**Zamawiający:**

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

**Uniwersytetu Medycznego**
**w Łodzi, ul. Pomorska 251**

**92-213 - Łódź**

**REGON:472147559**

**NIP: 728-22-46-128**

**Telefon 42 675-75-00**

**faks 42 679-17-80**

[www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl)

## Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń

zdrowotnych z zakresu **kardiologii.**

Zatwierdził Dyrektor:

Łódź 16.07.2021 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI

 KONKURSU OFERT (zwane dalej “SWKO”)

Działając na podstawie art.26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj.2021.711 z póżn. zm.), oraz przepisów art.140, art.141, art.146 ust.1, art.147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art.151 ust.1,2,4-6, art.152, 153 i art.154 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.), Dyrektor Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, jako Udzielający zamówienia przedstawia warunki udziału w postępowaniu prowadzonym w trybie konkursu ofert.

1. **OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU**
	* + 1. Przedmiotem konkursu jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla osób objętych opieką zdrowotną Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251 (CPV 85111000-0 usługi szpitalne, CPV 85121200-5 – specjalistyczne usługi medyczne) w zakresie kardiologii w Klinice Kardiologii oraz w Poradni Kardiologicznej w Centrum Kliniczno – Dydaktycznym, przez:

**Lekarza kardiologa**

Wymagania:

1. Lekarz medycyny;
2. Specjalizacja z kardiologii;
3. Specjalizacja z chorób wewnętrznych;
4. Tytuł naukowy profesora doktora hab. nauk medycznych;
5. Umiejętności z zakresu kardiologii;
6. Umiejętności z zakresu zaawansowanej echokardiografii potwierdzona certyfikatem Sekcji Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego.

Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do wykonywania świadczeń podczas zwykłej ordynacji czasu pracy w Klinice Kardiologii i Poradni Kardiologicznej, dyżurów medycznych zwykłych
(dni powszednie poniedziałek –piątek w godzinach od 15.35 do 8.00) – 16 godzin 25 min, świątecznych (soboty, niedziele, dni ustawowo wolne od pracy w godzinach od 8.00 do 8.00) – 24 godzinnych.

* + - 1. Przyjmujący zamówienie będzie w szczególności zobowiązany do:
1. leczenia i sprawowania opieki nad pacjentami Kliniki Kardiologii i Poradni Kardiologicznej,
2. wykonywania zabiegów z zakresu kardiologii,
3. badania, kwalifikowania i przyjęcia pacjentów kierowanych do Udzielającego zamówienia,
4. opieki medycznej w godzinach objętych umową,
5. zachowania bezpieczeństwa oraz procedur i standardów pracy przyjętych w Szpitalu,
6. monitorowania procesów leczenia,
7. udzielania konsultacji w innych klinikach/oddziałach i Izbie Przyjęć będących w strukturze organizacyjnej Udzielającego zamówienia oraz korzystania 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,
8. sprawowaniu opieki nad rezydentami.
9. podejmowania i wykonywania medycznych czynności ratunkowych u każdej osoby znajdującej się w stanie zagrożenia zdrowotnego, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznego postępowania w stanach zagrożenia życia,
10. przestrzegania zasad postępowania lekarskiego w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta.

**II. OBOWIĄZKI OFERENTA I SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY:**

 Do konkursu mogą przystąpić Oferenci, którzy:

* wykonują działalność leczniczą zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej,
z zastrzeżeniem, że będą to osoby wykonujące zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej,
* posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń medycznych w ww. zakresie.
1. Każdy Oferent może przedłożyć w niniejszym postępowaniu tylko jedną ofertę (jeden komplet dokumentów, składający się na ofertę, zgodnie z załączonym wzorem oferty wraz z wymaganymi załącznikami).
2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim.
3. Koszty przygotowania i złożenia oferty ponosi Oferent.
4. Wszystkie załączniki oferty dla swojej ważności winny być podpisane, a kopie dokumentów potwierdzone „za zgodność z oryginałem” przez osoby uprawnione do reprezentowania Oferenta.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki w tekście oferty muszą być parafowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. W celu prawidłowego przygotowania oferty, Oferent powinien zadać wszelkie niezbędne w tym zakresie pytania.
7. W przypadku braku jakiegokolwiek wymaganego dokumentu lub gdy oferta zawiera braki formalne Udzielający zamówienia wzywa do uzupełnienia dokumentów lub usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

**III. TERMIN WYKONANIA UMOWY:**

Umowa z wybranym oferentem będzie obowiązywać przez okres 3 lat.

