

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

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń
zdrowotnych w zakresie
medycyny pracy

Zatwierdził Dyrektor:

Łódź, 05.02.2026 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 (t.j.2025.450 z późn. zm.), ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 437, z późn.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 (t.j. Dz. U. 2024 poz. 146 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.

I. OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU:

Postępowanie konkursowe na udzielanie świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) w zakresie medycyny pracy w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Oferent musi posiadać tytuł specjalisty (specjalizację II stopnia) w zakresie medycyny pracy.

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 oraz z ustawą z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy,
 - 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 zostanie podpisana na 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. Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik nr 6;
7. Zaświadczenie z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej albo odpis z Krajowego Rejestru Sądowego;
8. Kopię 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 (t.j. Dz. U. 2025.272.);
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię prawa wykonywania zawodu;
11. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty (specjalizację II stopnia) w zakresie medycyny pracy;
12. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
13. Kopię wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską lub zaświadczenie, że Oferent dostarczy w/w dokument w terminie 7 dni od daty rozstrzygnięcia konkursu;
14. Kopię zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia w dziedzinie BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
15. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy;
16. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
17. Wykaz personelu wyznaczonego do realizacji świadczeń zdrowotnych, (jeżeli Przyjmujący zamówienie jest podmiotem leczniczym i będzie wykonywał świadczenia przy udziale własnego personelu);
18. W przypadku podmiotów leczniczych dysponujących własnym personelem, Oferent dodatkowo zobowiązany jest do złożenia dokumentów dotyczących personelu wyznaczonego do realizacji świadczeń zdrowotnych:
 - pkt 1 – bez numeru rachunku bankowego,
 - pkt. 6,
 - pkt. 9 - 12,
 - pkt. 14 – 16.

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: Dorota Bonowicz-Kwiatkowska 42 675-75-88

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:

1. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie oznaczonej:

**„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie medycyny pracy .**

Nie otwierać przed 13.02.2026 r. do godz.10.30.”

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

2. **Termin składania ofert upływa dnia 13.02.2026 r. o godz. 10.00.**
3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 13.02.2026 r. o godz. 10.30** w pok. 405D Szpitala w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251.
4. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności przybyłych Oferentów (obecność Oferentów nie jest obowiązkowa), którzy mogą uczestniczyć w części jawnej konkursu.

5. 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.
6. Celem dokonania zmian, bądź poprawek – Oferent może wycofać wcześniej złożoną ofertę i złożyć ją ponownie pod warunkiem zachowania wcześniej wyznaczonego terminu.
7. Wyniki konkursu zostaną zamieszczone na stronie internetowej www.csk.umed.pl i na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego.
8. Zamawiający zastrzega sobie prawo do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

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.

Oferent ma obowiązek przed podpisaniem umowy przedstawić Zamawiającemu aktualną informację (zaświadczenie) z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189 a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005r. przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U z 2023 r. poz. 172 oraz z 2022r. poz.2600) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego zgodnie z wymogami art. 21 i nast. ustawy z dnia 13 maja 2016r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.).

XI. ODRZUCA SIĘ OFERTE:

1. złożoną przez Oferenta po terminie,
2. zawierającą nieprawdziwe informacje,
3. jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty 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 zamówienia 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:
 - 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 zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. 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 Udzielającego zamówienia 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 - dokładny adres, nr PESEL, telefon/fax., numer 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;
6. Oświadczenie Oferenta o obowiązku przedłożenia informacji z KRK o niekaralności – Załącznik nr 6.

XV. KLAUZULA INFORMACYJNA:

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:
 - a. 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;
 - b. 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 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.

9. Na podstawie przekazanych danych Zamawiający ma obowiązek uzyskać informację czy Pani/Pana dane są zamieszczone w Rejestrze z dostępem ograniczonym lub w Rejestrze osób, w stosunku do których Państwowa Komisja do spraw przeciwdziałania wykorzystaniu seksualnemu małoletnich poniżej lat 15 wydała postanowienie o wpisie w Rejestrze zgodnie z wymogami art. 21 i nast. ustawy

z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (tj. Dz.U.2024.1802 ze zm.).

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) w zakresie medycyny pracy - **dot. indywidualnej praktyki lekarskiej:**

DANE OFERENTA:

.....
.....
.....

