

**OGŁOSZENIE O KONKURSIE OFERT
NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
(Postępowanie ZP – 4240 – 10/2025)**

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 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U z 2025 r., poz. 450 z późniejszymi zmianami)
Przedmiot konkursu jest:

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zarządzeniami szpitala w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej

Termin realizacji umowy: 36 miesięcy od dnia podpisania 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, w Sekretariacie Dyrekcji Szpitala 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 nr fax: 33 812 30 98.
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) Zamawiając 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 08.10.2025 r. o godz. 8.45 w siedzibie Udzielającego zamówienia – Sekretariat.
9. Otwarcie ofert: 08.10.2025 r. o godz. 9.00 w siedzibie Udzielającego zamówienia – w Sekretariacie Dyrekcji Szpitala
10. Termin związania ofertą wynosi 60 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 skarżanej 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 01.10.2025 r.

**DYREKTOR
SP ZOZ Szpitala Kolejowego
w Wilkowicach-Bystrej**

Ireneusz Staniek

[Podpis]

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert (SWKO) na:
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem
oraz wewnętrznymi zarządzeniami szpitala w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej
(Postępowanie ZP – 4240 – 10/2025)

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 w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zasadami określonymi Zarządzeniem (Załącznik nr 5 do SWKO).

Podstawa prawna:

- 1) Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U z 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. 2024 r., poz. 146 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

CPV: 85141000-9 - Usługi świadczone przez personel medyczny

1. Przedmiotem konkursu jest przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji przez lekarzy w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej – podstawowy zakres świadczenia został określony w § 1 ust. 4 i § 2 ust. 3 projektu umowy stanowiącego Załącznik nr 4 do SWKO, a także: świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z harmonogramem miesięcznym oraz wewnętrznymi zasadami określonymi w odrębnych wewnętrznych Zarządzeniach Szpitala.

Oferent zobowiązany będzie świadczyć usługi medyczne min. 3550 godzin w okresie trzech lat.

2. Przedmiot konkursu został podzielony na pakiety:
 - a. Świadczenia zdrowotne w godzinach ordynacji w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej (Pakiet nr 1)
 - b. Świadczenia zdrowotne w godzinach ordynacji w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej w trakcie specjalizacji (Pakiet nr 2).

Wzór porozumienia w przedmiocie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach wolnych miejsc szkoleniowych w trybie pozarezydenckim u Zamawiającego na podstawie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych stanowi załącznik nr 6 do SWKO – dotyczy oferentów w trakcie specjalizacji.

Zamawiający zastrzega sobie prawo przedłużenia umowy na okres dłuższy niż trzy lata dla Pakietu nr 2 na okres całego stażu, przy zachowaniu dotychczasowych warunków.

3. **Planowana liczba świadczeń: do 6000 godzin (minimum 3550 godzin) w okresie trzech lat**
5. 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.
6. Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z terminami określonymi w umowie.
7. Liczba zlecanych do wykonania świadczeń w okresie rozliczeniowym uzależniona będzie od aktualnych potrzeb Zamawiającego (nie dotyczy lekarzy w trakcie specjalizacji – tu obowiązuje program specjalizacji).
8. Wybrany Oferent będzie prowadził sprawozdawczość statystyczną i dokumentację medyczną wymaganą przepisami szczegółowymi (m.in. zgodnie z wymogami NFZ).
9. Wybrany Oferent podda się kontroli Zamawiającego, 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. 2024 r., poz. 146 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.
10. Oferent zobowiązany jest do osobistego świadczenia usług, będących przedmiotem konkursu i nie może powierzyć ich wykonywania podmiotom trzecim bez uprzedniej, pisemnej zgody Zamawiającego.

 

11. Okres obowiązywania umowy: trzy lata od dnia podpisania umowy (podpisanie umowy nie później niż 13.10.2025 r.).
12. Oferent zagwarantuje niezmiennosc cen w okresie trwania umowy.
13. Rozliczenie świadczeń następowało będzie w cyklu miesięcznym.
14. Zamawiający będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne z dołu, na podstawie faktury/rachunku wystawionej w sposób prawidłowy na koniec miesiąca, w którym świadczenie zostało zrealizowane.
15. Przekazanie wynagrodzenia następować będzie w terminie do 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury /rachunku oraz rozliczenia miesięcznego wykonanych świadczeń.
16. Opóźnienie w dostarczeniu przez przyjmującego zamówienie prawidłowo wystawionych dokumentów spowoduje przesunięcie terminu płatności odpowiednio o czas opóźnienia.
17. W postępowaniu konkursowym oraz w okresie obowiązywania umowy zawartej w wyniku jego rozstrzygnięcia obowiązuje zakaz określony w przepisie art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który stanowi, że nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

IV. Warunki uprawniające do udziału w konkursie

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty i osoby wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej, w tym szczególności 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:
- 1) posiadają uprawnienia do wykonywania działalności oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia,
 - 2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia,
 - 3) stan zdrowia umożliwia wykonywanie świadczeń.

Uwaga: Zamawiający nie dopuszcza, aby osoby będące pracownikami Zamawiającego udzielały świadczeń zdrowotnych na rzecz Zamawiającego w ramach umów kontraktowych. Zamawiający nie dopuszcza, aby świadczenia zdrowotne były wykonywane przez pracowników Zamawiającego i jednocześnie osoby pracujące na rzecz podmiotów leczniczych, z którymi Zamawiający zawrze umowę. Zamawiający odrzuci oferty złożone przez pracowników Zamawiającego oraz oferty, które będą wskazywały na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez pracowników Zamawiającego w ramach podwykonawstwa.

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.
2. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Oferenci spełniający warunki:
- Legitymujący się nabyciem kwalifikacji oraz doświadczeniem do udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcji określonych w ust. 1, 2, 3 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu) oraz prowadzą działalność leczniczą w zakresie przedmiotu konkursu określonym w ust. 1, 2, 3 Rozdział III (Opis przedmiotu konkursu) lub posiadający niezbędny personel posiadający ww. kwalifikacje.
- Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga dołączenia do oferty dokumentów potwierdzających stosowne kwalifikacje (kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu lekarza, kopia dokumentu potwierdzająca posiadanie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji – Pakiet nr 1; lub w dziedzinie pokrewnej do dziedziny rehabilitacji, dokument potwierdzający liczbę lat pracy w zawodzie zgodnie z wymaganiami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami – Pakiet nr 2).

