# OGŁOSZENIE

**o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w SPZOZ w Dęblinie przez osoby uprawnione do wykonywania zawodu lekarza w Podstawowej Opiece Zdrowotnej.**

**Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie 08 – 530 Dęblin, ul. Rynek 14**, na podstawie przepisu art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.) oraz w oparciu o ustawę z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.).

Ogłasza postępowanie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna przez lekarzy POZ .

## I. PRZEDMIOT UDZIELANYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Przedmiotem zamówienia jest:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach kontraktu, z wykorzystywaniem infrastruktury niezbędnej do realizacji umowy, stanowiącej własność Udzielającego zamówienia, a w szczególności kwalifikacje osób udzielających świadczeń powinny być zgodne z wymogami zawartymi w odpowiednim do rodzaju świadczeń zarządzeniem Prezesa NFZ.
2. Zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w SPZOZ w Dęblinie we wszystkie dni tygodnia, zgodnie z warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia.

W zakresie organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym będą obowiązywały przepisy wewnętrzne Udzielającego zamówienia.

## II. MIEJSCE WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Świadczenia zdrowotne udzielane będą w miejscu wskazanym przez Udzielającego zamówienia zgodnie z warunkami Narodowego Funduszu Zdrowia w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza, oraz zdalnie z miejsca uzgodnionego z Zamawiającym.

## III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowa zawarta będzie na czas określony: od 14.06.2021 r. do 31.12.2021r. Z możliwością przedłużenia na kolejne okresy w formie aneksu.

## IV. SKŁADANIE OFERT

1. Z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz z projektem Umowy zapoznać się można w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój nr 50, budynek SPZOZ przy ul. Rynek 14 w Dęblinie, od poniedziałku do piątku, w godzinach od 08:00 do 12:00 lub na stronie http://www.spzozdeblin.pl
2. Osoba upoważniona do kontaktu z Oferentami – Pani Anna Wiak, pokój numer 50, tel. 81 475 47 50.
3. Wymaga się złożenia oferty na obowiązujących formularzach (formularz ofertowy) wraz z innymi wymaganymi dokumentami, zgodnie z zapisami w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.
4. Formularze ofertowe są do pobrania w siedzibie Udzielającego zamówienia, pokój numer 36, budynek SPZOZ przy ul. Rynek 14 w Dęblinie lub na stronie internetowej pod adresem http://www.spzozdeblin.pl
5. Oferty należy złożyć w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w zamkniętej kopercie z dopiskiem

*„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna" - nie otwierać przed 9.06.2021r. do godz 10.15.,*

do 9.06.2021 r. do godz. 10.00 w siedzibie SPZOZ w pokoju nr 36 (sekretariat).
6. Ofertę przesłaną drogą pocztową uważać się będzie za złożoną w terminie – jeśli wpłynie do adresata do godziny 10:00 w dniu 9.06.2021 r.
7.Oferta wiąże składającego przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**V. OTWARCIE OFERT I ROZSTRZYGNIĘCIE**

1. Otwarcie ofert odbędzie się dnia 9.06.2021 r. o godz. 10:15 w pokoju nr 50 w siedzibie SPZOZ w Dęblinie, ul. Rynek 14.
2. Rozstrzygnięcie konkursu odbędzie się dnia 9.06.2021 r.
3. Biorący udział w konkursie mają prawo do składania skarg i protestów do Komisji Konkursowej w czasie jego trwania, a do składania odwołania po zakończeniu procedury konkursowej do Dyrektora SPZOZ w formie pisemnej w Sekretariacie, pokój nr 36, budynek SPZOZ.
4. Rozstrzygnięcie konkursu ofert zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie SPZOZ i na stronie internetowej http://www.spzozdeblin.pl
5. Udzielający zamówienia ma prawo unieważnienia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych na każdym etapie postępowania bez podawania przyczyn oraz przesunięcia terminu składania ofert.

