**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

na wykonywanie czynności

z zakresu pełnienia funkcji lekarza kierującego Oddziałem Neonatologicznym

Uniwersyteckiego Centrum Ginekologiczno-Położniczego

im. Dr L. Rydygiera w Łodzi

Łódź, dnia 10.03.2021r.

**I. Udzielający zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź

**II. Podstawa prawna:**

Konkurs ofert prowadzony jest na zasadach przewidzianych przez przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.).

**III. Przedmiot konkursu ofert i czas trwania umowy:**

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie czynności z zakresu pełnienia funkcji lekarza kierującego Oddziałem Neonatologicznym Uniwersyteckiego Centrum Ginekologiczno-Położniczego im. Dr L. Rydygiera w Łodzi.

Umowa zostanie zawarta od 01.04.2021r. do 29.02.2024r.

Miejsce wykonywania świadczeń:

Uniwersyteckie Centrum Ginekologiczno-Położnicze

im. Dr L. Rydygiera w Łodzi

**IV. Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:

1) są podmiotami, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2020r., poz. 295 z późn. zm.),

2) posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia, zgodnie z przepisami prawa,

3) posiadają specjalizację w dziedzinie neonatologii oraz w dziedzinie pediatrii,

4) co najmniej 9 -letnie doświadczenie kierowania Oddziałem Neonatologicznym.

**V. Osoby uprawnione do udzielania informacji:**

1. W przypadku wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty, Oferent może zwrócić się o wyjaśnienia w formie pisemnej do Udzielającego zamówienia.

2. Wniosek o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu ofert należy złożyć nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu do składania ofert. Wniosek złożony po terminie nie będzie rozpatrywany.

3. Udzielający zamówienia udziela wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.

4. Treść wyjaśnień wraz z zapytaniem Udzielający zamówienia umieści na stronie internetowej Udzielającego w zakładce Ogłoszenia - Konkursy „Konkurs Ofert w zakresie ...”, bez podania źródła zapytania.

5. Ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert, formularzem ofertowym i wzorem umowy można zapoznać się na stronie internetowej [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl), w zakładce Ogłoszenia - Konkursy.

**VI. Sposób przygotowania ofert:**

1. Oferta powinna zawierać:

a) Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

b) Oświadczenie (Załącznik nr 2),

c) Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3),

d) właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk /indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich albo rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą OIL,

e) wydruk z CEIDG albo wydruk KRS

f) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studiów, dyplomy specjalizacyjne, dyplom uzyskania tytułu naukowego, certyfikaty oraz oświadczenie potwierdzające co najmniej 9-letnie doświadczenie w kierowaniu Oddziałem Neonatologicznym,

g) Orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do pracy,

h) Dokument potwierdzający odbycie szkolenia bhp,

i) aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2. W przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika – wymagane jest pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą.

3. Oferent składa ofertę na formularzu udostępnionym przez Udzielającego zamówienia.

4. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny.

5. Oferta powinna być trwale spięta i mieć ponumerowane strony.

6. Ofertę oraz wszystkie załączniki należy sporządzić w języku polskim pod rygorem odrzucenia oferty, z wyłączeniem pojęć medycznych.

7. Miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje oferent lub osoba upoważniona na podstawie pełnomocnictwa złożonego w formie pisemnej. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.

8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienia o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.

9. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem "Zmiana oferty" lub "Wycofanie oferty".

10. Oferty należy składać w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej w zamkniętej kopercie w formie pisemnej z dopiskiem na kopercie:

„Konkurs ofert na wykonywanie czynności z zakresu pełnienia funkcji lekarza kierującego Oddziałem Neonatologicznym.

Uniwersyteckiego Centrum Ginekologiczno-Położniczego

im. Dr L. Rydygiera w Łodzi”

Nie otwierać przed dniem 17.03.2021r. godz. 1115”

11. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**VII. Informacje o dokumentach załączonych przez oferenta:**

1. Oferent przedkłada wymagane dokumenty w formie kserokopii potwierdzonej „za zgodność z oryginałem” przez siebie albo osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.

2. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

**VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy składać w Kancelarii Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej ul. Sporna 36/50 Udzielającego zamówienia do dnia 17.03.2021r. do godziny 1100

2. Oferta przesłana Pocztą Polską lub pocztą kurierską będzie traktowana jako złożona w terminie, jeżeli zostanie dostarczona do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii do dnia 17.03.2021r. do godz. 1100

3. W przypadku przesłania oferty pocztą decyduje data jej wpływu do Uniwersyteckiego Centrum Pediatrii, a nie data stempla pocztowego.