Handwritten signatures and initials:
Haber
JL
AM

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 dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Złożenie wariantowej spowoduje jej odrzucenie. Dopuszczalne jest składanie ofert tylko na jeden pakiet.
3. W szczególności Oferenci zobowiązani są do:
 - 1) złożenia oferty na realizację świadczeń zgodnych, co do zakresu i warunków ich wykonywania, z przedmiotem zamówienia określonym w SWKO;
 - 2) 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;
 - 3) wyrażenia zgody na 14 dniowy termin płatności za świadczenia zdrowotne wykonane w ramach realizacji zamówienia w okresie rozliczeniowym;
 - 4) 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 oraz doświadczenie (zgodnie z Częścią IV ust. 2 SKWO).
5. Dokument potwierdzający stan zdrowia (kopia aktualnego zaświadczenia lekarskiego o stanie zdrowia, w tym o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń).
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. Pełnomocnictwo 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.com pod warunkiem zabezpieczenia plików pdf hasłem —Zamawiający zaleca zaszyfrowanie plików w formacie ZIP-7 (hasło Oferent przekaże 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 wnosził roszczeń w przypadku wcześniejszego zapoznania się z ofertą przez Zamawiającego).
2. Oferta winna być sporządzona i złożona zgodnie z SWKO.

[Handwritten signatures and initials]

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 poświadczenia każdej zapisanej strony dokumentu), jeżeli w treści SWKO nie została zastrzeżona forma szczególna.
5. Forma podpisu:
 - 1) imienna pieczęć i podpis; forma poświadczenia za zgodność z oryginałem: imienna pieczęć, 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.com;
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 na maszynie, 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 parafowane 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 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 w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zarządzeniami wewnętrznymi szpitala w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej. Nie otwierać przed dniem 08.10.2025 r. godz. 9.00".
 - 2) przesłać za pomocą wiadomości email na adres: zam.publiczne@szpital-kolejowy.com. W tytule wiadomości należy umieścić „Oferta na konkurs nr ZP – 4240 – 10/2025”.
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 sposobu oceny ofert

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
 - 1) jakość,
 - 2) kompleksowość,
 - 3) dostępność,
 - 4) ciągłość,
 - 5) cena

Handwritten signature and initials in blue ink.

W konkursie przewidziano dwuetapową ocenę ofert:

- 1) ocena ofert pod względem ceny,
- 2) ocena ofert pod względem pozostałych kryteriów.

W przypadku gdy złożone oferty zabezpieczają w całości zapotrzebowanie Szpitala lub gdy złożone oferty nie wypełniają w całości zapotrzebowania Szpitala procedura wyboru ofert kończy się na etapie pierwszym (bez oceny w pozostałym zakresie). W przypadku gdy złożone oferty przekraczają zapotrzebowanie Szpitala, zostaną ocenione wg wszystkich kryteriów oceny, o których mowa ust. 1

1. Oferty niepodlegające odrzuceniu zostaną ocenione wg następujących kryteriów:
 - 1) cena za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych – znaczenie: 90 %
 - 2) deklarowana liczba godzin pracy – znaczenie: 8%
Oferent będzie zobowiązany do obsady deklarowanej w ofercie liczby godzin. Oferent nie będzie mógł odmówić deklarowanej liczby godzin.
 - 3) doświadczenie zawodowe (w miesiącach) – znaczenie: 2%
2. W zakresie kryterium określonego w pkt 1 ocena zostanie dokonana wg wzoru:
 - 1) $Cena \text{ (cena najniższa spośród złożonych ofert : cena oferty badanej)} \times 100 \times 0,9$
 - 2) $\frac{\text{deklarowana liczba godzin pracy badana liczba:}}{\text{liczba deklarowanych godzin pracy: maksymalna deklarowana liczba godzin pracy wśród oferentów}} \times 100 \times 0,08$

Uwaga: minimalna liczba godziny to 3550, natomiast maksymalna liczba godzin to 6000. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej 3550 lub powyżej 6000, oferta zostanie odrzucona. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje 3550 godzin.

- 3) doświadczenie zawodowe (w miesiącach):
deklarowane doświadczenie: maksymalne deklarowane doświadczenie $\times 100 \times 0,02$
2. 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 jedną (1) godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Cenę oferty należy obliczyć w następujący sposób:
określić w załączniku nr 1 do SWKO cenę za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w pkt. 1a),
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.

Babide 

5. W przypadku przedłużenia terminu składania ofert wszelkie prawa i zobowiązania Zamawiającego oraz Oferenta odnoszące się do pierwotnie ustalonego terminu będą podlegały nowemu terminowi.

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 faksu 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 – Ireneusz Staniek, zam.publiczne@szpital-kolejowy.com.**

XIII. Miejsce i termin składania ofert

1. **Termin składania ofert upływa w dniu 08.10.2025 r. o godz. 8.45.**
2. Ofertę należy złożyć (doręczyć) w terminie w Sekretariacie SP ZOZ Szpitala Kolejowego w Wilkowicach-Bystrej, ul. Żywiecka 19, 43-365 Wilkowice bądź przesłać drogą elektroniczną na podany powyżej adres e-mail.
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 Sekretariacie w dniu 08.10.2025 r. o godz. 9.00.**

XIV. Termin związania ofertą

1. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
2. Wykonawca będzie związany ofertą do upływu terminu określonego w pkt. 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 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 umowy 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.

Galsbo *72* *Imma*

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. 2024 r., poz. 146 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:
 - 1) protest Oferent składa do komisji konkursowej w toku postępowania konkursowego do czasu zakończenia postępowania,
 - 2) odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu Oferent składa do Kierownika Zamawiającego - Dyrektora.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - 2) 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:
 - 1) wskazanie podstaw prawnych, które zdaniem wnoszącego protest zostały naruszone przez Zamawiającego,
 - 2) wskazanie naruszenia interesu prawnego Oferenta,
 - 3) wskazanie związku przyczynowego pomiędzy naruszeniem interesu prawnego Oferenta a podstawami prawnymi, o których mowa w zapisie lit. a),
 - 4) 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.