ADRES ZAMIESZKANIA:

.....
.....
.....

PESEL:

.....

TELEFON / FAX:

.....
.....

E-MAIL:

.....

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:

.....
.....
.....

Oferent zobowiązany jest do bieżącej aktualizacji powyższych danych w okresie trwania umowy.

.....
/ data /

.....
/ podpis Oferenta /

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) w zakresie medycyny pracy - **dot. podmiotów leczniczych:**

Pełna nazwa podmiotu ubiegającego się o udzielenie zamówienia:

.....

Adres wraz z kodem pocztowym:

Nazwa organu uprawnionego do reprezentowania podmiotu:

.....

Numer telefonu:

Numer fax:

Numer rejestru sądowego KRS:

Nazwa i siedziba sądu:

Numer NIP:

Numer REGON:

Nr rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą OIL lub nr KRS lub nr rejestru podmiotów prowadzących działalność gospodarczą CEIDG (*niepotrzebne skreślić*)

.....

Imię i nazwisko oraz numer telefonu osoby odpowiedzialnej za nadzór merytoryczny nad realizacją świadczeń zdrowotnych:

Adres e-mail:

Oferent zobowiązany jest do bieżącej aktualizacji powyższych danych w okresie trwania umowy.

.....

/ data /

.....

/ podpis Oferenta /

.....
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. Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązkach wynikających z art. 21 i nast. ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j. Dz.U.2024.1802 ze zm.).
9. Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo wglądu do treści moich danych oraz ich poprawienia.
10. Oświadczam, że zostałem(zostałam) zaszczepiony(a) przeciw żółtaczce zakaźnej typu B (WZW B) lub personel, z którym współpracuję został zaszczepiony (jeżeli Oferent jest podmiotem leczniczym).

.....
/data, pieczętka i podpis Oferenta/

OFERTA CENOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Zgodnie z kalkulacją cenową przedstawioną poniżej:

- świadczenie usług medycznych (ryczałt) zł brutto/miesięcznie.

.....
/ data /

.....
/ podpis Oferenta /

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 (t.j.2025.450 z późn. zm.) o następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług medycznych z zakresu medycyny pracy dla pracowników Udzielającego zamówienia, w tym kandydatów do pracy w Centralnym Szpitalu Klinicznym UM w Łodzi.
2. Zakres przedmiotowy umowy obejmuje wykonywanie na rzecz Udzielającego zamówienia świadczeń z zakresu medycyny pracy, w tym w szczególności:
 - a) przeprowadzanie profilaktycznych badań lekarskich: badań wstępnych, okresowych, kontrolnych do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy - wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania pracy wraz z załączonym skierowaniem na badania lekarskie,
 - b) sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy,
 - c) wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy,
 - d) sprawowanie innej, wyżej niewymienionej, profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, do której zobowiązany jest pracodawca oraz do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy i przepisach wydanych na jego podstawie,
 - e) współdziałanie z Udzielającym zamówienia w ramach realizacji zadań służby medycyny pracy wynikających z Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, w tym udział w przeglądzie stanowisk i pracach Służby/Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
 - f) wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych (stosownie do wymogów ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z 05.12.2008 r. i aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie),
 - g) wykonywanie szczepień ochronnych pracowników:
 - przeciwko grypie,
 - przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B i innych,
 - przeciwko innym,
 - h) uczestnictwo w wizytacjach stanowisk pracy (jeden raz w roku),
 - i) sporządzanie i aktualizacja wykazu badań profilaktycznych pracowników na poszczególnych stanowiskach w oparciu o załącznik nr 1¹² do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 607).
3. We wszystkich przypadkach lekarz przeprowadzający badania profilaktyczne może poszerzyć jego zakres o dodatkowe specjalistyczne badania konsultacyjne oraz badania dodatkowe, a także

wyznaczyć krótszy termin następnego badania, niż to określono we wskazówkach metodycznych, jeżeli stwierdzi, że jest to niezbędne dla prawidłowej oceny stanu zdrowia osoby przyjmowanej do pracy.

