

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
NA RZECZ PACJENTÓW
CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. F. ŁUKASZCZYKA
W BYDGOSZCZY**

Działając na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 j.t. ze zm) oraz przepisów art. 140, art.141, art. 146 ust.1, art.147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust.1, 2 i 4-6, art.152, art.153 i art. 154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 j.t. ze zm.) Centrum Onkologii im. prof.

F. Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych.

Udzielający zamówienia:

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy

ul. dr I. Romanowskiej 2; 85-796 Bydgoszcz – **zwany dalej Udzielającym zamówienia**

Przyjmujący zamówienie – Oferent

Adres do korespondencji:

Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy

ul. dr I. Romanowskiej 2, 85-796 Bydgoszcz

Fax: (052) 374-33-01

Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:

Na stronie internetowej www.co.bydgoszcz.pl.

I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Przedmiot konkursu ofert obejmuje zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez:
 - 1) Grupa I – lekarza specjalistę chirurgii onkologicznej w Oddziale Klinicznym Chirurgii Onkologicznej,
 - 2) Grupa II – technika elektroradiologii w Zakładzie Diagnostyki Obrazowej i Radiologii

Konkurs ofert nr III/2022

Interwencyjnej.

2. KOD CPV: 85 12 10 00-3 – usługi medyczne, 85 11 00 00-0 – usługi szpitalne, 85 11 20 00-7 – dodatkowe usługi szpitalne, 85 12 00 00 -6 – usługi medyczne i podobne.
3. Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych są komórki organizacyjne Centrum Onkologii im. prof. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy.
4. Termin związania z ofertą – **3 m-ce** licząc od daty upływu terminu składania ofert.

II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Udzielający zamówienia wymaga aby:

- 1) świadczenia wykonywane były w szczególności od poniedziałku do piątku min. od godz. 07³⁰:15⁰⁵, zgodnie z obowiązującym w danej komórce organizacyjnej harmonogramem pracy.
- 2) świadczenia były udzielane przez uprawnione podmioty, tj. osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w wyżej określonym zakresie oraz spełniające warunki określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz w odrębnych przepisach spełniających wymagania przewidziane przez NFZ.

2. Sposób przygotowania oferty:

- 1) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
- 2) Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej w języku polskim.
- 4) Oferta musi być podpisana, a kserokopie potwierdzone klauzulą „*Potwierdzam za zgodność z oryginałem*” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Oferenta, zgodnie z formą reprezentacji określoną we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
- 5) Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
- 7) Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji oferty.
- 8) Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
- 9) Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie.
- 10) Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy umieścić w zaklejonej kopercie oznaczonej:

Konkurs ofert nr III/2022

**„Imię i nazwisko/pełna nazwa Oferenta
Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w Grupa"**

- 11) Cena oferty musi być podana w PLN;
- 12) Nie przewiduje się zwołania zebrania Oferentów.

Uwaga: Odpisy dokumentów złożone wraz z ofertą nie podlegają zwrotowi.

III. WYMAGANE DOKUMENTY:

1. Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej **lub** aktualny odpis Krajowego Rejestru Sądowego z części dotyczącej rejestru przedsiębiorstw, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
2. Kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez Oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej Oferenta za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu konkursu na okres obowiązywania umowy; *Oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument, w tym także oświadczenie stwierdzające, że umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy i że kopia polisy zostanie dostarczona na 5 dni przed podpisaniem umowy;*
3. Wymagana minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 75 000 euro i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia, zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą - **grupa I**

dla grupy II: w odniesieniu do jednego zdarzenia wynosi 30 000 euro i 150 000 euro na wszystkie zdarzenia.

4. Kserokopie dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii: np. świadectwo pracy, zaświadczenie z odbytego stażu, przygotowania zawodowego oraz innych form praktyki zawodowej. *W przypadku prowadzenia działalności gospodarczej potwierdzeniem zdobytego doświadczenia w onkologii stanowić będzie wpis do ewidencji działalności gospodarczej wraz z kserokopią umowy cywilnoprawnej.*

Gdy Udzielający zamówienia jest podmiotem, na rzecz którego są/były udzielane świadczenia zdrowotne, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów

Konkurs ofert nr III/2022

potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii.

5. Kserokopie dokumentów i oświadczeń stwierdzających nabycie niezbędnych kwalifikacji zawodowych (dyplomy specjalizacji, prawo wykonywania zawodu, kursy, szkolenia itp. zgodnie z wymaganiami Udzielającego zamówienia, które szczegółowo zostały określone w załączniku nr 4 do SWKO.
6. Aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy cywilno-prawnej.
7. Ważne i aktualne zaświadczenie o ukończonym szkoleniu okresowym w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy.
8. Formularz oferty – załącznik nr 1 do swko.
9. Oświadczenie Oferenta – załączniki nr 2 do swko.
10. Formularz cenowy – załącznik nr 3 do swko.

IV. KRYTERIA I SPOSÓB OCENY OFERTY

Komisja konkursowa dokona oceny ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych według następujących kryteriów:

1. **Pc** – cena – 60%
2. **Pd** –doświadczenie zawodowe Oferenta – 40%

gdzie:

- *Brak doświadczenia zawodowego lub do 1 roku włącznie w pracy w onkologii – 0 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 1 roku do 3 lat włącznie – 2 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii od 3 lat do 10 lat włącznie - 5 pkt.*
- *Doświadczenie zawodowe w pracy w onkologii powyżej 10 lat – 15 pkt.*

Najkorzystniejszą ofertą będzie ta, która zdobędzie największą liczbę punktów obliczonych wg wzoru:

$$P = (Pc \times 0,60) + (Pd \times 0,40)$$

gdzie:

$$Pc = \frac{\text{najniższa oferowana cena}}{\text{cena porównywanej oferty}} \times 10$$

$$Pd = \frac{\text{ilość punktów za doświadczenie zawodowe Oferenta badanej oferty}}{\text{największa ilość punktów uzyskana za doświadczenie zawodowe}} \times 10$$