**IV. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W KONKURSIE ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Oferenci, którzy:

* + - 1. Zapoznają się i zaakceptują wszystkie wymagania SWKO;
			2. Przedłożą wszystkie dokumenty wymagane postanowieniami SWKO;
			3. Zaproponują najkorzystniejszą cenę, w której zawierać się będą wszystkie koszty, jakie Oferent musi ponieść, aby wykonać przedmiot zamówienia (zgodny z opisem SWKO).

Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły spełnia/nie spełnia. Oferty niespełniające wymagań zostaną odrzucone.

 V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ OFERENCI
 W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Oferta winna zawierać:

1. Dane o Oferencie - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełnioną i podpisaną ofertę cenową na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5;
6. Kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
7. Kopię nadania NIP, REGON;
8. Kopię aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z Ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. oraz Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019.866) lub oświadczenie, że takie ubezpieczenie będzie dostarczone najpóźniej w dniu rozpoczęcia pracy;
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię dyplomu uzyskania specjalizacji z kardiologii;
11. Kopię dyplomu uzyskania specjalizacji z chorób wewnętrznych;
12. Kopię prawa wykonywania zawodu;
13. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności;
14. Kopię certyfikatu Sekcji Echokardiografii Polskiego Towarzystwa Kardiologicznego potwierdzającego umiejętności z zakresu zaawansowanej echokardiografii;
15. Kopię wpisu do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską;
16. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy;
17. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie szkolenia BHP.

**VI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ**

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty osobiście lub na piśmie.

Osoby uprawnione do kontaktów z Oferentami:

od strony proceduralnej – mgr Dorota Bonowicz - Kwiatkowska tel. (42) 675-75-88,

od strony merytorycznej – dr hab. n. med. Paweł Ptaszyński tel. (42) 201-41-00.

Informacji dotyczących konkursu udziela się w godz. 10.00 - 14.00.

**VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni.

Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

**VIII. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

Ofertę należy złożyćw zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

**w zakresie kardiologii.**

**Nie otwierać przed 27.07.2021 r. do godz.10.30.”**

w sekretariacie Szpitala - pok. 216/w kancelarii Szpitala (parter, budynek A-3) w Łodzi przy
ul. Pomorskiej 251.

* **Termin składania ofert upływa dnia 27.07.2021 r. o godz. 10.00.**

3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 27.07.2021 r. o godz. 10.30** w pok. 405D Szpitala
w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.

* + - 1. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów
			nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.
			2. Oferty złożone (nadane, jako przesyłka pocztowa) po wyznaczonym terminie zostaną odrzucone bez otwierania. W przypadku ofert wysłanych drogą pocztową/kurierem decyduje data i godzina wpłynięcia do siedziby Zamawiającego.
			3. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę
			i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
			4. Wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej [www.csk.umed.pl](http://www.csk.umed.pl) i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.

**IX. KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY**

* + - 1. Oceniane będą tylko te oferty, które spełniają w całości wymagania SWKO.
			2. Udzielający zamówienia wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo **100 % cena.**
			3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty, stosownie
			do potrzeb Szpitala.

**X. OPIS SPOSOBU ZAWARCIA UMOWY**

Oferent, którego oferta uznana została za najkorzystniejszą, zostanie powiadomiony o terminie
i miejscu podpisania stosownej umowy.

**XI. ODRZUCA SIĘ OFERTĘ**

złożoną przez Oferenta po terminie,

zawierającą nieprawdziwe informacje,

* + - 1. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
			2. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
			3. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
			4. jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
			5. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych jako warunki wymagane od Przyjmującego zamówienie,
			6. 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. UNIEWAŻNIENIE KONKURSU**

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

### XIII. USTALENIA KOŃCOWE

1. Konkurs ofert będzie ważny choćby wpłynęła tylko jedna oferta.
2. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w terminie związania ofertą.
3. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152
i 153 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi w toku postępowania konkursowego przysługuje prawo do złożenia do Zamawiającego protestu w terminie 7 dni roboczych od dnia zaskarżonej czynności, nie później jednak niż do czasu zakończenia postępowania.
4. Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz art. 152 i 154 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Oferentowi przysługuje prawo do złożenia do Zamawiającego odwołania w terminie
7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania.

