

**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  
w **Pododdziale Toksykologii CSK UM w Łodzi.**

**Zatwierdził Dyrektor:**

**Łódź, 08.05.2026 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.2026.156 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 (Dz. U. 2025 poz. 1461 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:**

Przedmiotem konkursu jest wykonywanie świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) udzielanych w Pododdziale Toksykologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi przy ul. Pomorskiej 251 (CPV 85111000-0 usługi szpitalne CPV 85121200-5 specjalistyczne usługi medyczne) w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej, a także w dodatkowych godzinach w trybie dyżurowym.

#### **Czas trwania dyżurów w Pododdziale:**

- dyżur pełniony jest w dni od poniedziałku do piątku w godzinach 15.35-20.00 i/lub 20.00-08.00,
- w soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 08.00-20.00 i/lub 20.00-08.00.

W uzasadnionych przypadkach czas świadczenia usług lekarskich może ulec zmianie, po uprzednim uzgodnieniu z Kierownikiem Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii/Kierownikiem Pododdziału Toksykologii lub osobą upoważnioną.

Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany do pełnienia co najmniej trzech dyżurów medycznych w danym miesiącu kalendarzowym.

Przyjmujący zamówienie będzie w szczególności zobowiązany do:

- a) wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Pododdziale Toksykologii (polegających na zbadaniu podmiotowym i przedmiotowym chorego, zapoznaniu się z dostępną dokumentacją medyczną, konsultacjami innych lekarzy i zaproponowaniu dalszego postępowania – w razie potrzeby we współpracy z lekarzem prowadzącym i innymi konsultantami; zaleceniu proponowanej dalszej diagnostyki, konsultacji, terapii z zakresu toksykologii klinicznej oraz prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej udzielanych konsultacji) w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- b) wykonywania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) realizowanych przez Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- c) całodobowej opieki medycznej,
- d) wykonywania niezbędnych badań diagnostycznych,
- e) monitorowania procesów leczenia,
- f) właściwej kwalifikacji chorych do klinik/oddziałów Udzielającego zamówienia,
- g) zachowania bezpieczeństwa oraz procedur i standardów pracy przyjętych w Szpitalu,
- h) udzielania konsultacji w innych klinikach/oddziałach, SOR, 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,
- i) 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,

- j) 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 (t.j.2026.156 z późn. zm.), z zastrzeżeniem, że wykonują zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej,
  - posiadają uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych w oferowanym 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 Zamawiający 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 – nazwa firmy, nr PESEL, adres, telefon/fax., nr 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. Kopię aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej;
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 (t.j. Dz. U. 2025.272.);
9. Kopię dyplomu ukończenia wyższej szkoły medycznej;
10. Kopię prawa wykonywania zawodu lekarza;
11. Kopię dyplomu uzyskania tytułu specjalisty lub oświadczenie podpisane przez kierownika szkolenia specjalizacyjnego o odbywaniu specjalizacji;
12. Kopię dyplomu uzyskania stopnia/tytułu naukowego oraz kopie innych dokumentów potwierdzających nabycie fachowych umiejętności – w przypadku ich posiadania;
13. Kopię wpisu do rejestru praktyki prowadzonego przez właściwą okręgową izbę lekarską;
14. Kopię aktualnego certyfikatu ochrony radiologicznej pacjenta – jeśli dotyczy;
15. Kopię dokumentu potwierdzającego odbycie okresowego szkolenia BHP (z uwzględnieniem pracy w polu elektromagnetycznym i jonizującym – jeśli dotyczy);
16. Kopię orzeczenia lekarskiego potwierdzającego zdolność do pracy.

#### **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 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 Pododdziale Toksykologii.**

**„Nie otwierać przed 22.05.2026 r. do godz.10.30.”**

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

#### **2. Termin składania ofert upływa dnia 22.05.2026 r. o godz. 10.00.**

3. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 22.05.2026 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](http://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**

### **X. OPIS SPOSOBU ZAWARCIA UMOWY:**

Zawarcie umów o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne następuje na podstawie wyniku konkursu ofert.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru więcej niż jednej oferty, stosownie do potrzeb Szpitala.