Konkurs ofert nr III/2022

Uzyskane oceny zostaną zaokrąglone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę w zaklejonej kopercie należy złożyć w Dziale Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług p. I, pok. 1107 lub w Kancelarii Centrum – parter; pok.124 do **21.02.2022 roku do godz. 10:00** lub przesłać pocztą na adres Szpitala. Oferta przesłana pocztą będzie potraktowana jako złożona w terminie, jeżeli data nadania (stempla pocztowego) nie będzie późniejsza niż termin składania ofert i wpłynie do siedziby Udzielającego zamówienia w terminie określonym w ogłoszeniu.
2. Celem dokonania zmian, bądź poprawek Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie przed upływem terminu składania ofert, o którym mowa w ust. 1.
3. **Udzielający Zamówienia odrzuca ofertę:**
 - 1) złożoną przez przyjmującego zamówienie po terminie;
 - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 3) jeżeli przyjmujący zamówienie nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
 - 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 6) jeżeli przyjmujący zamówienie złożył ofertę alternatywną;
 - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust. 1 pkt 2 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
 - 8) złożoną przez przyjmującego zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

W przypadku gdy braki, o których mowa w w/w pkt. 1 - 8, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

W przypadku gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, oferent jest wzywany do ich usunięcia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Konkurs ofert nr III/2022

VI. TRYB UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ

1. Oferent może zwracać się do Udzielającego Zamówienia o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.
2. Szczegółowych informacji formalnych udziela Dział Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług Centrum Onkologii im. F. Łukaszczyka w Bydgoszczy, ul. dr I. Romanowskiej 2 - pok. 1107, 1109 lub telefonicznie:

mgr Magda Zamiatowska – 52/37-43-220;

mgr Bożena Dzierżawska – 52/37-43-208.

VII. MIEJSCE I TERMIN ORAZ TRYB OTWARCIA OFERT

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia w Bydgoszczy przy ul. dr I. Romanowskiej 2 w Sali Seminaryjnej pok. 1085 dnia 21.02.2022 roku o godz. 12⁰⁰.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. W części jawnej, na której może być obecny Oferent, nastąpi komisyjne:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz podanie liczby złożonych ofert;
 - 2) otwarcie kopert lub paczek z ofertami oraz ustalenie, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert;
 - 3) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów.
4. W części niejawnej konkursu ofert, bez udziału Oferentów, komisja konkursowa dokonuje następujących czynności:
 - 1) wybiera ofertę lub większą ilość ofert, które zapewnią jakość, ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawią najkorzystniejszy bilans ceny i doświadczenia w odniesieniu do przedmiotu zamówienia lub ceny w zakresie grupy ;
 - 2) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielenia świadczeń zdrowotnych;
 - 3) w toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień i prowadzić negocjacje dotyczące treści złożonej oferty.
5. Wyniki konkursu obowiązują po ich zatwierdzeniu przez Dyrektora Centrum lub upoważnioną przez niego osobę.

Konkurs ofert nr III/2022

6. Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie ogłoszona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

VIII. ŚRODKI ODWOŁAWCZE PRZYSŁUGUJĄCE OFERENTOM

1. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
2. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowaną skargę. Do czasu rozstrzygnięcia skargi postępowanie konkursowe zostanie zawieszane.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Centrum, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
11. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

Konkurs ofert nr III/2022

IX. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU OFERT

Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych gdy:

- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
- 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem, że 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;
- 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.

X. ZAWARCIE UMOWY

1. Umowa będzie zawarta na okres: od 01.03.2022 roku do 31.12.2024 roku.
2. Oferent, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy (pisemnie, faksem, mailowo lub telefonicznie).
3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XI. OFERTA POWINNA ZAWIERAĆ:

1. Załącznik nr 1 - Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Oświadczenie
3. Załącznik nr 3 - Formularz cenowy
4. oraz dokumenty wskazane w pkt III „Wymagane dokumenty”

ZATWIERDZAM:

DYREKTOR
CENTRUM ONKOLOGII
w Bydgoszczy

prof. dr hab. n. med. Janusz Kowalewski

UMOWA CYWILNO-PRAWNA
...../CO/.....
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 j.t. ze zm.) oraz w oparciu o Protokół Komisji Konkursowej

pomiędzy:

Centrum Onkologii im. prof. Franciszka Łukaszczyka w Bydgoszczy, 85-796 Bydgoszcz, przy ul. dr I. Romanowskiej 2, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd rejonowy w Bydgoszczy, Wydział XIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000002329, NIP 554-22-17-419, REGON 001255363, reprezentowanym przez:

prof. dr hab. n. med. Janusza Kowalewskiego – Dyrektora,
mgr Annę Kasprowicz – Dyrektora ds. Ekonomicznych- Główny Księgowy,

zwanym w dalszej części Umowy „Udzielającym zamówienia” lub „Centrum”

a

.....
prowadzającym działalność gospodarczą pod firmą

nazwa i adres firmy

REGON:

NIP:

zwanym w dalszej części Umowy „Przyjmującym zamówienie”

o następującej treści:

§ 1
PRZEPISY OGÓLNE

Do niniejszej Umowy mają zastosowanie, w szczególności:

- 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz. 711 j.t. ze zm.),
- 2) ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. 2021 r., poz. 790 t.j. ze zm.),
- 3) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 j.t. ze zm.),
- 4) rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020 r., poz. 666 ze zm.),

- 5) rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 r., poz. 866 ze zm.),
- 6) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny (Dz. U. 2020 r., poz. 1740 t.j. ze zm.),
- 7) inne obowiązujące przepisy, w tym regulacje wewnętrzne obowiązujące w Centrum, oraz przepisy powszechnie obowiązującego prawa mające zastosowanie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych i wykonywaniu działalności leczniczej.

§ 2

PRZEDMIOT UMOWY I ORGANIZACJA UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Przedmiotem Umowy jest udzielenie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w oraz innych komórkach organizacyjnych Udzielającego zamówienia, w zależności od potrzeb, wraz z prowadzeniem wymaganej odrębnymi przepisami dokumentacji medycznej w zakresie świadczeń określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy – protokole uzgodnień.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i obowiązującymi przepisami prawa.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane w ramach niniejszej Umowy wykonywane będą przez Przyjmującego zamówienie osobiście, z zastrzeżeniem ust. 4 niniejszego paragrafu.
4. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie może powierzyć wykonanie świadczeń objętych przedmiotem niniejszej Umowy osobie trzeciej posiadającej odpowiednie kwalifikacje, wyłącznie za zgodą Koordynatora/Kierownika danej komórki organizacyjnej Centrum. Powierzenie czynności objętych umową osobie trzeciej przez Koordynatora/Kierownika wymaga uzyskania zgody Dyrektora Centrum. Osobą trzecią jest osoba związana z Udzielającym zamówienia umową o pracę lub umową cywilnoprawną.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że inne zawarte przez niego umowy z podmiotami trzecimi na udzielanie świadczeń zdrowotnych nie wpłyną na jakość świadczeń objętych niniejszą Umową, w tym w szczególności nie spowodują obniżenia jakości tych świadczeń oraz nie będą naruszały interesów Udzielającego zamówienia.
6. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego zamówienia z wykorzystaniem sprzętu, aparatury i wyrobów medycznych, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia.
7. Świadczenia udzielane będą przez Przyjmującego zamówienie w ramach prowadzonej i zarejestrowanej działalności gospodarczej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami zawodowymi, potwierdzonymi odpowiednimi dokumentami.

8. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada stan zdrowia pozwalający realizować przedmiot Umowy, zgodnie z wymogami określonymi w przepisach szczególnych dotyczących osób udzielających świadczeń zdrowotnych.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż posiada znajomość obsługi sprzętu i aparatury medycznej oraz obsługi komputera, niezbędny do prawidłowego wykonania niniejszej Umowy.
10. Dokumentacja medyczna sporządzona przez Przyjmującego zamówienie stanowi własność Udzielającego zamówienia, a jej udostępnienie pacjentom, innym osobom i podmiotom nastąpić może wyłącznie za zgodą Udzielającego zamówienia, mając na względzie obowiązujące przepisy prawa.
11. Udzielający zamówienia ustanawia Koordynatorem udzielanych świadczeń zdrowotnych w Oddziale/ Zakładzie.....Centrum, który w imieniu Udzielającego zamówienia organizuje i monitoruje realizację przedmiotu Umowy określonego w ust. 1 niniejszego paragrafu.
12. Za koordynację realizacji świadczeń i podział obowiązków pomiędzy Przyjmującym zamówienie i pozostałymi osobami realizującymi świadczenia zdrowotne oraz współpracującym z nimi pozostałym personelem komórki organizacyjnej, o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, odpowiada i każdorazowo decyduje Koordynator/Kierownik danej komórki organizacyjnej, a w przypadku Koordynatora/Kierownika – Dyrektor Centrum. Dla uniknięcia wątpliwości Strony stwierdzają zgodnie, iż wytyczne przekazywane przez Koordynatora/Kierownika danej komórki organizacyjnej, w tym co do ilości realizowanych świadczeń, przyjmowanych pacjentów itp. są równoznaczne z wytycznymi Udzielającego zamówienia, a ich realizacja nie może być uznawana za nienależyte wykonanie Umowy przez Przyjmującego zamówienie.

§ 3

CZAS UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych w **Załączniku nr 1** do niniejszej Umowy, zgodnie z indywidualnym harmonogramem pracy, poprzez wypełnienie i/lub weryfikację w programie SZOIgraf aktualnego miesięcznego grafiku pracy. Indywidualny harmonogram Przyjmującego zamówienie należy zaplanować na podstawie zadeklarowanego czasu pracy w poszczególnych Miejscach Wykonywania Usług określonych na portalu SZOI.
2. **Weryfikacji** indywidualnego harmonogramu pracy dokonuje się tylko w zakresie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w ramach umowy PRO- Profilaktyczne Programy Zdrowotne oraz REH – Rehabilitacja Lecznicza, które do programu SZOIgraf importowane są z programu SZOI – portal wymiany danych między NFZ a Udzielającym zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zgłasza ewentualne zmiany indywidualnego harmonogramu pracy, o którym mowa w pkt. 2, w terminie do 20-tego dnia danego miesiąca na miesiąc kolejny do Działu Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług.
4. Dla pozostałych zakresów objętych umową z NFZ, Przyjmujący zamówienie wypełnia indywidualny harmonogram pracy, w terminie do 20-tego dnia danego miesiąca na miesiąc kolejny.
5. Brak zmian w zaakceptowanych czy wypełnionych indywidualnych harmonogramach pracy będzie oznaczać, iż harmonogram z upływem 15-tego dnia następnego miesiąca po przepracowanym miesiącu jest grafikami wykonanymi.
6. Świadczenia wykonywane będą w sposób zabezpieczający całodobową opiekę medyczną (z uwzględnieniem świadczeń realizowanych także przez inne osoby,

którym Udzielający zamówienia powierza wykonywanie świadczeń zdrowotnych), to jest co do zasady od poniedziałku do piątku min. od godz. 7:30-15:05, zaś w pozostałych godzinach świadczenia wykonywane będą w ramach dyżurów medycznych (jeżeli dotyczy).

7. Harmonogram pracy ustalany będzie według następujących zasad:

- 1) **Przyjmujący zamówienie** ustalać będzie czas wykonywania świadczeń na każdy miesiąc kalendarzowy z osobą koordynującą świadczenia zdrowotne w danej komórce organizacyjnej, uwzględniając potrzeby Udzielającego zamówienia, w tym ciągłość i kompleksowość udzielania świadczeń zdrowotnych a także dni wolne Przyjmującego zamówienie;
 - 2) **Udzielający zamówienia**, w terminie do ostatniego dnia danego miesiąca na kolejny miesiąc kalendarzowy, weryfikuje w programie SZOIgraf grafiki indywidualne i grafiki jednostek organizacyjnych.
 - 3) Strony Umowy dopuszczają możliwość zmiany treści harmonogramu za zgodą Koordynatora/Kierownika wyrażoną w formie pisemnej z tym jednak zastrzeżeniem, że Przyjmujący zamówienie nie może bez obiektywnego uzasadnienia odmówić zgody na zmianę wynikłą bezpośrednio z przyczyny o charakterze nagłym, której nie można było przewidzieć, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia wykonywania świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem, z wyłączeniem wypadków losowych uniemożliwiających działanie zgodnie z harmonogramem, o których niezwłocznie jest zobowiązany powiadomić Koordynatora/Kierownika właściwej komórki organizacyjnej. Koordynator/Kierownik komórki organizacyjnej Centrum o niemożności wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową zgodnie z harmonogramem ma obowiązek niezwłocznie powiadomić Dyrektora Centrum.
9. Udzielający zamówienia ma prawo do przeprowadzenia kontroli dotyczącej przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie Umowy w zakresie określonym w indywidualnym harmonogramie pracy.
10. Nie stanowi naruszenia warunków Umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z harmonogramem pracy, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej chorobą, udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie powiadomi Koordynatora/Kierownika właściwej komórki organizacyjnej o powyższych okolicznościach.
11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się nie prowadzić działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie realizacji zadań objętych przedmiotem niniejszej Umowy.
12. Przyjmujący zamówienie ma prawo do dni wolnych od realizacji świadczeń w wymiarze uzgodnionym przez zespół danej komórki organizacyjnej z Koordynatorem/Kierownikiem tej komórki, z uwzględnieniem §3 ust. 1.
13. W przypadku awarii programu SZOIgraf Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest powiadomić Dział Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług, a także służby informatyczne Centrum Onkologii w Bydgoszczy. Jeśli przerwa w dostępie do programu SZOIgraf uniemożliwi wypełnienie indywidualnego harmonogramu do 20 – go dnia danego miesiąca, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przygotowania, podpisania i przekazania do Działu Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług harmonogramu w formie papierowej do 25-tego dnia miesiąca, zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do umowy.