**XIV. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW:**

1. Dane o Oferencie – nazwa firmy, numer PESEL, adres, telefon/fax., adres e-mail, nr rachunku bankowego – Załącznik nr 1;
2. Oświadczenie Oferenta - Załącznik nr 2;
3. Wypełniona i podpisana oferta cenowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych – Załącznik nr 3;
4. Podpisany „Projekt umowy” – Załącznik nr 4;
5. Oświadczenie Oferenta (podatek VAT) – Załącznik nr 5.

**XV. 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:

1. Administratorem danych osobowych jest SP ZOZ Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy za pośrednictwem adresu mailowego: inspektor.odo@csk.umed.lodz.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu:
	1. 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;
	2. w innych celach na podstawie wyrażonej zgody - art. 6 ust 1 lit. a, art. 9 ust. 2 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.
4. 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,.
5. W oparciu o dane osobowe nie będą podejmowane decyzje w sposób zautomatyzowany, nie będą one podlegały również profilowaniu.
6. 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.
7. 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.
8. 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.

**Załącznik nr 1**

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie **kardiologii.**

**DANE OFERENTA**

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

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

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

**PESEL**

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

**ADRES**

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

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

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

**TELEFON / FAX**

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

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

**E-MAIL**

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

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO**

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

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

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

…….............................................. ……………………………………………

 / data / / podpis Wykonawcy /

**Załącznik nr 2**

………………………………………………………………………………...

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**

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią szczegółowych warunków konkursu ofert i nie wnoszę
w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
3. Oświadczam, że posiadam wiedzę niezbędną do przygotowania oferty oraz wykonania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Oświadczam, że pozostanę związany z ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.
5. Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym
i prawnym.
6. Oświadczam, że zobowiązuję się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością
i przy zastosowaniu aktualnie obowiązujących metod.
7. 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).
8. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.

………………………………………………

 /data, pieczątka i podpis Oferenta/

**Załącznik nr 3**

**OFERTA CENOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

 **Zgodnie z kalkulacją cenową przedstawioną poniżej**:

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Klinice Kardiologii**

* …………. (ryczałt) zł brutto,
* …………. złbrutto za1 h dyżuru

**Udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Kardiologicznej**

**Świadczenia lekarskie w ramach kontraktu z NFZ :**

Porada kardiologiczna …………….... % od obrotu po odliczeniu kosztów

Badanie echokardiograficzne przezklatkowe ………………. zł

Badanie echokardiograficzne przezprzełykowe ………………. zł

Badanie echokardiograficzne obciążeniowe ………………. zł

Kontrola urządzeń wszczepialnych serca ………………. % od obrotu po odliczeniu kosztów

Próby wysiłkowe ……………… zł

Badanie Holter EKG ……………… zł

**Świadczenia lekarskie komercyjne dla pacjentów (bez skierowania):**

Porada kardiologiczna ……………..... % od wartości usługi

Badanie echokardiograficzne przezklatkowe ……………….. zł

Badanie echokardiograficzne przezprzełykowe ……………….. zł

Badanie echokardiograficzne obciążeniowe ……………….. zł

Kontrola urządzeń wszczepialnych serca ……………….. % od wartości usługi

Próby wysiłkowe ……………….. zł

Badanie Holter EKG ……………….. zł

Badanie Holter RR (ABPM) ……………….. zł

.................................................... .…………………………………………….

 / data / / podpis Wykonawcy

**Załącznik nr 4**

##### UMOWA NR …….

zawarta w dniu ……..

pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Centralnym Szpitalem Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,**

ul. Pomorska 251, 92-213 Łódź, NIP 728-22-46-128, REGON 472147559, KRS 0000149790,

reprezentowanym przez:

dr n. med. Monikę Domarecką - Dyrektora Szpitala

zwanym dalej **„Udzielającym zamówienia”,**

a

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

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie”**

wybranym w **trybie postępowania konkursowego** zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia
2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2021 r. poz.711 z późn. zm.), o następującej treści:

**§ 1.**

1. Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kardiologii w Klinice Kardiologii - hospitalizacji oraz procedur wysokospecjalistycznych w systemie całodobowego zabezpieczenia opieki medycznej w ramach świadczeń szpitalnych w trakcie zwykłej ordynacji czasu pracy, pełnienia dyżurów medycznych oraz w Poradni Kardiologicznej.
2. Usługi lekarskie, o których mowa w ust. 1 obejmują wykonywanie czynności służących zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów, polegające w szczególności na:
3. leczeniu i sprawowaniu opieki nad pacjentami Kliniki Kardiologii i Poradni Kardiologicznej,
4. wykonywaniu zabiegów z zakresu kardiologii,
5. badaniu, kwalifikowaniu i przyjęciu pacjentów kierowanych do Udzielającego zamówienia,
6. opiece medycznej w godzinach objętych umową,
7. zachowaniu bezpieczeństwa oraz procedur i standardów pracy przyjętych w Szpitalu,
8. monitorowaniu procesów leczenia,
9. udzielaniu konsultacji w innych klinikach/oddziałach i Izbie Przyjęć będących w strukturze organizacyjnej Udzielającego zamówienia oraz korzystania 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,
10. sprawowaniu opieki nad rezydentami,
11. podejmowaniu i wykonywaniu medycznych czynności ratunkowych u każdej osoby znajdującej się w stanie zagrożenia zdrowotnego, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznego postępowania w stanach zagrożenia życia,
12. przestrzeganiu zasad postępowania lekarskiego w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta.

**§ 2.**

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę medyczną, kwalifikacje
i doświadczenie niezbędne dla prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych
w niniejszej umowie.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada dokumenty potwierdzające wykształcenie
i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie, o którym mowa
w § 1. Ponadto zobowiązuje się do okazania oryginałów w/w dokumentów na żądanie Udzielającego zamówienie.
3. Przyjmujący zamówienie przed przystąpieniem do wykonania niniejszej umowy zobowiązany jest
do przedłożenia aktualnych badań lekarskich określonych odrębnymi przepisami, niezbędnych
do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

**§ 3.**

1. Przyjmujący zamówienie jest samodzielny w zakresie sposobu wykonywania świadczeń przy dołożeniu należytej staranności, zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej oraz stosownie do Kodeksu Etyki Lekarskiej i przepisów prawa.
2. Świadczenia obejmują jedynie te czynności, które są niezbędne i celowe dla prawidłowego leczenia
i rehabilitacji pacjentów, a ordynowanie środków farmaceutycznych i materiałów medycznych oraz innych pomocniczych i leczniczych środków technicznych będzie odbywać się zgodnie
z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, Kodeksem Etyki Lekarskiej a także regulacjami wewnętrznymi z uwzględnieniem obowiązujących standardów.

**§ 4.**

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia w terminach uzgadnianych
z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie współpracuje z całym personelem Udzielającego zamówienia udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych przez Udzielającego zamówienia.
3. Bieżące zasady współpracy określa oraz sprawuje bezpośrednią kontrolę nad organizacją świadczeń Z-ca Dyrektora ds. Medyczno-Organizacyjnych CKD.
4. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w celu zapewnienia opieki medycznej w ramach świadczeń ustala Udzielający zamówienia w porozumieniu
z Przyjmującym zamówienie. W razie nagłej potrzeby Udzielający zamówienia może wezwać Przyjmującego zamówienie do stawienia się w Klinice/Poradni w czasie nieprzewidzianym
w harmonogramie.

**§ 5.**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać świadczenia osobiście.
2. Po uzyskaniu zgody Udzielającego zamówienia Przyjmujący zamówienie może zlecić innemu podmiotowi udzielanie świadczeń zdrowotnych i związanych z tym obowiązków, określonych
w niniejszej umowie.
3. Podmiotem tym może być tylko podmiot posiadający kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 2 niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie odpowiada za czyny innego podmiotu, któremu zlecił świadczenie usług, jak za czyny własne.
5. Koszty zlecenia usługi innemu podmiotowi ponosi Przyjmujący zamówienie.
6. Osoby trzecie zastępujące Przyjmującego zamówienie muszą posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami. Kopię polisy zobowiązani są do przedłożenia Udzielającemu zamówienie najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem zastępstwa.