4. Oferent jest związany ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

5. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 17.03.2021r. o godzinie 1115 w pok. 10
w Uniwersyteckim Centrum Pediatrii im. M. Konopnickiej.

6. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

7. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

**IX. Komisja Konkursowa:**

Konkurs ofert przeprowadza powołana przez Udzielającego Zamówienia komisja konkursowa.

**X. Kryteria oceny ofert:**

Dokonując wyboru ofert komisja konkursowa kieruje się następującym kryterium:

***Cena***

obliczona według formuły:

*x100pkt*

*gdzie:*

*CN – najtańsza proponowana cena*

 *CO – cena oferty ocenianej*

Udzielający zamówienie zastosuje zaokrąglanie wyników do dwóch miejsc po przecinku.

**XI. Odrzuca się ofertę:**

1. złożoną przez Oferenta po terminie;

2. zawierającą nieprawdziwe informacje;

3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;

4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;

5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;

6. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;

7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od Przyjmującego zamówienia;

8. złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

**XII.** **Uzupełnienie oferty:**

1. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

2. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do korekty oczywistych omyłek w treści złożonej oferty.

**XIII. Unieważnienie konkursu:**

1. Udzielający zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, 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 Udzielającego zamówienie, 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.

**XIV. Środki odwoławcze:**

1. Oferent, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. z 2020r., poz. 1398 z późn. zm.).

2. Środki odwoławcze nie przysługują na :

1) niedokonanie wyboru Oferenta,

2) unieważnienia postępowania konkursowego.

**XV. Warunki umowy:**

Udzielający zamówienia podpisze umowę z Oferentem, wybranym w postępowaniu konkursowym w terminie do 14 dni od dnia wyboru oferty. Postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 4.

**XVI. Postanowienia końcowe:**

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Udzielającego zamówienia w Dziale Spraw Pracowniczych.

**XVII. KLAUZULA INFROMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) informujemy że:

* Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
* Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
* Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
	+ przeprowadzenia konkursu ofert - na podstawie art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, w zw. z art. 6 ust. 1 lit. b i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych;
	+ w innych celach na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
* Pani/Pana dane osobowe mogą być ujawniane wyłącznie osobom upoważnionym u administratora do przetwarzania danych osobowych, podmiotom przetwarzającym na mocy umowy powierzenia oraz innym podmiotom upoważnionym na podstawie przepisów prawa.
* W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
* Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji procesu konkursowego, a w wypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych przez okres nie dłuższy niż do czasu odwołania wyrażonej zgody.
* Przysługuje Panu/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na niezgodne z prawem przetwarzanie danych osobowych przez administratora, przy czym prawo wniesienia skargi dotyczy wyłącznie zgodności z prawem przetwarzania danych osobowych.
* Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu uczestnictwa w procesie konkursowym natomiast w pozostałych celach jest dobrowolne jednak ich nie podanie może skutkować brakiem możliwości realizacji celu, na który wyrażono zgodę.
* Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem - w granicach określonych w przepisach prawa.

Pani/Pana dane nie będą przekazywane do państw trzecich lub organizacji międzynarodowych.

**XVIII. Załączniki:**

1. Formularz ofertowy (Załącznik nr 1),

2. Oświadczenie (Załącznik nr 2),

3. Oświadczenie Oferenta dot. podatku VAT (Załącznik nr 3)

4. Wzór umowy (Załącznik nr 4)

DYREKTOR

SP ZOZ Centralnego Szpitala Klinicznego

Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

dr n. med. Monika Domarecka

Załącznik nr 1

**FORMULARZ OFERTOWY**

na wykonywanie czynności z zakresu pełnienia funkcji lekarza kierującego Oddziałem Neonatologicznym Uniwersyteckiego Centrum Ginekologiczno-Położniczego im. Dr L. Rydygiera w Łodzi.

**I. DANE IDENTYFIKACYJNE OFERENTA**

Dane oferenta: ..................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………..

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

Adres do korespondencji ………………………………………………………………..

Numer telefonu: …………………………………………………………………………

E-mail: ………………………………………………………………………………….

Numer rachunku bankowego: …………………………………………………………..

**II. OFERTA CENOWA**

Proponuję następujące warunki wynagrodzenia tj.:

………….. zł brutto miesięcznie .