§ 4

PRAWA I OBOWIĄZKI UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

1. Udzielający zamówienia jest zobowiązany do zapewnienia Przyjmującemu zamówienie pełnej dostępności do sprawnej aparatury i sprzętu medycznego, zaopatrzenia w konieczne środki, w tym w szczególności wyroby medyczne i produkty lecznicze, pełnej dostępności do pomieszczeń w stanie umożliwiającym wykonanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy z zachowaniem należytej staranności, a także innych niezbędnych w rozumieniu wskazań aktualnej wiedzy medycznej warunków wykonania świadczeń, w tym diagnostycznych, sprzętowych, lekowych i informatycznych.
2. Udzielający zamówienia zobowiązuje się do terminowej wypłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu niniejszej Umowy.
3. Udzielający zamówienia ma prawo do kontroli jakości wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie czynności i zasadności wykorzystywania udostępnionej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury i środków.
4. Udzielający zamówienia ma prawo domagać się zmiany załącznika nr 1 do niniejszej Umowy, stanowiącego jej integralną część, wynikającej ze zmian organizacyjnych Centrum i zmian zawartych umów z Narodowym Funduszem Zdrowia (dalej: „NFZ”) lub innymi podmiotami. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie i w dobrej wierze przystąpić do uzgodnień w zakresie oczekiwanych zmian. Zmiany, o których mowa w zdaniu poprzednim, zostaną wprowadzone w drodze aneksu podpisanego przez Strony niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, wynikające z niezabezpieczenia przez Udzielającego zamówienia niezbędnych w rozumieniu wskazań aktualnej wiedzy medycznej warunków wykonywania świadczenia, a w szczególności możliwości diagnostycznych, sprzętowych, lekowych i informatycznych.

§ 5

OBOWIĄZKI PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) przestrzegania wszelkich obowiązujących przepisów prawa i wewnętrznych regulacji Centrum, mających bezpośredni związek z wykonywaniem niniejszej Umowy, w tym w szczególności z udzielaniem świadczeń zdrowotnych;
 - 2) udzielania świadczeń zdrowotnych oraz przestrzegania obowiązujących reguł postępowania zawartych w obowiązującej w Centrum dokumentacji zintegrowanego systemu zarządzania (dalej: „ZSZ”);
 - 3) znajomości i przestrzegania warunków realizacji umów zawartych przez Udzielającego zamówienia z NFZ/Ministerstwem Zdrowia (dalej: „MZ”) i innymi podmiotami wykonującymi działalność leczniczą mających związek z realizacją niniejszej Umowy;
 - 4) znajomości i przestrzegania praw pacjenta wynikających z obowiązujących przepisów prawa;
 - 5) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i posiadanymi kwalifikacjami, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością;

- 6) poddania się kontroli ze strony Udzielającego zamówienia w zakresie zrealizowanych świadczeń zdrowotnych, zasadności wykorzystywania udostępnionej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury i środków, dokonywania rozliczeń ustalających koszty udzielanych świadczeń i należności za udzielane świadczenia oraz kontroli co do prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej;
- 7) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według powszechnie obowiązujących przepisów prawa a także regulacji wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia, prowadzenia sprawozdawczości oraz zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek Udzielającego zamówienia w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi;
- 8) współpracy z komórkami organizacyjnymi Udzielającego zamówienia w celu prawidłowej realizacji umowy;
- 9) dbania o mienie Udzielającego zamówienia, w tym do użytkowania infrastruktury, w tym sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, instrukcjami, zasadami BHP, ochrony radiologicznej; Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za jego wykorzystywanie w zakresie niezbędnym do wykonania świadczeń objętych niniejszą Umową;
- 10) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń;
- 11) zachowania w tajemnicy postanowień niniejszej Umowy oraz wszelkich informacji i danych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem niniejszej Umowy – dane te stanowią tajemnicę Udzielającego zamówienia w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2020 r., poz. 1913.), oraz zobowiązuje się do przestrzegania przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U z 2019 r. poz. 1781) i wydanych na jej podstawie aktów wykonawczych oraz wewnętrznych procedur Udzielającego zamówienia z zakresu Bezpieczeństwa Informacji, których nieprzestrzeganie mogłoby naruszać prawa lub dobra osobiste osób trzecich, w tym w szczególności pacjentów lub pracowników/współpracowników Udzielającego zamówienia; Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest świadomy unijnej reformy ochrony danych osobowych i zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych z poszanowaniem przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przestrzeganiem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE oraz wydanych na jego podstawie krajowych przepisów z zakresu ochrony danych osobowych;
- 12) posiadania ważnego i aktualnego zaświadczenia o ukończeniu szkolenia okresowego w zakresie BHP adekwatnego dla grupy zawodowej, którą reprezentuje i której charakter pracy wiąże się z narażeniem na czynniki szkodliwe dla zdrowia, uciążliwe lub niebezpieczne albo z odpowiedzialnością w zakresie bezpieczeństwa i higieny pracy;
- 13) posiadania przez cały okres trwania niniejszej Umowy aktualnego orzeczenia lekarskiego od lekarza medycyny pracy, stwierdzającego brak przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy, które należy złożyć do Działu Spraw Pracowniczych Centrum najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej Umowy; w przypadku orzeczenia wydanego na okres krótszy niż czas trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie doręczy

Udzielającemu zamówienia aktualne orzeczenie o braku przeciwwskazań do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy najpóźniej w dniu następującym po ostatnim dniu ważności poprzedniego orzeczenia; niedostarczenie aktualnego orzeczenia lekarskiego, skutkuje odsunięciem od udzielania świadczeń zdrowotnych i rozwiązaniem Umowy w trybie natychmiastowym;