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. 1939 ze zm.) 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.2026.110 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 zamówienie,
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 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;
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](mailto: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 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.

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 (t.j. Dz.U.2026.110 ze zm.).

Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w **Pododdziale Toksykologii.**

**DANE OFERENTA:**

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

**ADRES ZAMIESZKANIA:**

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

**PESEL:**

.....

**ADRES:**

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

**TELEFON / FAX:**

.....  
.....

**NIP, REGON:**

.....  
.....

**E-MAIL:**

.....

**NUMER RACHUNKU BANKOWEGO:**

.....  
.....

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

.....

/ data /

.....

/pieczętka i podpis Oferenta/

.....  
Pełna nazwa Oferenta/Pieczątko 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.2026.110 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 żółtacze zakaźnej typu B (WZW.B).

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

**OFERTA CENOWA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

**Świadczenia udzielane w Pododdziale Toksykologii:**

- kwota za 1 godzinę wykonywanych świadczeń medycznych - ..... zł brutto,
- kwota za 1 godzinę dyżuru - ..... zł brutto.

.....  
/ data /

.....  
/ podpis Oferenta /

UMOWA NR.....

zawarta w dniu ..... r.

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. Dz. U. 2026 poz.156 z późn. zm.), o następującej treści:

**§ 1.**

- ± Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) w Pododdziale Toksykologii Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego przy ul. Pomorskiej 251 w Łodzi, w godzinach normalnej ordynacji lekarskiej, a także w dodatkowych godzinach w trybie dyżurowym-

Czas trwania dyżurów w Pododdziale:

- dyżur pełniony jest w dni od poniedziałku do piątku w godzinach 15.35-20.00 i/lub 20.00-08.00,
- w soboty, niedziele oraz dni ustawowo wolne od pracy w godzinach 08.00-20.00 i/lub 20.00-08.00.

W uzasadnionych przypadkach czas świadczenia usług lekarskich może ulec zmianie, po uprzednim uzgodnieniu z Kierownikiem Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii/Kierownikiem Pododdziału Toksykologii lub osobą upoważnioną.

2. Usługi lekarskie, o których mowa w ust. 1 obejmują w szczególności:

- a) wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w Pododdziale Toksykologii (polegających na zbadaniu podmiotowym i przedmiotowym chorego, zapoznaniu się z dostępną dokumentacją medyczną, konsultacjami innych lekarzy i zaproponowaniu dalszego postępowania – w razie potrzeby we współpracy z lekarzem prowadzącym i innymi konsultantami; zaleceniu proponowanej dalszej diagnostyki, konsultacji, terapii z zakresu toksykologii klinicznej oraz prowadzenie niezbędnej dokumentacji medycznej dotyczącej udzielanych konsultacji) w Centralnym Szpitalu Klinicznym Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- b) wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych (usług lekarskich) realizowanych przez Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi,
- c) całodobową opiekę medyczną,
- d) wykonywanie niezbędnych badań diagnostycznych,
- e) monitorowanie procesów leczenia,
- f) właściwą kwalifikację chorych do klinik/oddziałów Udzielającego zamówienia,
- g) zachowania bezpieczeństwa oraz procedur i standardów pracy przyjętych w Szpitalu,
- h) udzielanie konsultacji w innych klinikach/oddziałach, SOR, 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,

- i) podejmowanie i wykonywanie medycznych czynności ratunkowych u każdej osoby znajdującej się w stanie zagrożenia zdrowotnego, zgodnie z obowiązującymi standardami medycznego postępowania w stanach zagrożenia życia,
  - j) przestrzeganie zasad postępowania lekarskiego w stanach bezpośredniego zagrożenia życia pacjenta.
3. Wykaz obowiązków i uprawnień Przyjmującego zamówienie w ramach umowy zawiera Załącznik nr 1 do umowy.