4. Lekarz medycyny pracy zobowiązany jest wydać pracownikowi i pracodawcy orzeczenie lekarskie do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy.
5. Udzielający zamówienia zastrzega, iż badania muszą być wykonane w okresie nie dłuższym niż:
 - a) badania wstępne – 3 dni robocze licząc od dnia następnego po zgłoszeniu się kandydata do pracy,
 - b) badania okresowe – 5 dni robocze licząc od dnia następnego po zgłoszeniu się pracownika,
 - c) badanie kontrolne – 1 dzień roboczy licząc od dnia następnego po zgłoszeniu się pracownika,
 - d) badania okresowe – 5 dni roboczych licząc od dnia następnego po zgłoszeniu się pracownika.
6. Świadczenia objęte umową będą wykonywane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
7. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że posiada odpowiednie kwalifikacje zawodowe, profesjonalne przygotowanie i możliwości do należytego wykonania ww. usług.
8. Jeżeli Przyjmujący zamówienie wykonuje usługę za pomocą osób współpracujących z Przyjmującym zamówienie, postanowienia niniejszej umowy stosuje się odpowiednio do tych osób.
9. Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w ramach umowy zawiera Załącznik nr 1 do umowy.

§ 2.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczeniami, o których mowa w § 1, objęte zostaną osoby kierowane przez Udzielającego zamówienia zgodnie z przepisami ustawy Kodeks pracy.
2. Każda osoba kierowana powinna posiadać wystawione przez pracodawcę skierowanie na badania profilaktyczne z następującymi danymi:
 - a) dane pracownika,
 - b) rodzaj badania,
 - c) stanowisko pracy,
 - d) opis warunków pracy – czynników szkodliwych/warunków uciążliwych,
 - e) informacje o wykonywanych pomiarach i ew. przekroczeniach.

§ 3

1. Świadczenia, o których mowa w § 1, będą udzielane po zapisie osób kierowanych przez Udzielającego zamówienia - w siedzibie Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia, w terminach uzgadnianych między Stronami.
2. Bezpośrednią kontrolę nad organizacją świadczeń sprawuje w imieniu Udzielającego zamówienia Kierownik Działu Spraw Pracowniczych.
3. Wykonanie świadczeń, o których mowa w § 1, odbywać się będzie z użyciem sprzętu i materiałów będących własnością Przyjmującego zamówienie – w przypadku realizacji przedmiotu umowy w siedzibie Przyjmującego zamówienie lub z użyciem sprzętu i materiałów będących własnością Udzielającego zamówienia – w przypadku realizacji przedmiotu umowy w siedzibie Udzielającego zamówienia.
4. 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 natychmiast zawiadomić (na piśmie za potwierdzeniem odbioru) Udzielającego zamówienia o powyższym stanie rzeczy.

5. W przypadku uszkodzenia sprzętu, na którym wykonywane będą prace, o których mowa w § 1 z winy Przyjmującego zamówienie, naprawa sprzętu lub jego wymiana na nowy następuje na jego koszt

§ 4

Udzielający zamówienia zobowiązuje się wobec Przyjmującego zamówienie do:

1. przekazywania informacji o występowaniu czynników szkodliwych dla zdrowia lub warunków uciążliwych wraz z aktualnymi wynikami badań i pomiarów tych czynników oraz innej koniecznej dokumentacji,
2. zapewnienia warunków do dokonania przeglądu stanowisk pracy oraz uczestniczenia lekarza sprawującego opiekę zdrowotną nad pracownikami Udzielającego zamówienia w pracach Służby/Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy,
3. wydawania pracownikom skierowań na badania profilaktyczne.

§ 5

1. W ramach realizacji niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przebywać w godzinach dla niego ustalonych na terenie Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zgodnie z harmonogramem (akceptowanym przez Udzielającego zamówienia).
2. Każda zmiana powodująca niemożność wykonania przedmiotu umowy, musi zostać uzgodniona z osobą koordynującą nie później niż na 3 dni przed planowanym wykonaniem świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie.
3. W sytuacji braku możliwości wykonania obowiązków wynikających z niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez wskazanie osoby trzeciej działającej w jego imieniu, oraz posiadającej kwalifikacje niezbędne do wykonania przedmiotu umowy, po uprzednim uzgodnieniu z osobą koordynującą i Udzielającym zamówienia. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.
4. Zlecenie przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy osobom trzecim, wymaga uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie odpowiada za osoby trzecie, którym zlecił wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy jak za własne czyny.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi wobec Udzielającego zamówienia pełną odpowiedzialność za szkody wyrządzone podczas realizacji umowy, wynikające z jej niewykonania lub nienależytego wykonania, w tym również z niewłaściwego lub niedbałego użytkowania pomieszczeń, powierzonego sprzętu i aparatury.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania przez cały czas trwania niniejszej umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
3. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód zawarcia takiego ubezpieczenia, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt ubezpieczyć personel biorący udział w udzielaniu świadczeń od następstw nieszczęśliwych wypadków.