- 14) udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy we własnej odzieży i obuwiu roboczym, spełniających wymagania określone w Polskich Normach oraz zapewnienia, aby stosowana odzież i obuwie robocze posiadały właściwości ochronne i użytkowe;
 - 15) udzielania świadczeń będących przedmiotem Umowy w środkach ochrony indywidualnej zabezpieczających go przed działaniem szkodliwych dla zdrowia czynników występujących w środowisku pracy, które spełniają wymagania dotyczące oceny zgodności;
 - 16) odbywania szkoleń, wymaganych badań lekarskich oraz zapewnienia odzieży i obuwia ochronnego (w tym jego prania, konserwacji oraz naprawy) we własnym zakresie i na własny koszt;
2. Obowiązek przestrzegania regulacji wzmiankowanych w ust. 1 powyżej, innych niż przepisy powszechnie obowiązującego prawa, dotyczy regulacji, których treść została Przyjmującemu zamówienie udostępniona, i które jednocześnie nie kolidują z postanowieniami niniejszej Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie ma prawo i obowiązek czynnego uczestnictwa w przeprowadzanych u Udzielającego zamówienia kontrolach dotyczących przedmiotu niniejszej Umowy i świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, poprzez udzielanie wyjaśnień i informacji kontrolującemu, zaś Udzielający zamówienia obowiązany jest umożliwić Przyjmującemu zamówienie realizację tego uprawnienia/obowiązku, o ile jest to możliwe i dopuszczalne w świetle obowiązujących przepisów prawa.

§ 6

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienie za nienależyte wykonanie świadczeń i obowiązków będących przedmiotem niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie i Udzielający zamówienia ponoszą odpowiedzialność solidarną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody będące wynikiem jego działania lub zaniechania, wynikające w szczególności z:
 - 1) nienależytego wykonania świadczeń objętych przedmiotem niniejszej Umowy;
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ – (jeżeli dotyczy);
 - 3) nieprawidłowego sporządzenia sprawozdania z ilości wykonanych świadczeń będących przedmiotem Umowy, stanowiących podstawy rozliczenia z Udzielającym zamówienia oraz NFZ;
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta w sposób nieprawidłowy lub niekompletny;
 - 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych;

- 6) użytkowania powierzonej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury medycznej lub pomieszczeń niezgodnie z instrukcją obsługi lub przeznaczeniem.

§ 7 UBEZPIECZENIE

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - 1) posiadania w całym okresie obowiązywania niniejszej Umowy obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie i wysokości określonej zgodnie z obowiązującym rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019r., poz. 866 ze zm.);
 - 2) w przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w pkt 1 powyżej, obejmuje okres krótszy niż czas trwania niniejszej Umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedłożyć nową polisę ubezpieczeniową najpóźniej w dniu następującym po ostatnim dniu ważności poprzedniego okresu ubezpieczenia do Działu Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług Centrum;
 - 3) utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej Umowy stałej, wymaganej prawnie sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.
2. Brak ważnej polisy ubezpieczeniowej zgodnej z obowiązującymi przepisami prawa przez cały okres obowiązywania Umowy, a także nieprzedłożenie Udzielającemu zamówienia aktualnej polisy w terminie określonym w pkt 2 powyżej w przypadku wygaśnięcia polisy w trakcie obowiązywania Umowy, skutkuje odsunięciem od udzielania świadczeń zdrowotnych i rozwiązaniem Umowy w trybie natychmiastowym.
3. Niedopełnienie któregośkolwiek z obowiązków, o których mowa w ust. 1 pkt 1-3 niniejszego paragrafu, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie z odpowiedzialności za nienależyte wykonanie Umowy.

§ 8 KARY

1. W przypadku nałożenia na Udzielającego zamówienia kar przewidzianych odrębnymi umowami lub przepisami prawa, mających bezpośredni związek z zawinioną nieprawidłową realizacją przez Przyjmującego zamówienie niniejszej Umowy, Udzielający zamówienia ma prawo obciążyć Przyjmującego zamówienie kwotą będącą równowartością tych kar, na co Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę.
2. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo potrącenia z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za dany miesiąc kwoty będącej równowartością nałożonych kar, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu.
3. Udzielający zamówienia może obniżyć Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenie za dany okres rozliczeniowy o kwotę będącą równowartością niezuananych/niezapłaconych przez NFZ procedur, których wartość wynika z protokołu uzgodnień, stanowiącego Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy, o ile podstawą odmowy uznania/zapłaty przez NFZ jest nienależyte wykonanie świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie.
4. Za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków nałożonych niniejszą Umową, Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 5%

wynagrodzenia brutto należnego za miesiąc, w którym nastąpiło niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków. Kwota ta zostanie potrącona z należnego Przyjmującemu zamówienie wynagrodzenia za udzielenia świadczeń zdrowotnych. Kara umowna zostanie nałożona w szczególności w następujących przypadkach:

- 1) udzielanie świadczeń w sposób nienależyty;
- 2) nieudzielania świadczeń w czasie i miejscu ustalonym w Umowie;
- 3) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji medycznej;
- 4) nieuzasadnionej odmowy udzielenia pacjentowi świadczeń zdrowotnych;
- 5) nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek obowiązujących przepisów prawa lub wewnętrznych regulacji Centrum, mających bezpośredni związek z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem niniejszej Umowy.

Łączna wysokość kar nałożonych w jednym miesiącu rozliczeniowym nie może przewyższyć 10 % wynagrodzenia należnego za ten miesiąc.

5. Sankcje, opisane w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu, nie podlegają łączeniu.
6. Jeżeli na skutek zaniedbań, o których mowa w ust. 1 ust. 3 lub ust. 4 niniejszego paragrafu, wysokość powstałej szkody przewyższa wartość przewidzianych Umową kar, Udzielający zamówienia ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.
7. Wysokość kary umownej określana jest każdorazowo po przeprowadzeniu postępowania wyjaśniającego przez Udzielającego zamówienia.
8. Udzielający zamówienia poinformuje Przyjmującego zamówienie na piśmie o zamiarze nałożenia kary umownej, o której mowa w ust. 1 i 4 niniejszego paragrafu. Przyjmujący zamówienie ma prawo złożyć pisemne wyjaśnienia w terminie 3 dni od dnia poinformowania go o zamiarze nałożenia kary umownej. W terminie 3 dni od wniesienia wyjaśnień lub bezskutecznego upływu terminu na ich wniesienie, Udzielający zamówienia powiadamia pisemnie Przyjmującego zamówienie o uwzględnieniu wyjaśnień lub o nałożeniu kary umownej.
9. Za szkody powstałe w majątku Udzielającego zamówienie, związane z niezgodnym z instrukcją obsługi lub przeznaczeniem użytkowania powierzonej infrastruktury, w tym sprzętu, aparatury lub pomieszczeń przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia obciąży Przyjmującego zamówienie pełną kwotą stanowiącą równowartość szkody. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zwrotu Udzielającemu zamówienia kwoty będącej równowartością szkody powstałej z tego tytułu.