## **§ 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 zamówienia.

## **§ 3**

1. Przyjmujący zamówienie będzie wykonywał świadczenia w terminach uzgadnianych z Udzielającym zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg harmonogramu opracowywanego przez Kierownika Pododdziału Toksykologii/Kierownika Kliniki Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub osobę upoważnioną określającego dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, w tym do pełnienia dyżurów medycznych w ilości co najmniej trzech w danym miesiącu kalendarzowym.
3. Przyjmujący zamówienie współpracuje z całym personelem Udzielającego zamówienia udzielającym świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów leczonych przez Udzielającego zamówienia.
4. Bezpośrednią kontrolę nad organizacją świadczeń sprawuje w imieniu Udzielającego zamówienia osoba wskazana przez Dyrektora Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
5. Wykonanie świadczeń o których mowa w § 1 odbywać się będzie na sprzęcie i materiałach będących własnością Udzielającego zamówienia.
6. 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.
7. 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**

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z realizacji umowy zobowiązany jest do nieprzerwanego pozostawania w miejscu wykonywania świadczenia.
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.

## **§ 5**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest wykonywać świadczenia osobiście.
2. W przypadku 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, po uprzednim pisemnym uzgodnieniu z Udzielającym zamówienia.

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 zamówienia najpóźniej na dzień przed rozpoczęciem zastępstwa.

## § 6

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 postępowania po ekspozycji zawodowej na materiał potencjalnie zakaźny według obowiązującej procedury.

## § 7

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:

- a) 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;
- b) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z wymogami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
- c) postępowania w zgodzie z przepisami sanitarno-epidemiologicznymi wydanymi przez uprawnione instytucje oraz zarządzeniami obowiązującymi w tej dziedzinie u Udzielającego zamówienia,
- d) 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.

## § 8

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

- a) przebywać w godzinach dla niego ustalonych na terenie Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, zgodnie z harmonogramem (akceptowanym przez Udzielającego zamówienia),
- b) 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 ustaloną przez Udzielającego zamówienia a niezbędną do rozliczenia działalności Pododdziału/Szpitala,
- c) kierować pacjentów na badania diagnostyczne do innych komórek organizacyjnych Udzielającego zamówienia,

- d) 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.

### § 9

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.

### § 10

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, chyba że szkoda jest wyrządzona przez Przyjmującego zamówienie umyślnie, bądź jest wynikiem zaniedbania obowiązków wynikających z przedmiotu niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za jakość i skutki wykonywanych osobiście świadczeń zdrowotnych oraz odpowiedzialność odszkodowawczą z tytułu roszczeń za szkody wyrządzone pacjentom w związku z udzielanymi świadczeniami lub zaniechaniem ich udzielania. 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.
3. Przyjmujący zamówienie wobec Udzielającego zamówienia ponosi pełną 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.
4. 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.
5. Ubezpieczenie, o którym mowa w ust. 2 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.
6. 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.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się we własnym zakresie i na własny koszt ubezpieczyć od następstw nieszczęśliwych wypadków.

### § 11

1. Przyjmujący zamówienie za usługi wymienione w § 1 będzie otrzymywał następujące wynagrodzenie: .....
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 płatne będzie miesięcznie przelewem na rachunek wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni, po otrzymaniu przez Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionego rachunku oraz zestawienia wykonanych w danym miesiącu świadczeń

3. Zestawienie, o którym mowa w ust. 2 winno być potwierdzone przez z-cę Dyrektora ds. Medyczo – Organizacyjnych CKD lub osobę upoważnioną.
4. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
5. Strony zgodnie postanawiają, że w trakcie obowiązywania niniejszej umowy dopuszczalne jest dokonanie waloryzacji wynagrodzenia, o którym mowa w § 11 pkt.1 umowy, w drodze negocjacji i na podstawie zgodnych oświadczeń woli Stron, w przypadku wystąpienia zmiany okoliczności lub zaistnienia szczególnych warunków wpływających na zakres lub charakter udzielanych świadczeń. Za szczególne warunki Strony uznają w szczególności: istotny wzrost obłożenia lub obciążenia pracą Przyjmującego zamówienie, w tym także wynikający z udzielania konsultacji na rzecz innych komórek organizacyjnych Podmiotu leczniczego, istotny wzrost średnich wynagrodzeń w podmiocie leczniczym Udzielającego zamówienia, związany z obowiązkiem stosowania przepisów ustawy z dnia 8 czerwca 2017 r. o sposobie ustalania najniższego wynagrodzenia zasadniczego niektórych pracowników zatrudnionych w podmiotach leczniczych. Waloryzacja wynagrodzenia wymaga formy pisemnej w postaci aneksu do umowy.