§ 7

1. Za świadczenie usług wymienionych w § 1 Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie ryczałtowe w wysokości zł brutto miesięcznie.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie miesięcznie, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie, w terminie 14 dni od dnia otrzymania przez Udzielającego

zamówienia prawidłowo wystawionej faktury oraz zestawienia świadczeń wykonanych w danym miesiącu kalendarzowym.

3. Zestawienie, o którym mowa w ust. 2, winno być potwierdzone przez osobę wskazaną przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
5. Udzielający zamówienia naliczy kary umowne z tytułu nieterminowej realizacji badań z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie w wysokości 10% za każdy dzień opóźnienia w odniesieniu do terminów o których mowa w § 1 ust 5.

§ 8

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- a) przestrzegania przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w szczególności przepisów BHP i przeciwpożarowych oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji i innych przepisów porządkowych,
- b) posiadania aktualnych badań lekarskich,
- c) posiadania aktualnego zaświadczenia o ukończeniu okresowego szkolenia w dziedzinie BHP,
- d) przestrzegania praw pacjenta, standardów ochrony małoletnich,
- e) 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 (Dz. U. 2019 poz. 1781),
- f) 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. Tajemnica ta obowiązuje zarówno w czasie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu – pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej.
- g) 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 poz. 1781),
- h) nieudostępniania danych osobowych poza przypadkami, które są jasno przewidziane umową lub wynikają z przepisów prawa,
- i) uzyskania od Udzielającego zamówienia 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,
- j) zapoznania się z przepisami powszechnie obowiązującymi dotyczącymi ochrony danych osobowych, a także obowiązującymi u Udzielającego zamówienia procedurami zapewniającymi ochronę i bezpieczeństwo przetwarzania danych osobowych i przestrzegania zasad przetwarzania danych osobowych określonych w tych dokumentach,
- k) 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,
- l) wykonywania zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Systemem Zarządzania Jakością, Systemem Zarządzania Bezpieczeństwem oraz Standardami Akredytacyjnymi.

§ 9

Umowa zostaje zawarta na czas określony **od** **do**

§ 10

1. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem obowiązującym na koniec miesiąca.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności:
 - a) utracił uprawnienia do wykonywania obowiązków umownych,
 - b) nie udokumentował po upływie okresu trwania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obowiązującej w dniu zawarcia umowy, faktu zawarcia nowej umowy ubezpieczenia – w terminie określonym § 6 ust. 3,
 - c) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
 - d) udzielania przez personel Przyjmującego zamówienie świadczeń objętych umową po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych.
3. Umowa wygasa w przypadku, gdy zajdą okoliczności, za które Strony nie ponoszą odpowiedzialności, i których nie można było przewidzieć przy zawarciu umowy, a w szczególności likwidacji Przyjmującego zamówienie lub Udzielającego zamówienia.

§ 11

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.

§ 12

Prawa i obowiązki Przyjmującego zamówienie wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 13

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

§ 14

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie obowiązujące przepisy prawa, w tym przepisy ustawy Kodeks cywilny, ustawy o służbie medycyny pracy, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

§ 15

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

Udzielający zamówienia:

Przyjmujący zamówienie:

**WYKAZ OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIEN PRZYJMĄCEGO ZAMÓWIENIE
W RAMACH UMOWY**

I.

1. Przestrzeganie zarządzeń i regulaminów wewnętrznych Szpitala.
2. Wykonywanie zadań zgodnie z funkcjonującym w Szpitalu Zintegrowanym Systemem Zarządzania oraz Standardami Akredytacyjnymi.
3. Sumienne i dokładne udzielanie świadczeń związanych z zakresem działania.
4. Przestrzeganie zasad współżycia społecznego i dbałość o dobre imię Szpitala.
5. Przestrzeganie przepisów dotyczących zasad BHP i p-poż.
6. Przestrzeganie zasad poufności i zasad obowiązujących w tym zakresie w jednostce.