§ 9

PLATNOŚCI

1. Za realizację przedmiotu Umowy Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości ustalonej w protokole uzgodnień, stanowiącym Załącznik nr 1 do niniejszej Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie w terminie 10 dni po zakończeniu miesiąca rozlicza się z wykonanych usług, przedstawiając fakturę/rachunek potwierdzony merytorycznie przez Koordynatora/Kierownika lub osobę upoważnioną wraz z załącznikiem z wykonania, potwierdzonym przez Dział Dokumentacji i Statystyki Medycznej Centrum. Rozliczenie z wykonanych świadczeń winno być również zatwierdzane przez Koordynatora/Kierownika lub osobę upoważnioną na rozdzielniku kosztów.
3. Udzielający zamówienia dokona zapłaty kwoty wskazanej na fakturze/rachunku Przyjmującego zamówienie na konto nr

w terminie 10 dni od doręczenia łącznie do Działu Zamówień Publicznych i Kontraktowania Usług Centrum:

- 1) prawidłowo wystawionej faktury/rachunku;
 - 2) prawidłowo sporządzonego rozdzielnika kosztów;
 - 3) wykazu dyżurów (jeżeli dotyczy);
 - 4) potwierdzenia przez Dział Dokumentacji i Statystyki Medycznej Centrum liczby wykonanych świadczeń zdrowotnych oraz ich zgodności z wymaganiami NFZ i MZ i innymi umowami wiążącymi Centrum; potwierdzenie zostanie dokonane w terminie 3 dni roboczych od dnia dostarczenia prawidłowo sporządzonego załącznika z wykonania, tj. zgodnego ze statystyką wynikającą z systemu informatycznego; Koordynator udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych lub osoba upoważniona dostarcza w terminie do 6 dnia miesiąca dokumenty wymienione w ust. 3 pkt 2-4 niniejszego paragrafu.
4. Ewentualny spór co do wysokości wynagrodzenia, w tym liczby należycie wykonanych świadczeń, nie wpływa na wymagalność niespornej części wynagrodzenia.
 5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie możliwość limitowania świadczeń zdrowotnych w przypadku wprowadzenia ograniczeń w tym przedmiocie przez NFZ/MZ lub jego następcę prawnego.
 6. W przypadku zmian warunków określonych w kontrakcie pomiędzy Udzielającym zamówienia a NFZ bądź z innymi podmiotami, mających bezpośredni wpływ na realizację postanowień niniejszej Umowy, Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo żądania zmiany postanowień niniejszej Umowy, w tym postanowień określonych w Protokole uzgodnień stanowiącym Załącznik nr 1 do Umowy, o czym Przyjmujący zamówienie będzie poinformowany w formie pisemnej. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest niezwłocznie i w dobrej wierze przystąpić do uzgodnień w zakresie oczekiwanych zmian. Zmiany, o których mowa w zdaniu poprzednim, zostaną wprowadzone w drodze aneksu podpisanego przez Strony niniejszej Umowy.
 7. W przypadku rozwiązania lub wygaśnięcia niniejszej Umowy płatność za ostatni miesiąc zostanie dokonana po zdaniu karty PKI/laptopa (jeżeli posiadał) oraz innych wszelkich dóbr, które Udzielający zamówienia oddał do użytkowania przez Przyjmującego zamówienie w związku z realizacją niniejszej Umowy.
 8. Udzielający zamówienia ma prawo wstrzymać płatność za dany okres rozliczeniowy w przypadku niewypełnienia indywidualnego harmonogramu pracy przez Przyjmującego zamówienia w programie SZOIgraf oraz koordynatorowi w przypadku niezatwierdzenia elektronicznie zbiorczego harmonogramu pracy w programie SZOIgraf, w terminie do 20 dnia miesiąca poprzedzającego ten miesiąc, do czasu jego zatwierdzenia. Nieuzasadniona odmowa lub zwłoka w zatwierdzeniu przez Kierownika/Koordynatora oddziału/zakładu nie wstrzymuje wymagalności wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie..

§ 10

OKRES OBOWIĄZYWANIA UMOWY

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia** roku do dnia **..... roku** i może zostać rozwiązana za porozumieniem Stron w każdym czasie lub jednostronnie przez każdą ze Stron z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadku ziszczenia się następujących przesłanek:
 - 1) Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem:

- a) gdy z przyczyn organizacyjnych, leżących po stronie Udzielającego zamówienia, dalsze wykonywanie Umowy byłoby nieuzasadnione lub znacząco utrudnione, w szczególności w przypadku zmniejszenia zapotrzebowania na udzielenie świadczeń zdrowotnych, określonych w Załączniku nr 1 do niniejszej Umowy;
 - b) w przypadku rozwiązania umowy (odpowiednio części umowy) z Udzielającym zamówienie na świadczenia zdrowotne w zakresie objętym przedmiotem niniejszej Umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
 - c) w przypadku zmniejszenia zobowiązania Narodowego Funduszu Zdrowia wobec Udzielającego zamówienia na kolejny okres rozliczeniowy w zakresie objętym niniejszą Umową;
 - d) gdy Przyjmujący zamówienie nie wyraził zgody na zmianę Umowy w trybie §4 ust. 4 lub §9 ust. 6 niniejszej Umowy;
- 2) Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę za wypowiedzeniem:
- a) w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy, a które uniemożliwiają lub znacząco utrudniają Przyjmującemu zamówienie realizację niniejszej Umowy.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę w trybie natychmiastowym w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie:
- a) utracił uprawnienia do realizacji niniejszej Umowy – tj. w szczególności został pozbawiony prawa wykonania zawodu albo zawieszony w prawie wykonywania zawodu lub ograniczony w wykonywaniu określonych czynności objętych Umową;
 - b) świadczenie objęte przedmiotem niniejszej Umowy udzielane było przez Przyjmującego zamówienie w stanie nietrzeźwym/wskazującym na spożycie alkoholu, narkotyków lub innych środków odurzających (w przypadku odmowy poddania się wykonaniu badania);
 - c) nie wykonuje lub nienależyście wykonuje świadczenia będące przedmiotem Umowy, w szczególności gdy udziela świadczeń niezgodnie ze standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia lub standardami określonymi przepisami prawa;
 - d) dopuścił się umyślnego przestępstwa uniemożliwiającego dalsze wykonywanie Umowy (naruszenie prawa musi być potwierdzone prawomocnym wyrokiem sądu lub być oczywiste);
 - e) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej Umowy.
3. Udzielający zamówienia rozwiąże umowę w trybie natychmiastowym, w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie naruszył §5 ust. 1 pkt 13 lub §7 ust. 1 pkt 1-3 niniejszej Umowy.