## **§ 12**

Przyjmujący zamówienia 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) nie udostępniania 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.

### **§ 13**

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - a) 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.
  - b) poddania się kontroli Udzielającego zamówienia w zakresie prawidłowości wykonania usługi.
  - c) przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli prowadzonej przez uprawnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienia i NFZ.
2. W przypadku ewentualnego negatywnego wyniku kontroli przeprowadzonej przez NFZ i skutecznie zakwestionowanych świadczeń wykonanych przez Przyjmującego zamówienie, niezgodnie ze szczegółowymi warunkami danego zakresu usług medycznych NFZ, koszty nałożonych kar ponosi Przyjmujący zamówienie.

### **§ 14**

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

### **§ 15**

Strony umowy zgodnie ustalają, że Udzielający zamówienia ma prawo, tytułem kary umownej, do:

- 1) za każde niezapewnienie ciągłości udzielania świadczeń z winy Przyjmującego zamówienie – obniżenia wysokości wynagrodzenia o 10% wynagrodzenia miesięcznego należnego za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie,
- 2) za każde opóźnienie w wykonaniu obowiązków wynikających z niniejszej umowy z winy Przyjmującego zamówienie – obniżenia wysokości wynagrodzenia o 5% wynagrodzenia miesięcznego należnego za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie,
- 3) za każde nieprawidłowe wykonanie usługi z winy Przyjmującego zamówienie - obniżenia wysokości wynagrodzenia o 5% wynagrodzenia miesięcznego należnego za miesiąc, w którym nastąpiło zdarzenie,
- 4) za każdą uzasadnioną skargę, której podstawę stanowi rażąco zawinione działanie lub zaniechanie Przyjmującego zamówienie – obniżenia wysokości wynagrodzenia o 5% wynagrodzenia miesięcznego należnego za miesiąc, w którym wpłynęła skarga,
- 5) w przypadku niepodjęcia wykonywania czynności w okresie wypowiedzenia – naliczenia kary w wysokości 20% miesięcznego wynagrodzenia otrzymanego za ostatni miesiąc wykonywania świadczeń za każdy okres w którym nie były realizowane świadczenia.

### **§ 16**

1. Umowa ulega rozwiązaniu z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
2. Umowa może zostać rozwiązana przez każdą ze Stron wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia.
3. 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 prawo wykonywania zawodu, albo prawo do wykonywania zawodu zostanie zawieszona lub utracił zdolność/uprawnienia do wykonywania obowiązków,

- 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 § 10 ust. 6,
  - c) udzielając świadczeń zdrowotnych w sposób zawiniony lub na skutek rażącego niedbalstwa naraził pacjenta na utratę życia, uszkodzenia ciała bądź rozstroju zdrowia,
  - d) popełnił w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie, jeżeli zostało stwierdzone prawomocnym wyrokiem sądowym,
  - e) udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń objętych umową po użyciu alkoholu lub pod wpływem innych środków psychoaktywnych,
  - f) w sytuacji kiedy Udzielający zamówienia lub Narodowy Fundusz Zdrowia stwierdzi nieprawidłowości lub nierzetelność w wykonywaniu przez Przyjmującego zamówienie świadczeń będących przedmiotem umowy.
4. 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:
- a) likwidacji Udzielającego zamówienia,
  - b) wygaśnięcia kontraktu zawartego przez Udzielającego zamówienia z NFZ na świadczenia objęte niniejszą umową.

#### **§ 17**

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.

#### **§ 18**

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. 2025 poz. 1461 z późn. zm.), i nie ma zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.

#### **§ 19**

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

#### **§ 20**

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

#### **§ 21**

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 Zawodzie Lekarza i Lekarza Dentysty, ustawy o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

#### **§ 22**

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

**Udzielający zamówienia:**

**Przyjmujący zamówienia:**

**WYKAZ OBOWIĄZKÓW I UPRAWNIENÍ PRZYJMującego 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 procesów diagnostyczno-terapeutycznych u powierzonych jego opiece pacjentów.
2. Obecność podczas obchodu lekarskiego, referowanie stanu zdrowia chorych powierzonych jego opiece.
3. Staranne prowadzenie historii chorób powierzonych jego opiece pacjentów, przygotowanie dokumentów potrzebnych przy wypisie lub w razie śmierci chorego, stosownie do zaleceń Kierownika Kliniki/Pododdziału lub osoby upoważnionej.
4. Udział w konsyliach lekarskich oraz uczestniczenie przy sekcji zwłok chorych, którzy pozostawali pod jego opieką.
5. Wykonywanie zaleceń Kierownika Kliniki/Pododdziału lub osoby upoważnionej i procedur przez niego zleconych, także wynikających z bieżących potrzeb.
6. Powiadamianie Kierownika Kliniki/Pododdziału lub osobę upoważnioną o wszelkich ważniejszych wydarzeniach w Pododdziale.
7. Stałe podnoszenie własnych kwalifikacji zawodowych.
8. Nadzorowanie, aby wszystkie niezbędne zabiegi i badania pomocnicze zlecone przez Kierownika Kliniki/Pododdziału lub osobę upoważnioną były wykonane w terminie przez niego ustalonym.
9. Pełnienie dyżurów lekarskich w Szpitalu
10. W razie potrzeby nadzór nad przygotowaniem przez lekarzy dokumentów przy wypisie chorego lub w razie śmierci chorego.
11. Kontrolowanie wykonywania zleceń lekarskich przez personel pielęgniarski.
12. Nadzór nad utrzymaniem w należyтым stanie sprzętu medycznego i gospodarczego.
13. Uczestniczenie w posiedzeniach naukowych odbywających się na terenie Szpitala po uzgodnieniu z Kierownikiem Kliniki/Pododdziału lub osobą upoważnioną.
14. Nadzór, w obowiązującym zakresie, nad systemem zarządzania jakością.  
Wykonywanie innych czynności nie objętych niniejszym zakresem, a wynikających z bieżących potrzeb.

**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. Znajomość obowiązujących przepisów, procedur w dziedzinie ustalonego zakresu czynności.
4. Dbałość oraz odpowiedzialność za powierzony sprzęt medyczny, aparaturę oraz pozostałe mienie znajdujące się we wskazanym odcinku pracy.

5. Stosowanie się do wszystkich wymaganych procedur wdrażanych w związku z systemem zarządzania jakością oraz wymogami akredytacyjnymi dla leczenia szpitalnego.
6. Współpraca z rodziną pacjenta oraz zespołem terapeutycznym.
7. Zapewnienie bezpieczeństwa hospitalizowanym pacjentom, m.in. poprzez postępowanie zgodne z obowiązującymi procedurami.
8. Dbalność o utrzymanie właściwego poziomu sanitarno-epidemiologicznego powierzonego sprzętu i pomieszczeń w Pododdziale oraz Szpitalu.
9. Wzajemne zastępowanie się w zakresie ustalonego systemu zastępstw.

#### **IV.**

1. Dobieranie właściwych oraz aktualnych zasad wykonywania zawodu, 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 w ramach umowy 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/Pieczątko 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, pieczęć 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**  
**o obowiązku przedłożenia informacji 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.2026.110 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.2026.110 ze zm.) znowelizowanej tzw. "Ustawą Kamilka".*