Me
Gabiola

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 zamieści na tablicy ogłoszeń w swojej siedzibie.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub jego części (na poszczególne zadania) - unieważnienia postępowania 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:
 - 1) ubiegali się o udzielenie zamówienia - w przypadku unieważnienia postępowania przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) złożyli oferty - w przypadku unieważnienia postępowania po upływie terminu składania ofert.Umowę w sprawie zamówienia z Oferentem, którego oferta zostanie wybrana 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 postaci elektronicznej.**
7. **Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub części bez wskazywania przyczyny, jak również prawo do modyfikowania zapisów dokumentacji postępowania konkursowego.**
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,

Załącznik nr 5 - Zarządzenie w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych oraz Izbie Przyjęć

Załącznik nr 6 – Wzór porozumienia w przedmiocie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach wolnych miejsc szkoleniowych w trybie pozarezydenckim u Zamawiającego

Wilkowice, dnia 01.10.2025 r.

Zatwierdził



710



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 udzielanie świadczeń zdrowotnych **w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zarządzeniami szpitala w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej**, oferujemy realizację zamówienia za cenę:

a. Świadczenia zdrowotne w godzinach ordynacji w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej (Pakiet nr 1)

lp.	Nazwa świadczenia	Jednostka kontraktowa	Cena świadczenia brutto (w tym podatek VAT)
a)	Świadczenie medyczne w godzinach ordynacji	zł / 1 godz.	

Deklarowana liczba godzin w okresie trzech lat:

Uwaga: minimalna liczba godziny to 3550, natomiast maksymalna liczba godzin to 6000. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej 3550 lub powyżej 6000, oferta zostanie odrzucona. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje 3550 godzin.

Doświadczenie zawodowe (w miesiącach):

Świadczenia zdrowotne w godzinach ordynacji w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej w trakcie specjalizacji (Pakiet nr 2)

lp.	Nazwa świadczenia	Jednostka kontraktowa	Cena świadczenia brutto (w tym podatek VAT)
a)	Świadczenie medyczne w godzinach ordynacji	zł / 1 godz.	

Deklarowana liczba godzin w okresie trzech lat:

Uwaga: minimalna liczba godziny to 3550, natomiast maksymalna liczba godzin to 6000. W przypadku, gdy Oferent zaproponuje liczbę godzin poniżej 3550 lub powyżej 6000, oferta zostanie odrzucona. Brak wypełnienia godzin w deklaracji oznacza, że Oferent deklaruje 3550 godzin.

Doświadczenie zawodowe (w miesiącach):

Uwaga: Za godziny stażowe w innych podmiotach (staże kierunkowe i kursy specjalizacyjne) Zamawiający będzie płacił 80 zł/1 godzinę.

1. Oferujemy 14 dniowy termin płatności od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionego rachunku/faktury VAT.

Oświadczamy, że:

- 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.

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 **w godzinach ordynacji przez lekarzy zgodnie z harmonogramem oraz wewnętrznymi zarządzeniami szpitala w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej 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.:

- 1) posiadamy uprawnienia do wykonywania świadczenia oraz czynności objętych zakresem przedmiotu zamówienia, w tym:
 - legitymuję się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych lub wykonujemy działalność w zakresie zgodnym z przedmiotem zamówienia;
- 2) posiadamy niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, w szczególności zgodne z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 10 lipca 2023 r. w sprawie kwalifikacji wymaganych od pracowników na poszczególnych rodzajach stanowisk pracy w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami;
- 3) znajdujemy się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

Oświadczam, że nie dotyczy nas zakaz określony w przepisie art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który stanowi, że nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

.....
(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 2025r. 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:

.....

zwanym w dalszej treści umowy - „Zleceniodawcą”, „Zamawiającym”

a

.....

zwanym w dalszej treści umowy - „Zleceniobiorcą”, „Świadczeniodawcą”, Przyjmującym zamówienie”

§ 1

1. Zleceniodawca zleca Zleceniobiorcy prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do prowadzenia samodzielnej opieki lekarskiej, o której mowa w § 2, polegającej na leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentem, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, wg ustalonego miesięcznego rozkładu usług uzgodnionego między stronami umowy, w godzinach ordynacji w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
2. Liczba zleceń w danym miesiącu uzależniona jest od potrzeb Zleceniodawcy. Jednostronne ograniczenie przez Zleceniodawcę liczby zleceń, nie może stanowić podstawy roszczeń Zleceniobiorcy wobec Zleceniodawcy.
3. Zleceniobiorca zobowiązuje się do świadczenia usług medycznych w liczbie godzin w ciągu trzech lat. Zleceniobiorca nie może odmówić świadczenia w opisanej w ust. 3 liczbie godzin, jeżeli taką potrzebę zgłasza Zleceniodawca.
4. W ramach realizacji zadań, o których mowa w ust. 1 Zleceniobiorca będzie wykonywał wszelkie zadania służące ratowaniu, przywracaniu, zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów oraz sprawowaniu opieki nad pacjentami Zleceniodawcy, jakie Zleceniodawca wykonuje w ramach wynikających z umów zawartych przez Zleceniodawcę z podmiotami finansującymi jego działalność, w tym z NFZ.
5. Zleceniobiorca będzie realizował zadania, o których mowa w pkt 1 przy użyciu aparatury i sprzętu medycznego będącego na wyposażeniu komórek organizacyjnych Zleceniodawcy oraz z wykorzystaniem leków, materiałów opatrunkowych, sprzętu jednorazowego użytku itp. zapewnionych przez Zleceniodawcę, a niezbędnych do sprawowania prawidłowej opieki nad pacjentem Zleceniodawcy.
6. Zleceniodawca zobowiązuje się do utrzymania w należytym stanie technicznym sprzętu i aparatury medycznej niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, a Zleceniobiorca zobowiązuje się do używania go zgodnie z instrukcjami obsługi i zasadami BHP.
7. Zleceniodawca zobowiązuje się do zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarno-higienicznego pomieszczeń potrzebnych do udzielania świadczeń zdrowotnych.
8. Zleceniobiorca nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy, o których mowa w ust. 5 i 6, będące następstwem prawidłowego ich używania.
9. Zleceniobiorca zobowiązuje się do dbałości o użytkowany sprzęt i aparaturę Zleceniodawcy.
10. Zleceniobiorcy przysługuje prawo do nieodpłatnej przerwy w wykonywaniu przedmiotu umowy w wysokości 30 dni kalendarzowych na rok.
11. Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić niezwłocznie Zleceniodawcę 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 Zleceniobiorca zobowiązany jest powiadomić w następujący sposób – telefonicznie (na nr tel.) lub poprzez pocztę elektroniczną (e-mail:).
12. Zleceniodawca nie dopuszcza, aby osoby będące pracownikami Zleceniodawcy świadczyły usługi na rzecz Zleceniodawcy w ramach niniejszej umowy.
13. Zamawiający nie dopuszcza, aby świadczenia zdrowotne były wykonywane przez pracowników Zamawiającego i jednocześnie osoby pracujące na rzecz podmiotów leczniczych, z którymi Zamawiający zawrze niniejszą umowę.
14. Integralną częścią umowy jest:
 - 1) SWKO wraz z załącznikami,
 - 2) Oferta Zleceniobiorcy.

70
Babska
Hm

§ 2

1. Zleceniodawca zleca, a Zleceniobiorca przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z obowiązującą u Zleceniodawcy organizacją realizacji świadczeń zdrowotnych w godzinach ordynacji przez lekarzy w Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
2. Świadczenia określone w ust.1 udzielane będą stosownie do potrzeb określonych przez Lekarza Kierującego Oddziałem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
3. W ramach udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, do obowiązków Zleceniobiorcy należy wykonywanie wszystkich czynności służących zachowaniu lub poprawie zdrowia pacjentów zgodnie z profilem działalności Oddziału Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.

§ 3

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych według ustalonego miesięcznego harmonogramu.
2. Miesięczny harmonogram ustala Lekarz Kierujący Oddziałem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej. Harmonogram zostanie przekazany Zleceniobiorcy na 7 dni przed pierwszym dniem jego obowiązywania.
3. Miejscem wykonywania zlecenia jest Oddział Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
4. W przypadku zmiany organizacji udzielania świadczeń u Zleceniodawcy, miejsce wykonywania świadczeń może ulec zmianie.

§ 4

1. Zleceniobiorca 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. Zleceniobiorca zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta i realizacji obowiązków względem pacjenta, wynikających w szczególności z ustawy z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz.U. z 2024 r., poz. 1287 ze zm.), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (t.j. Dz.U. 2024 poz. 581 z późn. zm.).
3. Obowiązek określony w ust. 2 dotyczy w szczególności respektowania praw pacjenta (osób przez niego upoważnionych) do:
 - 1) rzetelnej informacji o stanie zdrowia, proponowanych metodach diagnostyki i leczenia, prognozach leczenia i ryzyku powikłań,
 - 2) współuczestnictwa w procesie decyzyjnym, co do wyboru metody diagnostyki/leczenia,
 - 3) wyrażania świadomej zgody na proponowany rodzaj postępowania: diagnostykę inwazyjną i inne zabiegi stwarzające ryzyko powikłań,
 - 4) ochrony danych o stanie zdrowia, tajemnicy lekarskiej.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest ponadto przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych do:
 - 1) wystawiania recept zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami określającymi sposób i tryb wystawiania recept – zgodnie z refundacją NFZ,
 - 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:
 - Zleceniobiorca zobowiązany jest do bieżącego uzupełniania Historii Choroby Pacjenta. Wpisy w Historii Choroby muszą być dokonywane czytelnie i odpowiadać standardom wymagany przez NFZ,
 - 4) dokonywania wszystkich czynności lekarskich związanych z przyjęciem pacjenta na Oddział,
 - 5) ordynowania leków, wyrobów medycznych i środków pomocniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz z uwzględnieniem zasady konieczności,
 - 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.

WZ

Babio

§ 5

Zleceniobiorca zobowiązany jest do respektowania wszystkich wewnątrzszpitalnych regulacji prawnych obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów oraz procedur.

§ 6

Zleceniobiorca ma obowiązek powiadomić Zleceniodawcę 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. Zleceniobiorca zobowiązany jest przy realizacji niniejszej umowy do ścisłej współpracy z lekarzami, pielęgniarkami i innym personelem komórek organizacyjnych wymienionych w § 2 ust. 1 oraz innych komórek organizacyjnych.
2. Zleceniobiorca uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom i kontroli wykonywania przez personel pielęgniarski zleceń lekarskich i zleceń pielęgnacji chorych.
3. Zleceniobiorca upoważniony jest do zlecania badań diagnostycznych oraz konsultacji lekarskich lekarzy innych specjalności.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do dokonywania powiadomień organów ścigania w sytuacjach określonych prawem oraz realizacji obowiązku powiadomienia inspekcji sanitarnej w sytuacji podejrzenia choroby zakaźnej oraz bieżącego informowania Zleceniodawcę o ww. sytuacjach.

§ 8

1. Zleceniobiorca odpowiada za wykonywanie świadczeń zdrowotnych przed Zleceniodawcą.
2. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych i prowadzeniem dokumentacji medycznej sprawuje Lekarz Kierujący Oddziałem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
3. Zleceniobiorca zobowiązany jest do zawiadomienia Lekarza Kierującego Oddziałem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej o wszystkich ważnych wydarzeniach w Oddziale, występujących nieprawidłowościach, jak również o każdym przypadku śmierci pacjenta.
4. Zleceniobiorca ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez Zleceniodawcę, 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.
5. Zleceniobiorca 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 w zakresie wynikającym z umowy zawartej z NFZ.

§ 9

1. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do obciążenia Zleceniobiorcy kosztami, jakie poniesie z powodu wystawienia recepty przez Zleceniobiorcę 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 Zleceniodawca określa w pisemnym wezwaniu do zapłaty.

§ 10

Zleceniobiorca 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. Zleceniobiorca zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej z tytułu realizacji niniejszego kontraktu zgodnie z obowiązującymi przepisami.



3. Zleceniobiorca 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 Zleceniobiorca doręczy Zleceniodawcy, pod rygorem natychmiastowego rozwiązania umowy, potwierdzenie przedłużenia posiadanego ubezpieczenia, bądź zawarcia nowego ubezpieczenia na kolejny okres.

§ 12

Zleceniobiorca zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.

§ 13

1. Strony ustalają, iż wynagrodzenie z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie ma wynosić:
 - 1) zł (słownie: zł) brutto za godzinę świadczenia w Szpitalu.
 - 2) 80,00 zł. (słownie: osiemdziesiąt złotych 00/100) brutto za godziny stażowe w innych podmiotach oraz godziny kursów specjalizacyjnych (dotyczy Pakietu nr 2).
2. Rozliczenie wynagrodzenia za udzielone świadczenia następuje w okresach miesięcznych w PLN.
3. Fakturę / rachunek (faktura) za zrealizowane świadczenia Świadczeniodawca zobowiązany jest wystawić na koniec miesiąca, w którym były wykonane świadczenia zdrowotne.
4. Do rachunku (faktury) musi być dołączona specyfikacja realizacji świadczeń zdrowotnych z uwzględnieniem zasad wynagrodzeń, o których mowa w ust.1, potwierdzona przez Lekarza Kierującego Oddziałem Rehabilitacji Ogólnoustrojowej.
5. Przekazanie wynagrodzenia następuje w terminie do 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionego rachunku (faktury) za miesiąc, którego rozliczenie dotyczy (potwierdzenie doręczenia na kopii faktury).
6. W przypadku nieprawidłowości w wystawieniu rachunku (faktury), termin określony w ust. 6 liczy się od daty złożenia poprawionego rachunku (faktury).
7. Wpłata wynagrodzenia następuje na konto bankowe, wskazane w rachunku (fakturze).
8. Faktura nie podlega wystawieniu za miesiące, w których Świadczeniodawca nie świadczył usług zdrowotnych na rzecz Zamawiającego, będących przedmiotem niniejszej umowy.
9. 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.
10. W przypadku braku zapłaty faktury w terminie 30 dni Zleceniobiorcy przysługują odsetki ustawowe za opóźnienie w transakcjach handlowych.

§ 14

1. Zleceniodawca ma prawo stosować wobec Zleceniobiorcy kary umowne w wysokości każdorazowo do 5% kwoty miesięcznego zobowiązania Zleceniodawcy (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 naruszenie zasad 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 wewnątrzszpitalowych, obowiązujących w miejscu udzielania świadczeń w szczególności w zakresie reżimu sanitarno - epidemiologicznego,
 - 5) za nieterminowe i nierzetelne wypełnianie dokumentacji medycznej,
 - 6) w przypadku odmowy świadczenia w terminie wyznaczonym w harmonogramie.
2. W przypadku rozwiązania umowy przez Zleceniodawcę z przyczyn, o których mowa w § 16 ust. 1, leżących po stronie Zleceniobiorcy, Zleceniobiorca 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 Zleceniodawcy w okresie rozliczeniowym poprzedzającym okres rozliczeniowy, w którym nastąpiło zdarzenie uzasadniające naliczenie kary umownej, z zastrzeżeniem treści §14 ust. 2.

Handwritten signature

- 2) pierwsza zmiana wynagrodzenia może nastąpić nie wcześniej niż po upływie 6 miesięcy od dnia zawarcia niniejszej Umowy;
- 3) zmiana wynagrodzenia nie może następować częściej, niż co 6 miesięcy;
- 4) w sytuacji wystąpienia okoliczności uprawniających do zmiany wynagrodzenia, Zleceniobiorca winien złożyć Zleceniodawcy do rozpatrzenia pisemny wniosek o zmianę Umowy w zakresie płatności dotyczących okresu, za który waloryzacja ma nastąpić:
 - a) wniosek powinien zawierać wskazanie odpowiedniego wskaźnika GUS, będącego podstawą takiego żądania wraz z potwierdzeniem, że nastąpiła jego zmiana uzasadniająca żądanie, co stanowić będzie potwierdzenie wpływu zmiany ceny materiałów lub kosztów na koszt wykonania zamówienia;
 - b) ponadto wraz z wnioskiem należy podać dokładne wyliczenie kwoty wynagrodzenia po zmianie Umowy;
 - c) wniosek powinien zostać rozpatrzony przez Zleceniodawcę w terminie 3 dni roboczych od dnia otrzymania. Zleceniodawca uprawniony jest do zgłoszenia ewentualnych błędów rachunkowych we wniosku, które powinny być niezwłocznie usunięte przez Zleceniobiorcę. W przypadku uzgodnienia nowej wysokości wynagrodzenia Strony zawrą stosowny pisemny aneks do Umowy, którego projekt stanowić będzie załącznik do wniosku.
3. Maksymalna wysokość zmiany wynagrodzenia, o której mowa w ust. 2 w toku realizacji umowy nie może przekroczyć 30% całkowitej wartości umowy.
4. Dokonanie waloryzacji wynagrodzenia w oparciu o postanowienia umowy następuje od daty zawarcia aneksu do umowy począwszy od następnego pełnego miesiąca kalendarzowego
5. Żadna ze stron nie może przełać na inny podmiot zobowiązań i uprawnień wynikających z niniejszej umowy bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony, pod rygorem nieważności.

§ 18

Zleceniobiorca 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

1. Zleceniobiorca zobowiązuje się do udzielenia każdorazowo, na żądanie Zleceniodawcy, pełnej informacji na temat stanu realizacji przedmiotu umowy na każdym etapie. W przypadku zgłoszenia przez Zleceniodawcę zastrzeżeń związanych z wykonywaniem przedmiotu umowy, Zleceniobiorca ma obowiązek skorygowania sposobu realizacji przedmiotu umowy bądź odniesienia się do wniesionych zastrzeżeń w terminie 7 dni od ich zgłoszenia.
2. Zleceniobiorca oświadcza, że nie dotyczy go zakaz określony w przepisie art. 132 ust. 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, który stanowi, że nie można zawrzeć umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z lekarzem, pielęgniarką, położną, inną osobą wykonującą zawód medyczny lub psychologiem, jeżeli udzielają oni świadczeń opieki zdrowotnej u świadczeniodawcy, który zawarł umowę o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Funduszem.

§ 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 dentystry, 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

Zleceniodawca

Zleceniobiorca

4. Świadczeniodawca zobowiązany jest do dbania o dobre imię Zamawiającego. W przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego naruszenia niniejszego zobowiązania, Zamawiający uprawniony jest do naliczenia kary umownej w wysokości 5 000,00 zł za każdy przypadek, co nie wyklucza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.
5. O nałożeniu kary umownej/potrąceniu Zleceniobiorca będzie każdorazowo informowany w formie pisemnej.
6. Zleceniodawca może dochodzić pełnego odszkodowania od Zleceniobiorcy na zasadach ogólnych, jeżeli wysokość kar umownych/potrąceń nie rekompensuje w pełni wysokości poniesionej szkody, w tym utraconych korzyści.
7. Kary umowne podlegają potrąceniu z bieżących należności Zleceniobiorcy.

§ 15

1. Umowa zostaje zawarta na okres trzech lat (36 miesięcy) 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.
5. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo przedłużenia umowy na okres dłuższy niż trzy lata dla Pakietu nr 2 na okres całego stażu, przy zachowaniu dotychczasowych warunków.

§ 16

1. Umowa może zostać rozwiązana na skutek oświadczenia Zleceniodawcy, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Zleceniobiorca rażąco naruszy istotne postanowienia umowy, w szczególności:
 - a) nieprawidłowo prowadzi dokumentację medyczną związaną z wykonywanymi świadczeniami i nie stosuje się do zaleceń Zamawiającego w tym zakresie;
 - b) rażąco i uporczywie narusza prawa pacjenta, co znajdzie potwierdzenie w postępowaniu wyjaśniającym przeprowadzonym przez Zleceniodawcę;
 - c) nie posiada aktualnego ubezpieczenia OC,
 - d) świadczy usługi będąc pracownikiem Zleceniodawcy lub przy pomocy personelu będącego pracownikami Zleceniodawcy,
 - e) zachowanie niezgodne z zasadami etyki lekarskiej.
2. Rozwiązanie umowy następuje w formie pisemnej z wyraźnym wskazaniem przyczyny.
3. Umowa wygasa automatycznie w przypadku utraty przez Zleceniobiorcę uprawnień do wykonywania zadań objętych zakresem umowy.
4. Zleceniobiorca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Zleceniodawcę o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 3.
5. Umowa wygasa automatycznie gdy Zleceniodawcy wygaśnie kontrakt z NFZ na świadczenie usług w komórkach wymienionych w § 2 ust. 1.
6. Zleceniodawca zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Zleceniobiorcy o wystąpieniu okoliczności, o których mowa w ust. 5.
7. W razie zaistnienia istotnej zmiany 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

1. Wszelkie zmiany do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zleceniobiorcy przysługuje także możliwość zmiany wynagrodzenia w przypadku wzrostu wskaźnika cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowanego przez GUS, na następujących zasadach:
 - 1) zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o Miesięczny wskaźnik cen towarów i usług konsumpcyjnych publikowany przez Prezesa Głównego Urzędu Statystycznego /źródło GUS www.stat.gov.pl/. Zmiana wynagrodzenia nastąpi w oparciu o wartość wzrostu tego wskaźnika w minionych miesiącach obowiązywania niniejszej Umowy począwszy od pierwszego miesiąca trwania umowy lub pierwszego miesiąca po ostatniej waloryzacji.

Handwritten signature and initials in blue ink.

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) zobowiązuje 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 2024r. poz. 632 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 Przyjmującego zamówienie

Wilkowice, dnia r.

**OŚWIADCZENIA ŚWIADCZENIODAWCY
DO UMOWY UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
W RAMACH INDYWIDUALNEJ PRAKTYKI LEKARSKIEJ
(składa Wykonawca)**

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 2018 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 uznam, 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)

WYKAZ ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

w Oddziale

ZA MIESIĄC 20.....R.

LP.	ŁĄCZNA ILOŚĆ GODZIN	KWOTA BRUTTO ZA GODZINĘ	KWOTA ŁĄCZNA BRUTTO

.....
PODPIS WYKONAWCY
POTWIERDZAM WYKONANIE W/W ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

.....
data i podpis Lekarza Kierującego

**Porozumienie w sprawie odbywania szkolenia specjalizacyjnego w ramach wolnych miejsc szkoleniowych
w trybie pozarezydenckim**

Zarządzenie wewnętrzne nr 021/16/2024

z dnia 18 grudnia 2024 roku

w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799), w związku z zmianami organizacyjnymi w Szpitalu zarządzam, co następuje:

§ 1.

Z dniem 18.12.2024 r. wprowadza się następującą organizację opieki lekarskiej i dyżurów lekarskich:

1. Dyżur lekarski w Izbie Przyjęć, Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej, Oddziale Rehabilitacji Neurologicznej i Oddziale Medycyny Paliatywnej jest pełniony przez lekarza dyżurnego Izby Przyjęć.
2. Dyżur lekarski w Oddziale Wewnętrznym i Oddziale Pulmonologicznym jest dyżurem łączonym, pełnionym przez jednego lekarza dyżurnego.
3. Zespół „R”, który podejmuje resuscytację krążeniowo-oddechową na terenie Szpitala składa się z:
 - 1) pielęgniarek Oddziału Wewnętrznego;
 - 2) lekarzy:
 - a) lekarzy anestezjologii w dni powszednie w godzinach 7:00-14:35 lub przy ich braku lekarzy Oddziału Pulmonologicznego,
 - b) w godzinach 14:35-7:00 dnia następnego i w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 7:00-7:00 dnia następnego, z lekarza pełniącego dyżur w Oddziale Wewnętrznym i Pulmonologicznym.
4. **NUMER TELEFONU do wzywania ZESPOŁU „R” - 111 lub 117**

§ 2.

1. Niniejsze Zarządzenie wchodzi w życie z dniem wydania i obowiązuje do odwołania.
2. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa wyda odrębne polecenie w sprawie realizacji świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć oraz dyżurów lekarskich w Oddziałach i Izbie Przyjęć.
3. Jednocześnie z wejściem w życie Zarządzenia nr 021/16/2024 traci moc dotychczasowe Zarządzenie nr 021/25/2022 z dnia 30.12.2022r. wydane w zakresie § 1.

Otrzymują:

- DL,
- Lekarze Kierujący: LW, LP, LK, LRO, LRN, LPA, LI,
- DP,
- a/a

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
lek. med.  Warmowicz-Zuziak
specjalista chorób płuc
specjalista ratownictwa medycznego
2775877

ANEKS nr 1
z dnia 29 stycznia 2025r.

do Zarządzenie wewnętrzne nr 021/16/2024
z dnia 18 grudnia 2024 roku

w sprawie organizacji opieki lekarskiej oraz dyżurów lekarskich w oddziałach szpitalnych

Na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 799), w związku z zmianami organizacyjnymi w Szpitalu zarządzam, co następuje:

§ 1.

1. Na podstawie § 2 pkt. 2 Zarządzenia nr 021/16/2024 wprowadza się zaktualizowane Zasady realizacji świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć oraz dyżurów lekarskich w Oddziałach i Izbie Przyjęć – zmiana w pkt. 1 Załącznika do Polecenia z dnia 18.12.2024r.
2. Zasady, o których mowa w pkt. 1 stanowią Załącznik do Aneksu z dnia 29.01.2025r.
3. Traci moc Załącznik do Polecenia z dnia 18.12.2024r. dotyczący Zasad realizacji świadczeń zdrowotnych w czasie pełnienia dyżurów lekarskich w Oddziałach i Izbie Przyjęć Szpitala.

§ 2.

Niniejszy Aneks wchodzi w życie wydania.

Otrzymują:

- DL,
- Lekarze Kierujący: LW, LP, LRO, LRN, LPA, LI,
- DP,
- a/a

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
lek. med. Joanna Mąkiewicz-Zuziak
specjalista chorób płuc
specjalista rehabilitacji medycznej
27 5877

hms

Wilkowice, dnia 18.12.2024 r.

POLECENIE

**ws. stosowania zasad realizacji świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć
oraz dyżurów lekarskich w Oddziałach i Izbie Przyjęć**

Niniejszym polecam od dnia 18.12.2024 r. bezwzględne stosowanie zasad udzielania świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć i Oddziałach, określonych w Załączniku do niniejszego Polecenia.

Zobowiązuję Lekarzy Kierujących Oddziałami oraz Izbą Przyjęć do zapoznania podległego personelu z zasadami, o których mowa powyżej oraz do nadzoru nad ich przestrzeganiem.

Jednocześnie informuję, że z wejściem w życie Polecenia z dnia 18.12.2024 r. tracą moc dotychczasowe polecenia.

Otrzymują:

- DL
- Lekarze Kierujący: LI, LW, LP, LRO, LRN, LPA
- a/a

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa
lek. med. Joanna Napiórkiewicz-Zuziak
specjalista chorób płuc
specjalista rehabilitacji medycznej
2775877

**Zasady realizacji świadczeń zdrowotnych w czasie pełnienia dyżurów lekarskich
w Oddziałach i Izbie Przyjęć Szpitala**

1. Godziny pracy lekarza dyżurnego Izby Przyjęć:

- lekarze dyżurni Izby Przyjęć pełnią dyżury w godzinach:

od 7:00 do 14:35 (7 godz. 35 minut),

od 7:00 do 7:00 (24 godz.),

od 7:00 do 19:00 (12 godz.),

od 19:00 do 7:00 (12 godz.),

od 14:35 do 19:00 (4 godz. 25 minut),

od 14:35 do 7:00 (16 godz. 25 minut);

- godziny pracy lekarza dyżurnego w Oddziałach:

od 7:00 do 14:35 (7 godz. 35 minut),

od 7:25 do 15:00 (7 godz. 35 minut),

od 14:35 do 7:00 (16 godz. 25 minut),

od 7:00 do 7:00 (24 godz.),

od 7:00 do 19:00 (12 godz.),

od 19:00 do 7:00 (12 godz.),

od 14:35 do 19:00 (4 godz. 25 minut);

- W godzinach popołudniowych w dni powszednie, przy braku lekarza dyżurnego Izby Przyjęć, tj. od 7:00 do 14:35, do pacjentów **wzywani są lekarze oddziałowi** zgodnie z dostarczonym wraz z pacjentem skierowaniem, zgodnie z oceną Zespołu Ratownictwa medycznego lub zgodnie z ocenianymi przez personel Izby Przyjęć dominującymi objawami lub zgodnie z Harmonogramem Dyżurów Lekarzy.

2. Zakres obowiązków lekarza Izby Przyjęć w czasie pracy na dyżurze:

- Przyjmowanie pacjentów, którzy zgłaszają się samodzielnie z lub bez skierowania, są przywożeni przez zespoły ZRM;
- Wstępna diagnostyka i zaopatrzenie chorego adekwatnie do stanu pacjenta;
- **Przekazanie** chorego do dedykowanego oddziału podejmuje lekarz dyżurny Izby Przyjęć; przekazanie powinno odbyć się na zasadach pełnego porozumienia z lekarzem Oddziału, opartego na merytorycznie ocenianych wskazaniach;
- W razie wątpliwości i rozbieżnych ocen wskazań medycznych, decyzję o przyjęciu pacjenta do oddziału podejmuje: Starszy Lekarz Dyżuru lub Kierujący Oddziałem Pulmonologii wraz z Kierującym Oddziałem Wewnętrznym, ostatecznie Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa;
- **ODMOWA** przyjęcia do oddziału winna być udokumentowana pisemnie przez lekarza dyżurnego danego oddziału w systemie AMMS i/lub w Księdze Raportów danego oddziału szpitalnego i równocześnie opisana przez lekarza Izby Przyjęć w systemie AMMS i/lub w Księdze Raportów Izby

Przyjęć. Jeżeli przyjęcie pacjenta do danego Oddziału budzi wątpliwości i zastrzeżenia merytoryczne, taka sytuacja oceniana będzie przez Zastępcę Dyrektora d/s Medycznych wraz z Kierownikiem Izby Przyjęć i Kierującym danym Oddziałem Szpitalnym.

- Czas pobytu chorego w Izbie Przyjęć nie może przekraczać 12-stu godzin. W tym czasie należy wykonać niezbędną diagnostykę i przeprowadzić czynności lecznicze zabezpieczające życie i stan zdrowia pacjenta.
 - Wypis z Izby Przyjęć następuje po wykonaniu wszystkich niezbędnych do podjęcia takiej decyzji czynności, w tym po przeprowadzeniu badania podmiotowego i przedmiotowego pacjenta przez lekarza.
 - Przekazanie chorego do oddziału następuje po skierowaniu (w systemie AMMS) i przejęciu opieki nad pacjentem przez pielęgniarki danego oddziału.
 - Przekazanie dyżuru Izby Przyjęć: lekarz kończący dyżur w Izbie Przyjęć przekazuje raport kolejnemu lekarzowi dyżurnemu lub Lekarzom Kierującym dedykowanymi Oddziałami.
 - Lekarz pełniący dyżur na Izbie Przyjęć, może opuścić miejsce dyżuru tylko po przekazaniu dyżuru kolejnemu lekarzowi Izby Przyjęć. W sytuacji, gdy nie może przekazać dyżuru następnemu lekarzowi dyżurnemu Izby Przyjęć, ma obowiązek przekazać informacje dotyczących pacjentów przebywających na IP oraz interwencji w Oddziałach objętych dyżurem lekarzowi z Oddziału Wewnętrzno/Pulmonologicznego, z wpisaniem do Raportu Lekarskiego, komu przekazał informacje.
 - Lekarz pełniący dyżur na Izbie Przyjęć sporządza raport w księdze raportów.
3. W sytuacji nagłego zatrzymania krążenia u pacjenta na terenie Izby Przyjęć i przyległych do Izby Przyjęć korytarzu i pomieszczeniach, lekarz Izby Przyjęć podejmuje natychmiast resuscytację krążeniowo-oddechową, a dodatkowo zawsze może wezwać Zespół „R”.
4. W sytuacji nagłego zatrzymania krążenia u pacjenta w każdym innym miejscu Szpitala poza Izbą Przyjęć, resuscytację krążeniowo-oddechową podejmuje obecny tam personel medyczny i niezwłocznie wzywa w to miejsce Zespół „R”. Natomiast lekarz Izby Przyjęć, na wezwanie lekarza kierującego zespołem R, gdy sytuacja medyczna pacjentów Izby Przyjęć pozostających pod opieką lekarza Izby Przyjęć będzie na to pozwalała, udzieli wsparcia w miejscu prowadzenia resuscytacji, gdy zaangażowanie zespołu R nie wystarcza do zaopatrzenia/zabezpieczenia lekarskiego pacjenta, któremu udzielana jest pomoc.

Zespół „R” składa się:

- 1) pielęgniarek Oddziału Wewnętrznego;
- 2) lekarzy:
 - a) lekarzy anestezjologii w dni powszechne w godzinach 7:00-14:35 lub przy ich braku lekarzy Oddziału Pulmonologicznego,
 - b) w godzinach 14:35-7:00 dnia następnego i w dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 7:00-7:00 dnia następnego, z lekarza pełniącego dyżur w Oddziale Wewnętrznym i Pulmonologicznym.

22

5. Lekarz dyżurny Izby Przyjęć lub lekarz dyżurny Oddziału uczestniczy również, w razie konieczności, w transporcie sanitarnym pacjenta do innego szpitala - według poniższych wskazówek:

A. W sytuacji, gdy stan pacjenta wymaga pilnego transportu do innego ośrodka medycznego, to decyzja o konieczności **niezwłocznego transportu** podejmowana jest na wniosek lekarza bezpośrednio odpowiedzialnego za leczenie danego pacjenta, po przeprowadzeniu konsultacji z innym lekarzem specjalistą (wskazane jest, by był to lekarz kierujący Oddziałem, w którym hospitalizowany jest dany pacjent lub Starszy Lekarz Dyżuru czy też Zastępca Dyrektora ds. Medycznych -w dni powszednie, w godzinach pracy), gdy pacjent przebywa w Izbie Przyjęć);

B. W wyżej opisanej sytuacji (pkt. A), gdy zapadła decyzja o pilnym transporcie pacjenta do innego ośrodka medycznego, a warunki transportu wymagają **karetki z lekarzem**, natomiast **dyspozytor wojewódzki** nie może zagwarantować odpowiednio szybkiego przyjazdu, wtedy Zastępca Dyrektora ds. Medycznych (w dni powszednie, w godzinach pracy) lub Starszy Lekarz Dyżuru podejmuje decyzję o transporcie pacjenta karetką z ratownikami, przysłaną niezwłocznie z Bielskiego Pogotowia Ratunkowego i wskazuje lekarza do uczestniczenia w takim transporcie **spośród**:

- w dni powszednie, poza godzinami dyżurowymi - lekarzy zatrudnionych w Szpitalu;
- w czasie dyżuru - lekarza Izby Przyjęć/lekarza dyżurnego z Oddziału Szpitala;

UWAGA!

W każdej sytuacji podejmowania decyzji o wykonaniu transportu pacjenta z lekarzem muszą być wzięte pod uwagę:

- stan pacjentów pozostających po opieką lekarza mającego wziąć udział w transporcie - w szczególności chodzi o ocenę stabilności stanu tych pacjentów i możliwość zapewnienia im bezpieczeństwa przez personel medyczny, w tym lekarski, w czasie nieobecności lekarza wykonującego transport;
- doświadczenie i umiejętności lekarza;
- ostateczną decyzję o podjęciu transportu podejmuje wytypowany lekarz po osobiście przeprowadzonej kwalifikacji pacjenta co do możliwości bezpiecznego transportu.

C. Cały proces decyzyjny dotyczący transportu, zgłoszenia konieczności pilnego transportu do dyspozytora wojewódzkiego, a w razie konieczności do dyspozytora Bielskiego Pogotowia Ratunkowego **musi być skrupulatnie, z dokładnym odnotowywaniem godzinowym faktów medycznych i organizacyjnych** odnotowywany w systemie AMMS, a także w formie pisemnej w Księdze Raportów Izby Przyjęć czy też danego oddziału szpitalnego oraz przedstawione w formie pisemnej Z-cy Dyrektora ds. Lecznictwa.

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Joanna Naumowicz-Zuziak
specjalista chorób zakaźnych
specjalista rehabilitacji medycznej
27 758 717