**§ 6.**

1. Wykonanie świadczeń, o których mowa w § 1 odbywać się będzie na sprzęcie i materiałach będących własnościąUdzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dbać o dobro i mienie Udzielającego zamówienia ze szczególnym uwzględnieniem mienia wykorzystywanego do udzielania świadczeń, korzystania
z niego zgodnie z przeznaczeniem, z należytą dbałością i optymalizacją kosztów, a w przypadku stwierdzenia wady, nieprawidłowości czy niewłaściwej jakości pracy sprzętu lub aparatury niezwłocznie zawiadomić Udzielającego zamówienia.
3. W przypadku uszkodzenia sprzętu, na którym wykonywane będą prace, o których mowa
w § 1 z winy umyślnej jak i niedbalstwa Przyjmującego zamówienie, naprawa sprzętu lub jego wymiana na nowy następuje na jego koszt.

**§ 7.**

Udzielający zamówienia zobowiązuje się w ramach niniejszej umowy do:

1. Udostępnienia sprzętu medycznego znajdującego się w posiadaniu Udzielającego zamówienia,
2. Zapewnienia odpowiedniej bazy analityczno-badawczej,
3. Zapewnienia odpowiednich pomieszczeń, produktów leczniczych i wyrobów medycznych, oraz innych środków, instrumentów i urządzeń niezbędnych dla prawidłowego udzielania świadczeń.
4. Zapewnienia możliwości korzystania przy udzielaniu świadczeń z odpowiednio wykwalifikowanego średniego personelu medycznego,
5. Zapewnienia odpowiedniego stanu sanitarnego i technicznego pomieszczeń, urządzeń
i instrumentów, wykorzystywanych przy udzielaniu świadczeń,
6. Zapewnienia materiałów i urządzeń niezbędnych dla realizacji świadczeń, na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
7. Zapewnienia dostępu do leków koniecznych do stosowania w przypadku ekspozycji na wirus HIV lub HBS.

 **§ 8.**

 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

1. Wykonania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami wiedzy medycznej przy zachowaniu należytej staranności w tym zakresie oraz poszanowania praw pacjenta do zachowania w tajemnicy spraw związanych ze świadczeniami objętymi niniejszą umową, a także z aktualnie obowiązującymi przepisami o ochronie danych osobowych,
2. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
3. Postępowania w zgodzie z przepisami sanitarno-epidemiologicznymi wydanymi przez uprawnione instytucje oraz zarządzeniami obowiązującymi w tej dziedzinie u Udzielającego zamówienia,
4. Zapewnienia Udzielającemu zamówienia dostępu do dokumentacji medycznej osób badanych,
5. Systematycznego i czytelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, zgodnie z przepisami prawa, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i standardami wewnątrzszpitalnymi, dbając o ochronę danych osobowych, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa oraz instrukcjami bezpieczeństwa obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.

**§ 9.**

W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności:

1. Przebywać w godzinach dla niego ustalonych na terenie Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zgodnie z harmonogramem w sposób gwarantujący pacjentom nieprzerwaną całodobową opiekę lekarską,
2. Udzielać konsultacji w innych klinikach/oddziałach i Izbie Przyjęć będących w strukturze organizacyjnej Udzielającego zamówienia,
3. Rzetelnie i systematycznie sporządzać oraz prowadzić dokumentację medyczną (także
w formie elektronicznej) wynikającą z obowiązujących przepisów oraz uregulowań obowiązujących w Szpitalu,
4. Sporządzać i przedkładać Udzielającemu zamówienia sprawozdania z wykonanych świadczeń
w formie i terminach obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
5. Prowadzić sprawozdawczość statystyczną na poziomie kodowania i grupowania jednorodnych grup pacjentów w systemie informatycznym (bazie danych) Udzielającego zamówienia, według wzorów
i na zasadach obowiązujących przepisów oraz ustalonych przez Udzielającego zamówienia niezbędnych do rozliczenia działalności Udzielającego zamówień,
6. Kierować pacjentów na badania diagnostyczne do innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia,
7. Udzielać osobom uprawnionym przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach diagnostycznych, leczniczych, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu,
8. Wprowadzać zlecenia leków na pacjenta w systemie informatycznym Udzielającego zamówienia
i sprawować kontrolę nad zapisywaniem leków w receptariuszach.

**§ 10.**

Żadne okoliczności wymienione lub nie wymienione w umowie nie mogą stanowić podstawy
do odmowy udzielania świadczenia przez Przyjmującego zamówienie w przypadku, gdy osoba zgłaszająca się do Udzielającego zamówienia potrzebuje natychmiastowego udzielenia świadczenia ze względu na zagrożenie życia lub zdrowia.