§ 11

ROZWIĄZANIE I WYGAŚNIĘCIE UMOWY

1. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności i których nie można było przewidzieć przy zawarciu Umowy, a które uniemożliwiają wykonanie Umowy, tj. w szczególności:
- 1) w przypadku likwidacji Udzielającego zamówienia;
 - 2) w przypadku śmierci Przyjmującego zamówienie;
 - 3) w przypadku wygaśnięcia umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z NFZ/MZ czy innym następcą prawnym.

2. Umowa ulega rozwiązaniu:
- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - 2) na mocy porozumienia Stron;
 - 3) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
 - 4) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy.

§ 12 POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Strony Umowy dopuszczają, możliwość renegotjacji postanowień niniejszej Umowy, jeżeli zajdą, okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili jej zawarcia.
2. Wniosek zawierający propozycje zmian warunków Umowy powinien być zgłoszony w formie pisemnej oraz zawierać uzasadnienie.
3. Wszelkie zmiany niniejszej Umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
4. Spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji Umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
5. W sprawach nieuregulowanych postanowieniami Umowy zastosowanie mają właściwe przepisy powszechnie obowiązującego prawa, w tym w szczególności przepisy wymienione w §1 Umowy.
6. Obowiązkiem Stron Umowy jest pełna znajomość niniejszej Umowy.
7. Umowę sporządzono w dwóch jedno brzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

Załącznikami do Umowy stanowiące jej integralną część:

- 1) Załącznik nr 1 – protokół uzgodnień
- 2) Załącznik nr 2 – wzór harmonogramu pracy

Formularz oferty

I Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa i siedziba Oferenta:

.....

.....

2. Imię i nazwisko Oferenta:

.....

3. Adres do korespondencji *(jeżeli jest inny niż w pkt. 1)*

.....

4. Nr telefonu:

5. e- mail:

6. REGON:

7. NIP:

II. Kwalifikacje zawodowe: dyplomy, specjalizacje (stopień specjalizacji i data jej uzyskania), posiadane certyfikaty/zaświadczenia o ukończonych kursach, szkoleniach, uprawnieniach i inne

L.p.	Posiadane kwalifikacje	stopień specjalizacji <i>(jeżeli dotyczy)</i>	nr dyplomu/certyfikatu/ zaświadczenia/inne <i>(jeżeli dotyczy)</i>	Nr strony oferty z dyplomem/certyfikatem/ zaświadczeniem/inne

III. Proponowana średnia kwota, za udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z załączonym formularzem cenowym wynosi:/miesiąc – Grupa
Oddział/Zakład/

IV. Doświadczenie zawodowe (lata pracy):..... lat, w tym w onkologii:.....
Gdy Udzielający zamówienia jest podmiotem, na rzecz którego są/były udzielane świadczenia zdrowotne, Oferent nie ma obowiązku składania dokumentów potwierdzających doświadczenie zawodowe w onkologii.

V. Oświadczenie:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U.2019 poz. 1781) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

.....

Data i podpis Oferenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

dotycząca przetwarzania danych osobowych Oferentów w Konkursie Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej RODO, informujemy, że:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Centrum Onkologii im Prof. Franciszka Łukaszczyka z siedzibą w Bydgoszczy przy ul. dr I. Romanowskiej 2 kod pocztowy 85-796, adres e-mail: co@co.bydgoszcz.pl, tel. 52 374 30 00;
- 2) Centrum Onkologii wyznaczyło Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się za pomocą adresu e-mail: iod@co.bydgoszcz.pl, tel. 523743730
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na świadczenia zdrowotne w zakresie udzielania świadczeń medycznych w oddziałach/innych komórkach organizacyjnych Centrum Onkologii – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursowa, oraz podmioty uprawnione;
- 5) Pani/ Pana dane osobowe zawarte w ofercie będą przechowywane przez okres trwania postępowania konkursowego, a po zakończeniu postępowania konkursowego przewidywany okres przechowywania danych i dokumentów dostarczonych przez kandydatów, którzy nie zostaną wybrani w postępowaniu konkursowym wynosić będzie 5 lat od końca roku, w którym było prowadzone postępowanie konkursowe. Dane osobowe osoby wybranej w postępowaniu konkursowym będą przetwarzane przez okres trwania zatrudnienia na stanowisku objętym postępowaniem konkursowym, a po tym okresie będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa dot. archiwizacji.
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany;
- 8) posiada Pani/Pan:
 - prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
 - prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych
 - prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
 - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO

.....

Data i podpis Oferenta

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE ¹

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.
- 2) zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
- 3) zapoznałem/am się z propozycją umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne.
- 4) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.
- 5) nie jestem zawieszony/ na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/ na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich (dot. tylko lekarzy).
- 6) nie jestem pozbawiony/ na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym(dot. tylko lekarzy).
- 7) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu (dot. tylko lekarzy).
- 8) wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez udzielającego zamówienia.
- 9) posiadam specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
- 10) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 11) nie będę prowadził działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienia w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy.

.....
Data i podpis oferenta

¹ Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.