II.

1. Przeprowadzanie profilaktycznych badań lekarskich: badań wstępnych, okresowych, kontrolnych do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy - wraz z wydaniem orzeczenia lekarskiego o zdolności do wykonywania pracy wraz z załączonym skierowaniem na badania lekarskie.
2. Sprawowanie profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami, niezbędnej z uwagi na warunki pracy.
3. Wydawanie orzeczeń lekarskich do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy.
4. Sprawowanie innej, wyżej niewymienionej, profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracującymi, do której zobowiązany jest pracodawca oraz do celów przewidzianych w ustawie Kodeks pracy i przepisach wydanych na jego podstawie.
5. Współdziałanie z Udzielającym zamówienia w ramach realizacji zadań służby medycyny pracy wynikających z Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, w tym udział w przeglądzie stanowisk i pracach Służby/Komisji bezpieczeństwa i higieny pracy.
6. Wykonywanie badań sanitarno-epidemiologicznych (stosownie do wymogów ustawy o zapobieganiu oraz zwalczaniu zakażeń i chorób zakaźnych u ludzi z 05.12.2008 r. i aktów wykonawczych wydanych na jej podstawie).
7. Wykonywanie szczepień ochronnych pracowników:
 - przeciwko grypie,
 - przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B i innym,
 - przeciwko innym.
8. Uczestnictwo w wizytacjach stanowisk pracy (jeden raz w roku).
9. Sporządzanie i aktualizacja wykazu badań profilaktycznych pracowników na poszczególnych stanowiskach w oparciu o załącznik nr 1¹² do rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. (Dz. U. z 2023 r. poz. 607).

III.

1. Przestrzeganie przepisów ustawy o ochronie danych osobowych oraz praw pacjenta.
2. Zachowanie tajemnicy i ochrona danych osobowych przed zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem, niepowołanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją.
3. Przestrzeganie przepisów bhp, ppoż.
4. Znajomość obowiązujących przepisów, procedur w dziedzinie ustalonego zakresu czynności.
5. Dbałość oraz odpowiedzialność za powierzony sprzęt medyczny, aparaturę oraz pozostałe mienie znajdujące się we wskazanym odcinku pracy.
6. Stosowanie się do wszystkich wymaganych procedur wdrażanych w związku z systemem zarządzania jakością oraz wymogami akredytacyjnymi dla lecznictwa szpitalnego.
7. Dbałość o utrzymanie właściwego poziomu sanitarno – epidemiologicznego powierzonego sprzętu i pomieszczeń w Szpitalu.

IV.

1. Dobieranie właściwych metod i techniki wykonywania zadań, zgodnie z posiadaną wiedzą i kwalifikacjami oraz przyjętymi normami postępowania.
2. Możliwość stałego uzupełniania wiedzy i doskonalenia umiejętności zawodowych.
3. Zgłaszanie problemów dotyczących jakości świadczonych usług.
4. Zgłaszanie i inicjowanie zmian w zakresie doskonalenia metod świadczenia usług.
5. Zgłaszanie potrzeby zainicjowania działań korygujących i przedstawianie propozycji zmian w systemie zarządzania jakością.

Powyższy wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie przyjmuję do wiadomości i ścisłego przestrzegania.

Dotychczas obowiązujące wykazy tracą moc z dniem podpisania niniejszego wykazu obowiązków i uprawnień.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

.....
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.

2. 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, pieczętka i podpis Oferenta/

.....
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
z KRK o niekaralności

Oświadczam, że zobowiązuje się do przedłożenia informacji/zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego o którym mowa w art. 21 i nast. Ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j.Dz.U.2024.1802 ze zm.) najpóźniej do dnia podpisania umowy*.

.....
/data, pieczętka i podpis Oferenta/

** obowiązek wynika z ustawy z dnia 13 maja 2016r o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich (t.j.Dz.U.2024.1802 ze zm.) znowelizowanej tzw. "Ustawą Kamilka".*