWOTA ŁĄCZNA BRUTTO

.....
Podpis Wykonawcy

POTWIERDZAM WYKONANIE W/W ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

.....
data i podpis

ZOBOWIĄZANIE DO ZACHOWANIA TAJEMNICY
(składa Wykonawca oraz jego personel)

Nazwisko

Imię (imiona):

Numer identyfikacyjny PESEL:

Ja niżej podpisany/a, potwierdzając zgodność moich danych osobowych ze stanem faktycznym, oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. 2019.1781) oraz 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 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.),
- 2) zostałem/am uprzedzony/a, iż dane osobowe i medyczne przetwarzane w SPZOZ Szpitalu Kolejowym w Wilkowicach-Bystrej podlegają ustawowej ochronie prawnej na podstawie postanowień ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. 2019.1781) oraz 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 2016 z 4.5.2016 r. L 119 s. 1 z późn. zmian.),
- 3) zobowiązuję się do nieujawniania pozyskanych w ramach wykonywania prac związanych z realizacją przedmiotu w/w umowy informacji, objętych tajemnicą służbową w rozumieniu ustawy z dnia 05 sierpnia 2010r. o ochronie informacji niejawnych (tj. Dz.U. z 2025r. poz. 1209 z późn. zm.) oraz informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 1233 z późn. zm.),
- 4) obowiązek zachowania w tajemnicy informacji dotyczących wyżej wymienionych danych uzyskanych w związku z realizacją przedmiotu umowy, o którym mowa w pkt 3, ciąży na mnie nawet po wygaśnięciu umowy, na zasadach określonych w ustawie z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz.U. z 2022r. poz. 1233 z późn. zm.).

Powyższe zobowiązanie zachowuje ważność w zakresie pozyskanych w trakcie realizacji umowy danych osobowych i medycznych **bezterminowo**.

.....
Podpis Świadczeniodawcy

Wilkowice, dnia r.

OŚWIADCZENIA ŚWIADCZENIODAWCY
DO UMOWY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RAMACH INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI LECZĄCEJ
(składa Świadczeniodawca)

W związku 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 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) **oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a, o tym, że:**

- podanie danych osobowych zawartych w umowie udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej ma charakter dobrowolny, jednak ich brak uniemożliwia podpisanie niniejszej umowy,
- administratorem moich danych osobowych, w rozumieniu ustawy z dnia 10 maja 1998 r. o ochronie danych osobowych oraz 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), jest SP ZOZ Szpital Kolejowy w Wilkowicach-Bystrej,
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. b, lit. c i lit. f 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),
- dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych można uzyskać pod adresem e-mail iod@szpital-kolejowy.com lub pod nr telefonu 33 812 20 20
- przekazane dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu realizacji i w zakresie objętym przedmiotową umową,
- przekazane dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z odrębnych przepisów prawa,
- administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych innym odbiorcom oprócz podmiotów upoważnionych na podstawie przepisów prawa,
- przysługuje mi prawo do żądania od administratora dostępu do moich danych osobowych, mam prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych oraz do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
- jestem świadomy/-a, że prawo do usunięcia moich danych osobowych może zostać ograniczone warunkami zawieranej umowy,
- przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Organu Nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uznaję, iż przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
- Administrator nie będzie stosował wobec mnie zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.

Wilkowice, dnia

(podpis Świadczeniodawcy)



Przychodnia Specjalistyczna

Harmonogram pracy	Poniedziałek	Wtorek	Środa	Czwartek	Piątek
Poradnia					
Poradnia Kardiologiczna	7.00 – 13.00			8.00 – 12.00	13.00 – 15.30
Poradnia Pulmonologiczna	8.00 – 14.30		8.00 – 13.30 15.00 – 18.00		7:00 – 9:00
Poradnia Neurologiczna		8.00 – 12.00		8.00 – 12.00	14.00 – 18.00
Poradnia Rehabilitacyjna		12.30 – 18.00			8.00 – 13.00
Poradnia Medycyny Paliatywnej	13.00 – 15.30		15.30 – 18.00		9:00 – 11:30
Zespół Domowej Opieki Paliatywnej	Całodobowy dostęp do świadczeń zdrowotnych przez 7 dni w tygodniu				