W ramach wyżej wymienionej kwoty obowiązuje miesięczny limit godzin świadczenia czynności, będących przedmiotem niniejszego postępowania, w wysokości min. 20 godzin.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

 (podpis oferenta)

Załącznik nr 2

**Oświadczenie**

Oświadczam, że jako oferent:

1. Zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” i nie zgłaszam zastrzeżeń.

2. Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Zapoznałem się z warunkami umowy określonymi w załączniku nr 4 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert” i akceptuje je bez zastrzeżeń oraz zobowiązuje się w przypadku wyboru oferty do zawarcia umowy w miejscu
i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia. W przypadku uchylania się od podpisania przez wybranego Oferenta umowy, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia, może to stanowić podstawę do wykluczenia od udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienie.

4. Wyrażam zgodę na udostępnianie i przetwarzanie moich danych osobowych przez Centralny Szpital Kliniczny UM w Łodzi dla potrzeb konkursu oraz czynności niezbędnych do realizacji świadczeń zdrowotnych określonych w umowie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami – Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego 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 oraz w ustawie z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t.j.Dz. U. 2019.1781).

5. Świadczenia zdrowotne objęte konkursem wykonywać będę w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu Zamówienie na warunkach określonych przez Udzielającego Zamówienia oraz przy użyciu sprzętu należącego do Udzielającego Zamówienia.

6. Zgodnie z moją wiedzą nie zostało wszczęte ani nie toczy się przeciwko mnie w krajach Unii Europejskiej oraz państwach trzecich postępowanie o pozbawienie prawa do wykonywania zawodu ani nie zostałem w żadnym kraju Unii Europejskiej oraz państwach trzecich pozbawiony prawa do wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu lub ostateczną decyzją właściwych organów.

7. Przedłożyłem następujące dokumenty:

a) Właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk/indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich albo rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą OIL,

b) Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego.

c) Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe m.in. prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia studiów, dyplomy specjalizacyjne, dyplom uzyskania tytułu naukowego, certyfikaty, oświadczenie potwierdzające co najmniej 9-letnie doświadczenie w kierowaniu Oddziałem Neonatologicznym,

d) Orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do pracy,

e) Dokument potwierdzający odbycie szkolenia bhp,

f) Aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

g) Pełnomocnictwo wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

8. Wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.

Data: ………………………….. ……………………………………………………

 (podpis oferenta)

Załącznik nr 3

…………………………………………………………………………………

Pełna nazwa Oferenta/Pieczątka z pełną nazwą Oferenta

…….................... dnia ……...................

 **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny**

**Uniwersytetu Medycznego w Łodzi**

**ul. Pomorska 251**

**92-213 – Łódź**

**OŚWIADCZENIE OFERENTA**

**(podatek VAT)**

1. **Pan/Pani** …………………………………………………………………………………………………………………….

oświadczam, że **JESTEM/NIE JESTEM\* czynnym podatnikiem VAT.**

1. W przypadku zmiany statusu na podatnika czynnego VAT, zobowiązuję się
w przeciągu 14 dni od zmiany, do poinformowania o tym fakcie pracownika Działu Księgowości (pokój nr 217/218/219 w budynku Instytutu Stomatologii) Centralnego Szpitala Klinicznego UM w Łodzi oraz zobowiązuję się do podania numeru konta zgłoszonego do Urzędu Skarbowego.

*(\*niepotrzebne skreślić)*

 ..………………………………………….

 /data, pieczątka i podpis Oferenta/

Załącznik nr 4

**Umowa**

zawarta w Łodzi w dniu ………………….. pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, z siedzibą w Łodzi, ul. Pomorska 251, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Łodzi-Śródmieścia w Łodzi, XX Wydział Krajowego Rejestru Sądowego, pod numerem 0000149790

reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką– Dyrektor

zwanym w dalszej części umowy **„Udzielającym zamówienie”**

a

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

zwanym w dalszej części umowy **„Przyjmującym zamówienie”**

**§ 1**

* + - 1. Udzielający Zamówienia zamawia, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania czynności z zakresu pełnienia funkcji lekarza kierującego Oddziałem Neonatologii Uniwersyteckiego Centrum Położniczo- Ginekologicznego im. Dr. L. Rydygiera Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
			2. Pełnienie funkcji, o której mowa w ust. 1, obejmuje w szczególności:
1. nadzór nad sprawnym funkcjonowaniem Oddziału pod względem organizacyjnym oraz medycznym;
2. zachowanie bezpieczeństwa oraz procedur i standardów pracy przyjętych w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi;
3. podejmowanie decyzji w sprawach objętych zakresem działania Oddziału;
4. przydzielanie podległemu personelowi Oddziału pracy, kierowanie jej wykonaniem;
5. wybór metod leczenia, kierowanie procesem diagnostyczno – leczniczym u pacjentów Oddziału;
6. zapewnienie odpowiedniej jakości usług na poziomie obowiązującego standardu lub stosownie do możliwości Szpitala;
7. przedkładanie Dyrektorowi Szpitala potrzeb Oddziału;
8. organizowanie prawidłowego przepływu informacji związanych z leczeniem pacjentów i zarządzaniem Oddziałem;
9. prowadzenie polityki personalnej gwarantującej odpowiedni poziom usług Oddziału;
10. nadzorowanie prowadzonej dokumentacji związanej z funkcjonowaniem Oddziału, w tym historii chorób aby były prowadzone w sposób zgodny z obowiązującym prawem i oddający wierny obraz przebiegu choroby zarówno w zakresie rozpoznania choroby jak i leczenia chorego;
11. przedkładanie do zaopiniowania przez Dyrektora Szpitala wszystkich decyzji mających skutki ekonomiczne (dotyczy zatrudnienia, zakupów itp.);
12. czuwanie nad prawidłowym tokiem pracy w Oddziale pod względem fachowym i etycznym pracy podległego personelu oraz dbałość o dyscyplinę pracy;
13. udzielanie konsultacji w innych Oddziałach będących w strukturze organizacyjnej Udzielającego Zamówienia oraz korzystanie z konsultacji specjalistów zatrudnionych przez Udzielającego Zamówienia lub (w szczególnie uzasadnionych przypadkach) osób lub jednostek ochrony zdrowia, z którymi Udzielający Zamówienia ma zawarte umowy na takie konsultacje;
14. zawiadamianie bezzwłoczne Dyrektora Szpitala o każdym wykroczeniu przeciwko ustalonym zasadom pomocy lekarskiej i pielęgniarskiej, o nieprzestrzeganiu reguł etycznych oraz naruszaniu dyscypliny pracy;
15. uczestnictwo w naradach;
16. zorganizowanie tak pracy w Oddziale by rozpoznanie było można postawić w jak najkrótszym czasie;
17. omawianie z lekarzami zatrudnionymi w Oddziale wybranych przypadków chorobowych, sposób ustalenia rozpoznania i metodę ich leczenia;
18. nadzór nad gospodarką lekową;
19. dokonywanie obchodu chorych w Oddziale codziennie w ustalonych godzinach przy udziale lekarzy zatrudnionych w Oddziale i Pielęgniarki;
20. zorganizowanie swojego miejsca pracy i wykonywanie czynności na poziomie nowoczesnej organizacji pracy.

2. Przyjmujący zamówienie wykonuje zlecone mu czynności osobiście. Przyjmujący zamówienie nie może powierzyć wykonania czynności, o których mowa w ust. 1 innym osobom bez uzyskania uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej.

3. Przyjmujący zamówienie wykonuje zlecone mu czynności samodzielnie bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie jest jednak zobowiązany stosować się do wskazówek Udzielającego zamówienia, co do sposobu wykonania zamówienia.

**§ 2**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:

a) posiada wszelkie uprawnienia do realizacji przedmiotu umowy oraz aktualne szkolenia wymagane w tego typu działalności, w tym kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2020 r. poz. 514 z późn, zm.) oraz prawo wykonywania zawodu na terenie RP,

b) zawiera umowę świadomie i dobrowolnie,

c) posiada aktualne zaświadczenie lekarskie lekarza medycyny pracy oraz aktualne szkolenie okresowe z zakresu bhp i zobowiązuje się do ich przedstawienia na każde żądanie Udzielającego zamówienia,

d) posiada ważne w okresie trwania niniejszej umowy ubezpieczenie OC,

e) w ramach prowadzonej działalności gospodarczej samodzielnie rozlicza się z odpowiednim Urzędem Skarbowym,

f) zgłosił swoją działalność w Zakładzie Ubezpieczeń Społecznych i opłaca należne składki ubezpieczenia zdrowotnego i ubezpieczenia społecznego.

**§ 3**

Udzielający zamówienie zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do nieodpłatnego:

1. udostępnienia sprzętu medycznego znajdującego się w posiadaniu Udzielającego zamówienia,
2. zapewnienia odpowiedniej bazy analityczno-badawczej,
3. zapewnienia asysty pielęgniarek podczas wykonywania zabiegów oraz opiekę pielęgniarską nad pacjentami.