**§ 11.**

* + - 1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych .
			2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie zgodnie z zasadami określonymi w ustawie z dnia 15.04.2011 o działalności leczniczej oraz kodeksu cywilnego.
			3. W przypadku orzeczenia o odpowiedzialności odszkodowawczej Udzielającego zamówienia
			z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania, Udzielającemu zamówienia przysługuje regres w stosunku
			do Przyjmującego zamówienie w przypadku udowodnionej winy Przyjmującego zamówienie.
			4. Przyjmujący zamówienie wobec Udzielającego zamówienia ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy wynikające z niewykonania lub nienależytego wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, w tym również z niewłaściwego lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.
			5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych, albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie
			z Ustawą o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
			6. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 5 niniejszego paragrafu obejmuje szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, w szczególności odpowiedzialność cywilną z tytułu zakażenia chorobami zakaźnymi,
			w tym zakażeniem wirusem HIV i WZW, zakażeń bakteryjnych, m.in. gronkowcem oraz błędów
			w sztuce lekarskiej.
			7. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu
			w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
			8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt ubezpieczyć
			od następstw nieszczęśliwych wypadków.

**§ 12.**

1. Przyjmujący zamówienie za wykonane usługi określone w § 1 będzie otrzymywał wynagrodzenie obliczone według formularza cenowego stanowiącego Załącznik nr 3 do niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie miesięcznie przelewem na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni, od daty otrzymania faktury (rachunku) przez Udzielającego zamówienia oraz złożenia wykazu udzielonych świadczeń zatwierdzonego przez osobę wskazaną przez Dyrektora Szpitala.
3. Wynagrodzenie uznaje się za uregulowane w dniu dokonania przelewu przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

**§ 13.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

* + 1. przestrzegania przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji
		i innych przepisów porządkowych,
		2. posiadania aktualnych badań lekarskich,
		3. przestrzegania praw pacjenta,
		4. przetwarzania danych dotyczących osób uprawnionych do korzystania z badań, w szczególności dotyczących ich stanu zdrowia w sposób określony w Rozporządzeniu 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. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, które otrzymał w związku z wykonywaniem niniejszej umowy,
		6. 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 (t.j. Dz.U. 2019.1781),
		7. nie udostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa,
		8. 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,
		9. 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,
		10. 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,
		11. wykonywania zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Systemem Zarządzania Jakością, Systemem Bezpieczeństwa oraz Standardami Akredytacyjnymi.

**§ 14.**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

uznania prawa NFZ do przeprowadzenia kontroli na zasadach określonych w ustawie z dnia
27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z dyrektorem oddziału Funduszu.

poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.

W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ
i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmującego zamówienie, w sposób niezgodny ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych i z przyczyn leżących po jego stronie, Udzielający zamówienia może naliczyć Przyjmującemu Zamówienie kary umowne
w wysokości nałożonej przez NFZ kary.

**§ 15.**

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od …………. do …………**
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron za pisemnym jednomiesięcznym wypowiedzeniem, ze skutkiem rozwiązującym na koniec miesiąca.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza postanowienia umowy
a w szczególności:

a) utracił prawo wykonywania zawodu,

b) nie udokumentował po upływie okresu trwania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązującej w dniu zawarcia umowy, faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia
– w terminie określonym § 11 ust.7,

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

d) udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych umowa po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych.

4. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zwarciu umowy, a w szczególności:

1. likwidacji Udzielającego zamówienia,
2. wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

**§ 16.**

W dniu zakończenia udzielania świadczenia Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zwrotu kart dostępu do pomieszczeń w systemie BMS oraz kluczy do szafek. Niedopełnienie tego obowiązku skutkować będzie koniecznością pobrania od Przyjmującego zamówienie kwoty w wysokości 100 zł na pokrycie kosztów związanych z wyrobieniem nowych kart i kluczy.

**§ 17.**

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że znana jest mu treść zapisu art. 132 ust. 3 ustawy z dnia
27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych
(tj. Dz.U. 2020 poz. 1398 z późn. zm.), i nie ma zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

**§ 18.**

Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej za zgodą obu Stron.

**§ 19.**

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty.

**§ 20.**

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

**Udzielający zamówienia Przyjmujący zamówienie**

**Załącznik nr 5**

…………………………………………………………………………………

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/