Dyrektor SPZOZ w Dęblinie

Urszula Pielacka Chodoła

MATERIAŁY INFORMACYJNE

I

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

KONKURSU OFERT

**w postępowaniu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza**

**Dęblin, dnia 26. 05. 2021 roku**

## I. Obowiązki Oferenta i sposób przygotowania oferty

1. Oferta, traktowana jako całość, napisana w języku polskim, przygotowana na koszt Oferenta, musi być złożona w formie pisemnej, na „formularzu oferty" wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami i kserokopiami dokumentów, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszych Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz „formularzu oferty", które stanowią jej integralną część.
2. Oferta oraz wszystkie wymagane dokumenty muszą być podpisane, a w wypadku kserokopii potwierdzone za zgodność z oryginałem przez osobę/y prawnie umocowane do zaciągania zobowiązań w imieniu Oferenta.
3. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
4. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami, na kolejno ponumerowanych stronach, opatrzoną danymi Oferenta, należy umieścić w zaklejonej kopercie, zawierającej dane Oferenta i Udzielającego zamówienia i oznaczonej w następujący sposób:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna " - nie otwierać przed 9.06.2021r. do godz 10.15.**

5. W przypadku złożenia oferty przez pełnomocnika pełnomocnictwo w oryginale winno być dołączone do oferty.
6. W sytuacji braku któregokolwiek z wymaganych dokumentów lub załączników komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.

W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zapoznać się ze specyfiką rejonu objętego ofertą, a w wypadku jakichkolwiek wątpliwości powinien prosić Udzielającego zamówienia o wyjaśnienia.

## II .Przedmiot Konkursu Ofert i warunki realizacji świadczeń.

### 1. Przedmiotem Konkursu Ofert jest:

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w POZ w zakresie **Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza.**

### 2. Warunki i wymagania w zakresie przedmiotu umowy.

Wymagania i warunki określone zostały we wzorze umowy.

### 3. Miejsce udzielania świadczeń.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Dęblinie w **POZ w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza, oraz zdalnie z miejsca uzgodnionego z Zamawiającym.**

### 4. Wymagane kwalifikacje

Oferent winien spełniać wymagania określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu POZ oraz obowiązujące

zarządzenia Prezesa NFZ z zakresu POZ.

**III. Załączniki do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu ofert.**

Załącznikami do niniejszych Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert (dalej: „MIiSZWKO") są:

1) Załącznik Nr I - Wzór formularza ofertowego,
2) Załącznik Nr II – Wzór umowy wraz załącznikami

**IV. Termin wykonania umowy:**

Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia 14.06.2021 r. do dnia 31.12.2021r. Z możliwością przedłużenia na kolejne okresy w formie aneksu.

**V. Kryteria oceny jakim będą podlegały złożone oferty:**

1. Udzielający zamówienia przy ocenie poszczególnych ofert będzie brał pod uwagę aspekt finansowy związany z wysokością ceny oraz kwalifikacje i doświadczenie oferentów.

**VI. Miejsce i termin składania ofert.**

1. Ofertę w zapieczętowanej kopercie opatrzonej danymi Oferenta i danymi Udzielającego zamówienie i treścią:
   ***„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna" - nie otwierać przed 9.06.2021r. do godz 10.15.***
   należy złożyć na adres Udzielającego zamówienia – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, ul. Rynek 14, 08 – 530 Dęblin w terminie do dnia 9.06.2021 roku do godz. 10.00.
2. Oferta złożona po terminie zostanie odrzucona.
3. Jako datę złożenia oferty przyjmuje się datę fizycznego dotarcia oferty do Udzielającego zamówienia, nie zaś datę stempla pocztowego.

**Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert.**

**VII. Tryb udzielania wyjaśnień, składania protestów i wnoszenia odwołań**

1. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert, sposobem przygotowania oferty itp.
2. Osobą uprawnioną, w imieniu Udzielającego zamówienia do kontaktu z oferentami jest: Anna Wiak, tel. 81 475 47 50- w zakresie Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków Konkursu oraz w zakresie przedmiotu konkursu.
3. Oferentowi przysługują środki odwoławcze określone w art. 152 i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Oferent może złożyć umotywowany protest do komisji konkursowej w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności.
5. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika ze jest on oczywiście bezzasadny.
6. Komisja rozpatruje protest i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i

udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

7. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
8. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej SPZOZ w Dęblinie.
9. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
10. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora SPZOZ w Dęblinie w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

## VIII. Tryb wprowadzania zmian w MISZWKO

W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Udzielający Zamówienie może zmienić lub zmodyfikować niniejsze MIiSZWKO oraz zakres świadczeń objętych postępowaniem konkursowym.
O dokonanej zmianie lub modyfikacji Udzielający Zamówienia zawiadomi niezwłocznie uczestników postępowania konkursowego zamieszczając informacje na swojej stronie internetowej.
**W przypadku gdy wymagana zmiana lub modyfikacja będzie istotna Udzielający Zamówienie może przedłużyć termin do składania ofert.**

## IX. Odrzucenie oferty

1. Odrzuca się ofertę:
   1) złożoną przez oferenta po terminie,
   2) zawierająca nieprawdziwe informacje,
   3) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń,
   4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
   5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
   6) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
   7) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają warunków określonych przepisami prawa lub określonych przez Udzielającego zamówienia,
   8) złożoną przez oferenta, z którym Udzielający zamówienia rozwiązał umowę w określonym rodzaju lub zakresie z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

## X. Unieważnienie postępowania.

1. Postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej unieważnia się gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2;
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## XI. Miejsce, termin i tryb otwarcia ofert.

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi w dniu 9.06.2021 roku o godz. 10:15, w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. W części jawnej prac Komisji konkursowej mogą uczestniczyć Oferenci. Komisja stwierdzi prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert oraz otworzy koperty z ofertami. Następnie ogłosi, które oferty spełniają warunki przewidziane w Materiałach Informacyjnych i Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, a które zostały odrzucone. W części niejawnej komisja wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert Udzielający zamówienia zamieści na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej SPZOZ w Dęblinie - w terminie do dnia 10.06.2021 roku,
4. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu Ofert będzie zawierało nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta (Świadczeniodawcy który został wybrany) .
5. Rozstrzygnięcie wymaga do swej ważności zatwierdzenia go przez Dyrektora Udzielającego zamówienia.

## XII. Zawarcie umowy:

1. Oferent, na którego wskazuje rozstrzygnięcie konkursu, zawiera umowę z Udzielającym Zamówienia według wzoru stanowiącego Załącznik nr II do niniejszych MIiSZWKO.
2. Data zawarcia umowy będzie podana w ogłoszeniu o rozstrzygnięciu konkursu ofert.

Załącznik Nr 1
Do Materiałów Informacyjnych i
Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

# OFERTA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju Podstawowa Opieka Zdrowotna w poradni (gabinecie) lekarza podstawowej opieki zdrowotnej SPZOZ w Dęblinie przez osoby wykonujące zawód lekarza**

1. Niniejszy formularz traktowany jest jako wzór i winien być wypełniony, podpisany i opieczętowany przez Oferenta.
2. Wszystkie jego punkty muszą być wypełnione przez Oferenta wraz z załączeniem wymaganych dokumentów pod rygorem odrzucenia oferty, która nie będzie spełniała tego warunku.
3. Dokumenty w postaci kserokopii muszą zostać potwierdzone za zgodność z oryginałem, opatrzone numerem strony, datą i podpisem Oferenta pod rygorem odrzucenia oferty, która nie będzie spełniała tego warunku.

## I. DANE O PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE:

1. Imię i nazwisko, PESEL, albo nazwa (firma) Oferenta:
   .....
2. Siedziba albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta:
   .....
3. Numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu Oferenta:
   .....

NIP ..... REGON.....

## II. KWALIFIKACJE ZAWODOWE OFERENTA:

| Lp. | Wyszczególnienie | Odpowiedź OFERENTA |
|---|---|---|
| 1 | Nazwa i rok ukończonej uczelni Medycznej | ..... |
| 2 | Nazwa, stopień, rok uzyskania specjalizacji/<br>Data rozpoczęcia specjalizacji | ..... .....<br>..... |

## III. OFEROWANA CENA, WSKAZANIE LICZBY GODZIN ORAZ DNI UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ:

1. Proponuję wysokość stawki w kwocie ..... **zł. brutto** za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych w gabinecie POZ.
2. Proponuję wysokość stawki w kwocie ..... **zł. brutto** za 1 godz. udzielania świadczeń zdrowotnych zdalnie z miejsca uzgodnionego z Zamawiającym.

3. Dni i godziny świadczeń preferowane przez Oferenta (wpisać odpowiedni dzień oraz podać godziny).....
   .....

## IV. OŚWIADCZAM, ŻE:

*1)* zapoznałem/zapoznałam się z treścią ogłoszenia oraz Materiałami Informacyjnymi i Szczegółowymi Warunkami konkursu ofert i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,

2) posiadam wszystkie informacje konieczne do złożenia pełnej i ostatecznej oferty konkursowej,
3) uważam się związany/związana ofertą na okres 30 dni licząc od dnia upływu terminu składania ofert,
4) nie wnoszę zastrzeżeń, co do zapisów umowy przedstawionej, jako załącznik do Materiałów Informacyjnych i Szczegółowych Warunków konkursu ofert i zobowiązuję się do jej podpisania, jeżeli moja oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą,
5) wszystkie złożone przeze mnie dokumenty lub ich kopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
6) nie wnoszę żadnych zastrzeżeń, co do składu Komisji Konkursowej,
7) w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej świadczę/będę świadczył usługi dla ludności
8) Samodzielnie rozliczam się / będę się rozliczał z Urzędem Skarbowym i ZUS.

**V. ZOBOWIĄZUJĘ SIĘ DO**:

**1)** wykonywania świadczeń będących przedmiotem Konkursu Ofert przy wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności będących w dyspozycji Udzielającego zamówienia,
**2)** udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienie, zgodnie z harmonogramem pracy ustalonym z Udzielającym zamówienia.

**VI. DO NINIEJSZEJ OFERTY ZAŁĄCZAM:**

1. Kserokopia zaświadczenia wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską o wpisie do rejestru podmiotów wykonującej działalność leczniczą lub wydruk księgi rejestrowej.
2. Wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.
3. Kserokopia prawa wykonywania zawodu lekarza.
4. Kserokopia dyplomu ukończenia Akademii Medycznej.

..... dnia .....2021 r.

.....
pieczęć i podpis oferenta

Załącznik Nr 2
do Materiałów Informacyjnych i
Szczegółowych Warunków Konkursu
Ofert

# U M O W A/ POZ/...../.....

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Podstawowej Opiece Zdrowotnej zawarta w dniu .....r. pomiędzy :

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Dęblinie**, 08 – 530 Dęblin, ul. Rynek 14, NIP 716-22-09-188, REGON 430938207 zarejestrowanym w rejestrze stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji i publicznych zakładów opieki zdrowotnej Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy Lublin – Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku, VI Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000054126, reprezentowanym przez Urszulę Pielacką Chodoła– Dyrektora, zwanym w dalszej części umowy **„Zamawiającym"**

**a**

Panią/Panem ..... – lek medycyny ur. ..... w ....., PESEL: ....., zarejestrowanym w ewidencji działalności gospodarczej pod nazwą ..... z adresem stałego miejsca wykonywania działalności ul .....NIP: ....., Regon: ....., numer prawa wykonywania zawodu ..... wydanego przez Okręgową Izbę Lekarską w ..... zwaną dalej **„Przyjmującym zamówienie".**

1. Niniejsza umowa została zawarta po przeprowadzeniu konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna - na podstawie ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej.

2.Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż jest osobą wykonująca zawód medyczny w rozumieniu art. 2 ust.1 pkt.2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej oraz posiada aktualne prawo do wykonywania zawodu lekarza w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

§1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej lekarskiej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna według harmonogramu ustalonego przez Zamawiającego według jego potrzeb w SPZOZ w Dęblinie, w miejscu pobytu pacjenta oraz zdalnie w miejscu ustalonym z Zamawiającym.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada wiedzę oraz konieczne do wykonania przedmiotu umowy kwalifikacje i uprawnienia, w tym ewentualne świadectwa, certyfikaty itp. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie obejmującym przedmiot umowy ponoszą solidarnie Zamawiający i Przyjmujący zamówienie.

§ 2

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy z zachowaniem należytej staranności oraz zasadami etyki zawodowej, a także do:

- prowadzenia dokładnej, czytelnej oraz systematycznej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej, a także do stosowania się do przepisów obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej,
- systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez Strony terminach jako trybu informowania Zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ,
- przestrzegania procedur obowiązujących w tut. SPZOZ.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 w terminach określonych harmonogramem zatwierdzonym przez Dyrektora SPZOZ .
2. W zakresie kontroli wykonanych usług, Zamawiającego reprezentuje Dyrektor SPZOZ.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest współpracować ze innym lekarzem dyżuru medycznego w sprawach dotyczących organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest świadczyć usługi medyczne osobiście.

§ 4

W razie zaistnienia nieprzewidzianych wcześniej okoliczności lub zdarzeń losowych uniemożliwiających Przyjmującemu Zamówienie udzielanie świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest niezwłocznie zawiadomić Zamawiającego.

§ 5

1. Umowa zostaje zawarta na czas **określony od dnia 14.06.2021r. do dnia 31.12.2021r.** Z możliwością przedłużenia na kolejne okresy w formie aneksu.
2. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegocjację warunków umowy w zakresie przewidzianym w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

§ 6

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie za realizację niniejszej umowy zgodnie ze złożoną ofertą i wynosi:
   a) .....**zł/brutto (słownie : ..... złotych/brutto)** za każdą godzinę świadczenia usług w gabinecie POZ na podstawie niniejszej umowy zgodnie z harmonogramem.
   b) .....**zł/brutto (słownie : ..... złotych/brutto)** za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zdalnie z miejsca uzgodnionego z Zamawiającym, zgodnie z harmonogramem.
2. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie ustalone w ust. 1 nie podlega zmianie w okresie realizacji umowy, z zastrzeżeniem § 5 ust. 2.

§ 7

Zapłata za wykonywane świadczenia dokonywana będzie na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie w ciągu 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu faktury lub rachunku. Faktura (rachunek) będzie wystawiana w terminie do 10 dnia danego miesiąca za miesiąc poprzedni.

§ 8

1.Przyjmujący zamówienie będzie wystawiać Zamawiającemu faktury (rachunki) za okresy miesięczne na podstawie wykazu godzin przepracowanych w trakcie świadczenia usług, o których mowa w § 1 umowy.
2. W treści faktury Przyjmujący zamówienie wskaże nazwę usługi, dany miesiąc którego dotyczy faktura, ilość przepracowanych godzin oraz wynagrodzenie za godzinę.

§ 9

Zamawiający zastrzega sobie prawo realizacji umowy (ustalania godzin świadczenia usług dla Przyjmującego zamówienie) według swoich uzasadnionych potrzeb.

§ 10

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddawania kontroli przez Zamawiającego dla Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie wykonywanych świadczeń objętych umową i na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 11

1.Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej i oświadcza, że takie ubezpieczenie posiada, zgodnie z wymogami określonymi w obowiązujących przepisach prawa .
2.Kserokopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie, stanowiąca dowód zawarcia umowy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 stanowi załącznik do umowy Przyjmującego zamówienie .( Załącznik Nr 1 – Polisa OC)
3.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz do przedłożenia Udzielającemu zamówienie kserokopii dowodu aktualizacji polisy ubezpieczeniowej, po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie 30 dni od zawarcia nowej umowy ubezpieczenia lub przedłużenia terminu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia.

§ 12

1. Strony mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę bez okresu wypowiedzenia w przypadku, jeżeli:
a) Przyjmujący zamówienie utraci prawo wykonywania świadczeń objętych umową,
b) działalność Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych ulegnie rozwiązaniu,
c) Narodowy Fundusz Zdrowia nie przedłuży, nie zawrze ponownie umowy z Zamawiającym bądź umowę z Zamawiającym rozwiąże,
d) przyjmujący zamówienie nie spełni wymogów określonych w § 11 ust. 3 umowy,
e) stwierdzone zostaną w wyniku kontroli dokonanej przez Zamawiającego uchybienia Przyjmującego zamówienie w zakresie wykonywania przez niego zamówienia.
3. Umowa może zostać rozwiązana bez okresu wypowiedzenia na mocy porozumienia stron.

§ 13

Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Zamawiającego przenieść wierzytelności wynikających z realizacji niniejszej umowy na osoby trzecie.

§ 14

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 15

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§ 16

Przyjmujący zobowiązanie zobowiązuje się do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej umowy obowiązków określonych w 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) tzw. RODO oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U 2018 poz. 1000) .

§ 17

Spory wynikłe na tle niniejszej umowy Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu Sądu właściwego dla miejsca siedziby Zamawiającego.

§ 18

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

**Zamawiający** **Przyjmujący zamówienie**

Załączniki do umowy:
1.Załącznik nr 1 – Polisa OC

KLAUZULA INFORMACYJNA:

*Zgodnie z art. 13 ust. I Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informuję, że:*

*1. administratorem danych osobowych Przyjmującego Zamówienie jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Dęblinie, adres: ul. Rynek 14. 08-530 Dęblin:*

*2. administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym Przyjmujący zamówienie może kontaktować się w sprawach przetwarzania jego danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@spzozdeblin.pl;*

*3. administrator będzie przetwarzał dane osobowe Przyjmującego zamówienie na podstawie art. 6 ust. I lit. b) RODO. tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;*

*4. dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa (np. Narodowemu Funduszowi Zdrowia), a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);*

*5. administrator nie zamierza przekazywać danych osobowych Przyjmującego zamówienie do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej:*

*6. Przyjmujący zamówienie ma prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO administrator informuje, że:*

*7. dane osobowe Przyjmującego zamówienie będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny oraz przepisów ustawy z dnia 27 sierpnia 2014 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i ustawy z dnia 6 listopada 2018 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta w zakresie, w jakim dane umieszczane są w dokumentacji sporządzanej dla celów wskazanych w ww. ustawach;*

*8. Przyjmującemu zamówienie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;*

*9. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodatna danych osobowych będzie brak możliwości realizacji umowy:*

*10. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o dane osobowe Przyjmującego zamówienie.*