**§ 4**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1) przestrzegania przepisów i zasad bhp oraz przepisów ppoż.;

2) przestrzegania praw pacjenta i etyki zawodowej;

3) uczestniczenia w prowadzeniu sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w publicznych zakładach opieki zdrowotnej oraz prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów, zgodnie ze standardem dokumentacji obowiązującym u udzielającego zamówienie oraz zgodnie z wymogami NFZ oraz przepisami o zasadach prowadzenia i przetwarzania dokumentacji medycznej w zakładach opieki zdrowotnej,

4) przekazywania Udzielającemu zamówienia informacji o realizacji wykonywania świadczeń z zakresu neonatologii/ pediatrii w sposób i w układzie przez niego ustalonym,

5) przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienia i NFZ,

6) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

Tajemnica ta obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej,

7) ochrony i przetwarzania danych osobowych do których będzie miał dostęp lub które zostaną mu przekazane według przepisów zawartych w Rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku
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) oraz ustawy z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019.1781 t.j.).

8) nie udostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa.

9) uzyskania od Udzielającego zamówienie upoważnienia do przetwarzania danych osobowych w zakresie niezbędnym do realizacji niniejszej umowy, wynikającego z uprawnień zawodowych Przyjmującego zamówienie przed przystąpieniem do wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

10) zapoznania się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także obowiązującymi u Udzielającego zamówienie procedurami zapewniającymi ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach.

11) zachowania w tajemnicy przetwarzanych danych osobowych, z którymi zapozna się w trakcie wykonywania niniejszej umowy oraz sposobów ich zabezpieczenia, zarówno w okresie trwania niniejszej umowy jak również po jej ustaniu.

**§ 5**

1. W przypadku stwierdzenia przez kontrolę Narodowego Funduszu Zdrowia lub inne organy i podmioty kontrolne uchybień, za które odpowiedzialność ponosi Przyjmujący Zamówienie i nałożenia przez Narodowego Funduszu Zdrowia lub inne organy i podmioty kontrolne jakiejkolwiek kary na Udzielającego Zamówienia, Przyjmujący Zamówienie zapłaci na rzecz Udzielającego Zamówienia kwotę stanowiącą równowartość tej kary w terminie 30 dni od dnia otrzymania wezwania do zapłaty.

2. W przypadku poniesienia szkody na skutek działań lub zaniechań Przyjmującego Zamówienie oraz w innych przypadkach niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, Udzielający zamówienia może dochodzić odszkodowania od Przyjmującego Zamówienie na zasadach wynikających z Kodeksu Cywilnego.

**§ 6**

1. Przyjmującemu zamówienie za wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 przysługuje wynagrodzenie miesięczne brutto w wysokości …………….zł (słownie: ……………………… złotych).

2. Zapłata wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, za dany miesiąc nastąpi przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie na podstawie rachunku/faktury wystawionego przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia przedstawienia rachunku/faktury Udzielającemu zamówienia.

3. Udzielający zamówienia oraz Przyjmujący zamówienie ustalają, iż w ramach kwoty, o której mowa w ust. 1 obowiązuje miesięczny limit godzin świadczenia czynności określonych w § 1 w wysokości min. 20 godzin.

**§ 7**

Umowa zostaje zawarta na czas określony od ………….. do ………………………..

**§ 8**

1. Umowa ulega rozwiązaniu:

1) z upływem czasu, na który została zawarta,

2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,

3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia, skutkującym na koniec miesiąca kalendarzowego.

4)wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy w szczególności:

a) popełnienia w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,

b) nierzetelnego lub nieterminowego przekazywania przez Przyjmującego Zamówienie sprawozdań i wymaganych informacji, z przyczyn niezależnych od Udzielającego Zamówienie,

c) nieprzedłożenia aktualnej umowy ubezpieczenia, o której mowa w § 2 lit. d) niniejszej umowy w Dziale Spraw Pracowniczych.

2. Umowa może zostać rozwiązana w każdym czasie w drodze porozumienia stron.

**§ 9**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem

nieważności.

2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową znajdują zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej i ustawy z dnia 5.12.1996r.
o zawodach lekarza i lekarza dentysty oraz kodeksu cywilnego.

3. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez

właściwy sąd powszechny.

4. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

**Przyjmujący zamówienie Udzielający zamówienia**