Grupa I - FORMULARZ CENOWY - dotyczy lekarza specjalisty z zakresu chirurgii onkologicznej

L.p.	Miejsce udzielania świadczeń	Rodzaj/zakres badania	Średnia liczba badań/usług w miesiącu		Cena jednostkowa brutto za usługę/poradę/procedurę/dyżur/punkt	Wartość zamówienia brutto (na miesiąc)	Proponowana liczba godzin/ dni w miesiącu
			ilość	jednostka rozliczeniowa			
1.	Poradnia/ Oddział Kliniczny Chirurgii Onkologicznej	Procedury zabiegowe wykonywane w ramach umowy z NFZ- wg katalogu za punkt (z wyłączeniem implantacji portu naczyniowego):					
		ryczałt	67727	punkt		0,00 zł	
		poza pakietem- limit	3710	punkt		0,00 zł	
		pakiet	8639	punkt		0,00 zł	
		Porada pierwszorazowa	1	porada		0,00 zł	
		Porada specjalistyczna	42	porada		0,00 zł	
		Porada receptowa	1	porada		0,00 zł	
		Pakiet onkologiczny – za diagnostykę wstępną	2	za pacjenta		0,00 zł	
		Pakiet onkologiczny – za diagnostykę pogłębioną	2	za pacjenta		0,00 zł	
		Udział w komisjach interdyscyplinarnych jako członek zespołu terapeutycznego	3	za rozpoczętą godzinę		0,00 zł	
		Porady zabiegowe wykonywane w ramach umowy z NFZ – wg katalogu NFZ za punkt	758	punkt		0,00 zł	
		Procedury endoskopowe wykonywane w ramach umowy z NFZ- wg katalogu za punkt	150	punkt		0,00 zł	
		Implantacja portu naczyniowego	1	procedura		0,00 zł	
		dyżur zwykły	2	za dyżur		0,00 zł	
dyżur świąteczny	2	za dyżur		0,00 zł			
Razem:					0,00 godzin	

.....
data i podpis Oferenta

Grupa 2- FORMULARZ CENOWY - technicki elektroradiologii

L.p.	Miejsce udzielania świadczeń	Rodzaj/zakres badania	Średnia liczba badań/usług w miesiącu		Cena jednostkowa brutto za usługę/poradę/procedurę/dyżur	Wartość zamówienia brutto (na miesiąc)	Proponowana liczba godzin/ dni w miesiącu
			ilość	jednostka rozliczeniowa			
1.	Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	Diagnostyka konwencjonalna	104,00	badanie		0,00 zł	
		Diagnostyka konwencjonalna – wyjazdy	7,00	badanie		0,00 zł	
		Mammografia + harpuny	132	badanie		0,00 zł	
		Rezonans magnetyczny /za punkt wg katalogu NFZ dla procedur wykonywanych w ramach umowy z NFZ. Dla pozostałych umów /za punkt wg następującego schematu liczenia: cenę procedury ustaloną w cenniku/ umowie dzielimy przez stawkę za punkt zakontraktowaną z NFZ. Otrzymańną ilość pkt mnożymy przez stawkę punktową;	33736,00	punkt		0,00 zł	
		Tomografia komputerowa /za punkt wg katalogu NFZ dla procedur wykonywanych w ramach umowy z NFZ. Dla pozostałych umów /za punkt wg następującego schematu liczenia: cenę procedury ustaloną w cenniku/ umowie dzielimy przez stawkę za punkt zakontraktowaną z NFZ. Otrzymańną ilość pkt mnożymy przez stawkę punktową;	36682,00	punkt		0,00 zł	
		Rtg przy procedurach chirurgicznych	3,00	procedura		0,00 zł	
		Rtg przy zabiegach urologicznych (sala operacyjna)	1,00	procedura		0,00 zł	
		Dyżur w dni powszednie od godz. 17:00 po południu do 07:00 rano	21,00	za godzinę		0,00 zł	
		Dyżur w dni wolne od pracy i w dni świąteczne	16,00	za godzinę		0,00 zł	
		Biopsja gruboigłowa pod kontrolą TK /za punkt wg katalogu NFZ dla procedur wykonywanych w ramach umowy z NFZ. Dla pozostałych umów /za punkt wg następującego schematu liczenia: cenę procedury ustaloną w cenniku/ umowie dzielimy przez stawkę za punkt zakontraktowaną z NFZ. Otrzymańną ilość pkt mnożymy przez stawkę punktową;	153,00	punkt		0,00 zł	
		Procedura stereotaktyczna	2,00	procedura		0,00 zł	

L.p.	Miejsce udzielania świadczeń	Rodzaj/zakres badania	Średnia liczba badań/usług w miesiącu		Cena jednostkowa brutto za usługę/poradę/procedurę/dyżur	Wartość zamówienia brutto (na miesiąc)	Proponowana liczba godzin/ dni w miesiącu
			ilość	jednostka rozliczeniowa			
		Wykonanie badania niskodawkowej tomografii komputerowej klatki piersiowej w ramach „Programu profilaktyki wczesnego wykrywania i zapobiegania raka płuca dla mieszkańców województwa kujawsko-pomorskiego”	1,00	procedura		0,00 zł	
		Radiologia Interwencyjna	1,00	procedura		0,00 zł	
Razem:						0,00godzin

.....

data i podpis Oferenta

Grupa	Oddział/Dział/Zakład/Poradnia Udziałającego zamówienia	Liczba osób do zatrudnienia	Wymagane kwalifikacje/umiejętności Oferenta	Wymagane dokumenty/oświadczenia
I.	Oddział Kliniczny Onkologii Klinicznej	1	Tytuł zawodowy lekarza oraz tytuł specjalisty z chirurgii onkologicznej, kurs z ochrony radiologicznej	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej medycznej, kopia prawa wykonywania zawodu, kopia dyplomu specjalizacji lub zaświadczenie o ukończeniu specjalizacji , kopia certyfikatu z ukończenia kursu z ochrony radiologicznej
II.	Zakład Diagnostyki Obrazowej i Radiologii Interwencyjnej	2	wykształcenie średnie lub wyższe z zakresu elektroradiologii	kopia dyplomu ukończenia szkoły wyższej lub średniej z zakresu elektroradiologii

.....
podpis

PROTOKÓŁ UZGODNIENÍ

Z dnia r. do umowy cywilno - prawnej nr zawartej w dniu r. pomiędzy:

prof. zw. dr hab. n.med. Januszem Kowalewskim – Dyrektorem,
mgr Anną Kasprowicz – Dyrektorem ds. Ekonomicznych- Głównym Księgowym,
oraz

.....

W okresie od r. do r. ustala się następujące stawki za świadczenia zdrowotne udzielane w Centrum Onkologii:

- I. **RYCZAŁT:** (jeżeli dotyczy)
- II. **PROWIZJA:**
- III. **DYŻURY:** (jeżeli dotyczy)

Weryfikacji i podziału wypracowanej w miesiącu prowizji dokonuje Koordynator świadczeń zdrowotnych. Powyższy zapis może ulec zmianie.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie