

OGŁOSZENIE
O konkursie ofert Nr KO 28/2024
Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej tj. Dz.U. 2024 poz. 799 ze zm.

OGŁASZA

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych realizowanych przez:

LEKARZY w Oddziale Neurologicznym

Liczna umów - 2

Lekarzy w Oddziale Okulistycznym

Liczba umów - 2

Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilno – prawnej.

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu na okres:

- w Oddziale Neurologicznym od dnia **01.01.2025 r. do 31.12.2025r.**
- w Oddziale Okulistycznym od dnia **01.01.2025 r. do 31.07.2025 r.**

Ze szczegółowymi warunkami konkursu i materiałami informacyjnymi o przedmiocie konkursu można zapoznać się w Dziale Kadr, Płac i Organizacji tel. 023 67 30 242 oraz na stronie internetowej Szpitala - www.szpitalciechanow.com.pl.

Składanie ofert i rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego w terminach:

- Składanie ofert - **do 13.12.2024 r. do godz. 11.00** Kancelaria Szpitala
- Otwarcie ofert - **13.12.2024 r. godz. 12.00** Sala Seminarna Szpitala
- Rozstrzygnięcie konkursu ofert - **16.12.2024 r. godz. 12⁰⁰**

Zamawiający zastrzega sobie prawo odwołania konkursu w całości lub wybranego zakresu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podawania przyczyn


DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

SPECYFIKACJA

Podstawa prawna:

art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024, poz. 799 ze zm.)

I. Postanowienia ogólne

Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie zaprasza do udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez:

LEKARZY w :

- Oddziale Neurologicznym
- Oddziale Okulistycznym

- 1.1. Niniejszy konkurs ofert skierowany jest do osób, które nie udzielają świadczeń zdrowotnych w ramach umowy o pracę ze Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie w chwili podpisania umowy cywilno - prawnej.
- 1.2. Od osób składających oferty wymagane są następujące kwalifikacje zawodowe:

LEKARZE:

- w Oddziale Neurologicznym: specjalistów z dziedziny neurologii w Oddziale Neurologicznym, Poradni Neurologicznej oraz konsultowanie pacjentów z innych komórek organizacyjnych Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie;
- w Oddziale Okulistycznym: specjalistów z dziedziny okulistyki w Oddziale Okulistycznym, Poradni Okulistycznej, Poradni Leczenia Zeza, Bloku Operacyjnym oraz konsultowanie pacjentów z innych komórek organizacyjnych Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie.

1.3. Do obowiązków lekarza w oddziale szpitalnym w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych w szczególności należy:

- udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujący proces diagnostyczno-terapeutyczny, a w szczególności: kwalifikację do leczenia szpitalnego, badania diagnostyczne i terapię niezbędne w toku leczenia, jak również wszelkie świadczenia związane z pobytem pacjenta w oddziale, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- wykonywanie zabiegów operacyjnych niezbędnych w toku leczenia, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- w przypisanej do oddziału poradni: udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujące: udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej a w szczególności ustalenie rozpoznania w oparciu o dostępne metody diagnostyczne, właściwe i nowoczesne leczenie, udzielanie konsultacji, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami;

- 1.4. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się według harmonogramu pracy ustalonego przez Koordynatora danego Oddziału, działającego z upoważnienia udzielającego zamówienia.
- 1.5. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
- 1.6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt, aparaturę i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
- 1.7. Przyjmujący zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że zapewni zastępstwo innego świadczeniodawcy z odpowiednimi kwalifikacjami informując o tym Koordynatora danego Oddziału lub w sytuacji nagłej po poinformowaniu lekarza starszego dyżuru.

- 1.8. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie listy obecności potwierdzonej przez Koordynatora oraz załączników z systemu AMMS danego Oddziału działających z upoważnienia w imieniu Udzielającego zamówienia.
- 1.9. Oferty konkursowe mogą składać podmioty działalności leczniczej lub indywidualne praktyki lekarskie wpisane do właściwych rejestrów w tym rejestrze podmiotów leczniczych i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
- 1.10. Nie można łączyć udzielania świadczeń zdrowotnych wyłonionych w drodze niniejszego konkursu ofert z pracą w ramach umowy o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.
- 1.11. Każdy przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
- 1.12. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
- 1.13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
- 1.14. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i fizyczną za wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami recepty i druki oraz inne zaświadczenia i druki firmowe podpisane i opieczetowane przez Przyjmującego zamówienie.
- 1.15. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów do celu przeprowadzonego postępowania konkursowego.
- 1.16. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - A/ przestrzegania przepisów bhp i p/poż obowiązujących na terenie zakładu
 - B/ przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

II. Materiały konkursowe

- 2.1. Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych powinna zawierać n/w dokumenty:
 - 1) wypełniony formularz ofertowy – (Załącznik Nr 1)
 - 2) przebieg pracy zawodowej
 - 3) kserokopie:
 - dyplomu ukończenia uczelni
 - prawa wykonywania zawodu
 - zaświadczenia o posiadanych specjalizacjach
 - zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
 - wpisu do właściwych rejestrów
 - zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej,
 - aktualne zaświadczenie lekarskie medycyny pracy i zaświadczenie do celów sanitarno-epidemiologicznych o dopuszczeniu do pracy na danym stanowisku
 - aktualny certyfikat potwierdzający odbycie Kursu Ochrony Radiologicznej Pacjenta
 - aktualne zaświadczenia bhp i p/poż
 - aktualna polisa ubezpieczeniowa OC
 - zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego – kartoteka karna
- 2.2. Komisja konkursowa w części jawnej może zażądać przedstawienia do wglądu oryginałów przedstawionych kserokopii.

III. Składanie ofert

3.1. Oferty należy składać do Kancelarii Zamawiającego na adres: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, w zamkniętych kopertach **do dnia 13.12.2024r. godz. 11.00**

3.2. Na kopercie należy umieścić oznaczenie:

Imię, nazwisko, adres oferenta

OFERTA NA KONKURS OFERT
na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie

.....
(PRZEDMIOT KONKURSU OFERT)

3.3. Oferty złożone po wyznaczonym terminie w pkt. 3.1. uznane będą za nieważne.

3.4. Oferent może zmodyfikować lub wycofać ofertę za pomocą pisemnego powiadomienia przed datą składania ofert.

3.5. Termin związania ofertą 5 dni.

3.6. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w danym zakresie i do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.

IV. Otwarcie ofert i ich ocena

4.1. Otwarcie ofert nastąpi w **dniu 13.12.2024r. o godz. 12.00** w sali seminaryjnej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie ul. Powstańców Wielkopolskich 2,

4.2. Kryteria oceny:

- proponowana stawka za udzielanie świadczeń zdrowotnych
- wiarygodność oferenta (kwalifikacje, umiejętności, posiadane doświadczenie)

4.3. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne komisja może zobowiązać oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

5. Wybór oferenta

5.1. Zamawiający wybierze oferenta, który posiada kwalifikacje zgodne z wymaganymi oraz przedstawił najkorzystniejszą ofertę. W przypadku przedstawienia przez oferenta wyższej stawki od możliwości finansowania przez zamawiającego, mogą być prowadzone negocjacje w sprawie ceny.

5.2. Powiadomienie o wyborze oferenta nastąpi niezwłocznie po zakończeniu konkursu ofert.

5.3. Powiadomienie oferenta o przyjęciu jego oferty oznaczać będzie, że z nim zostanie zawarta umowa.

5.4. Oferent może złożyć do Udzielającego zamówienia umotywowany protest dotyczący rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 5 dni od daty otrzymania zawiadomienia.

5.5. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Oddziale Psychiatrycznym zawarta będzie po rozstrzygnięciu konkursu na okres :

- w Oddziale Neurologicznym **od dnia 01.01.2025r. do 31.12.2025r.**
- w Oddziale Okulistycznym **od dnia 01.01.2025r. do 31.07.2025r.**

5.6. Z wybranym oferentem zostanie podpisana umowa w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

5.7. Nie podpisanie umowy przez oferenta w uzgodnionym terminie będzie wystarczającym powodem do anulowania wyboru tego oferenta.

DYREKTOR

Andrzej Juliusz Kamasa

O F E R T A

o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Niniejszym składam ofertę na przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w :

1. Oddziale Neurologicznym
2. Oddziale Okulistycznym

Dane adresowe

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu leczniczego).....

Adres

Telefon adres e-mail:

Posiadane specjalizacje

Numer właściwego rejestru

NIP.....

REGON

Nr działalności gospodarczej

Oferta cenowa

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonywać za kwotę:

Lekarz w Oddziale Neurologicznym-

-udzielanie świadczeń zdrowotnych w normalnej ordynacji :zł/godz.

- udzielanie świadczeń zdrowotnych poza normalną ordynacją zł/ godz.

-udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Neurologicznej -% wartości kontraktu wyrażonej w punktach za prawidłowo sprawozdane świadczenia zrealizowane przez Przyjmującego zamówienie. Cena za punkt: zł.

- za jedno badanie USG Doppler – zł.

Lekarz w Oddziale Okulistycznym:

1. Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów hospitalizowanych:

2.

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości:

Nazwa Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)	zł za zabieg rozliczony w JGP
B11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAĆMIE I JASKRZE*
B16 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B16G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*

B17 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*	.....
B17G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*	.....
B18G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA I*	.....
B19G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA II*	.....
B23 ŚREDNIE ZABIEGI NA SOCZEWCE*	.....
B25 WSZCZEPIENIE WTÓRNE SOCZEWKI*	.....
B31 DUŻE REKONSTRUKCJE NA APARACIE OCHRONNYM OKA*	.....
B32 DUŻE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*	.....
B33 ŚREDNIE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*	.....
B43 ŚREDNIE ZABIEGI NA OCZODOLE I APARACIE ŁZOWYM*	.....
B52 DUŻE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*	.....
B53 ŚREDNIE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*	.....
B63 ZABIEGI W ZAKRESIE MIĘŚNI OKORUCHOWYCH*	.....
B72 DUŻE ZABIEGI W JASKRZE I NA NACZYNIÓWCE*	.....
B84 MAŁE ZABIEGI WITREORETINALNE*	.....
B94 INNE PROCEDURY W ZAKRESIE OKA*	.....

- 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w zawiązku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** w wysokości% iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B11, B72, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B16, B16G, B17, B17G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA-ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA (ŚWIADCZENIA FINANSOWANE ODREBNIEM W PSZ), OKULISTYKA – HOSPITALIZACJA z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,
- 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości określonej w pkt. 1) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń a nie wymienionego w pkt.1) w wysokości określonej zgodnie z pkt. 2),
- 4) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów nieuprawnionych do

świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych hospitalizowanych w trybie nagłym, którym wykonano zabieg operacyjny płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1) lub pkt. 2) – dla **OPERATORA**

- 5) za pełnienie **dyżuru stacjonarnego** w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,
- 6) za pełnienie **dyżuru niestacjonarnego** (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę pozostawiania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,

3. Należność za udzielanie świadczeń na rzecz pacjentów w poradni specjalistycznej:

- 1) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia okulistyka** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI, ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G (WIZYTA KWALIFIKACYJNA DO ZABIEGU USUNIĘCIA ZAĆMY - W TRYBIE AMBULATORYJNYM, KONTROLNA PORADA SPECJALISTYCZNA PO ZABIEGU ZWIĄZANYM Z LECZENIEM ZAĆMY), PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.
- 2) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia leczenia zęba** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE

LECZENIA ZEZA, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA ZEZA - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.

- 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni okulistycznej na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przyjętych w poradni w trybie nagłym, płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1).

4. Należność za okresowe przejęcie obowiązków Koordynatora Oddziału Okulistycznego z przynależnymi poradniami: zł za dzień pełnienia obowiązków Koordynatora

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie łącznie ze stażem podyplomowym wynosi :.....lat.
3. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia.
6. Oświadczenie, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla pracowników, osób ubiegających się o zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i praw z tym związanych .

Ciechanów dnia

.....
(podpis)

WZÓR UMOWY NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu w Ciechanowie

pomiędzy: Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieście XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622 reprezentowanym przez: **Andrzeja Juliusza Kamasę – Dyrektora** zwanym dalej **Udzielającym zamówienia**

a

.....

zwaną/ym dalej **Przyjmującym zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.799)

§1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielenie zamówienia na wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w **Oddziale Neurologicznym z przypisaną poradnią**, zwanych dalej świadczeniami zdrowotnymi. Szacunkowa ilość ubezpieczonych uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok.300 tys. osób.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych polegających na sprawowaniu specjalistycznej opieki nad pacjentem, bieżącym i systematycznym prowadzeniu dokumentacji medycznej pacjentów leczonych i nowoprzyjętych a także dokonywania zapisów w obowiązującym systemie informatycznym AMMS oraz innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający zamówienia. Zapisy w dokumentacji papierowej mają być zbieżne z zapisami w systemie informatycznym.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do stosowania obowiązujących przepisów w zakresie wystawiania e-recept, a także innych wprowadzonych jako obowiązkowe w trakcie obowiązywania umowy

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadczają, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w **zakresie neurologii**, na zasadach wynikających z ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych i innych przepisów prawa.
2. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
 - 1) sprawowaniu pełnej opieki lekarskiej w zakresie diagnostyki i leczenia pacjentów przebywających w **Oddziale Neurologicznym**
 - 2) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów kierowanych do Oddziału Neurologicznego zgodnie ze swoją specjalnością.
 - 3) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w poradni podległej Oddziałowi
 - 4) wykonywaniu badań **USG Doppler**.
3. *Przyjmujący zamówienie* zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) niezwłocznego zgłaszania się do SOR na wezwanie lekarza lub pielęgniarki dyżurnej,
 - 2) wykonywania obchodów lekarskich zgodnie ze specyfiką oddziału,
 - 3) w przypadku wątpliwości diagnostycznych i terapeutycznych każdorazowo zasięgnięcia opinii ordynatora lub wzywania go na konsultację;
 - 4) prowadzenia systematycznej i dokładnej dokumentacji chorych przyjętych w czasie dyżuru, ciężko chorych u których występują znacznie większe różnice w stanie zdrowia oraz chorych przeniesionych z innych oddziałów /szpitali/, a także zmarłych;
 - 5) współpracowania z personelem średnim pracującym w oddziale w zakresie wykonywania zleceń i pielęgnacji pacjentów;
 - 6) bezzwłocznego udawania się na wezwanie pielęgniarki /położnej/ do chorych wymagających pomocy;
 - 7) udzielania zgodnie z prawami pacjenta informacji o stanie zdrowia chorych;
 - 8) w przypadku transportu medycznego do innego ośrodka medycznego pacjenta z oddziału, dla którego ze względu na stan zdrowia wymagane jest zabezpieczenie medyczne lekarza w czasie transportu, Przyjmujący zamówienie zabezpieczy taki transport jeśli będzie wskazany przez Koordynatora Oddziału Neurologicznego.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową udzielane będą przez **Przyjmującego zamówienie** w siedzibie **Udzielającego zamówienie** a w szczególności: w **Oddziale Neurologicznym z przypisaną Poradnią** przy użyciu sprzętu medycznego oraz aparatury medycznej, stanowiących własność **Udzielającego zamówienie**, Sprzęt i aparatura medyczna spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pracy w Oddziale Neurologicznym z przypisaną poradnią w liczbie

- godzin ustalanych z **Udzielającym zamówienia**.
3. Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.
 4. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz sprzętu i aparatury medycznej, należących do **Udzielającego zamówienia** zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie.
 5. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do **Udzielającego zamówienie**, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez **Przyjmującego zamówienie**.
 6. **Przyjmujący zamówienie** może powierzyć wykonanie niniejszej umowy osobie trzeciej po uzyskaniu pisemnej zgody **Udzielającego zamówienie**.
 7. **Przyjmujący zamówienie** w wykonywaniu swoich obowiązków, organizacyjnie podlega Koordynatorowi Oddziału Neurologicznego działającemu w imieniu **Udzielającego zamówienia**.
 8. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania, udostępnionych w systemie Intranet, przesyłanych na adres mailowy Oddziału tj. neurologia@szpitalciechanow.com.pl. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się ponadto do bieżącego zapoznawania się ze zmianami tych regulacji.
 9. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych zawartych w dokumentach aplikacyjnych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów w celu realizacji umowy.

§4

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025r. do dnia 31.12.2025r.

§5

Zlecenia na badania diagnostyczne i transport będą wystawiane przez **Przyjmującego zamówienie**, według zasad obowiązujących u **Udzielającego zamówienie**.

§6

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez **Udzielającego zamówienie** z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami. **Przyjmujący zamówienie** potwierdza, że znane mu są powyższe zasady i umowy..
2. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczeń medycznych będących przedmiotem umowy.

§7

Dokumentacja medyczna

1. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującej obowiązującymi u **Udzielającego Zamówienie**.
2. **Przyjmujący zamówienie** jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi we właściwych przepisach regulujących ten zakres. Na dzień zawarcia umowy zakres ten reguluje w szczególności rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 06 kwietnia 2020 roku ze zmianami.
3. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco, bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym, dokumentacji na własnym loginie dostępu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.
4. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
 - 2) wystawiania e-skierowań,
 - 3) wystawiania e-recept oraz e-zleceń, po uprzednim sprawdzeniu wcześniej przepisanych pacjentowi produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na profilu pacjenta (Internetowe Konto Pacjenta), w sytuacjach wymaganych przepisami prawa,
 - 4) udokumentowania stanu odżywienia u hospitalizowanego pacjenta,
 - 5) udokumentowania oceny i skuteczności leczenia bólu u hospitalizowanego i ambulatoryjnego pacjenta, jeżeli wymaga tego sytuacja,
 - 6) udokumentowania w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego w indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotnych danych z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez siebie ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu zdrowotnego lub urazu), informację o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilością przepisanych na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o zleceniu transportu

sanitarnego jeśli zostało wydane.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego wprowadzania danych do rejestrów medycznych tworzonych i prowadzonych lub tworzonych i zleconych do prowadzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2023 poz. 2465 z późn. zm.) zgodnie z rozporządzeniami ministra dedykowanymi do poszczególnych rejestrów, w szczególności do Rejestru Endoprotezoplastyk na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 grudnia 2019 r. w sprawie rejestru endoprotezoplastyk (Dz.U. 2019 poz. 2409 z późn. zm.) oraz do Krajowego Rejestru Nowotworów na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (tj. Dz.U. 2024 poz. 160).
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki nierzetelnego, niedbałego, nienależytego lub niestarannego prowadzenia dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, w szczególności wobec Udzielającego Zamówienie i osób trzecich.
7. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.

§8

1. **Przyjmujący zamówienie** zobowiązany jest do składania miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzorów stanowiących załącznik nr 1. i nr 2. do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o którym mowa w ust. 1 składane jest w terminie do 3 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. W imieniu **Udzielającego zamówienia** sprawozdania weryfikuje Koordynator Oddziału Neurologicznego , a w przypadku jego nieobecności osobę wskazaną przez **Udzielającego zamówienie**.
4. **Przyjmujący zamówienie** potwierdza swoją obecność, w wyznaczone harmonogramem dni pracy, własnoręcznym podpisem w liście obecności.

§9

1. Za zrealizowane świadczenia zdrowotne Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie miesięcznie w kwocie, stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń:
 - w normalnej ordynacji x stawka zł/godzinę (z odliczeniem godzin udzielania świadczeń w Poradni Neurologicznej)
 - poza normalną ordynacją x stawka zł/ godzinę
 - za udzielanie świadczeń w Poradni Neurologicznej -% wartości kontraktu wyrażonej w punktach za prawidłowo sprawozdane świadczenia zrealizowane przez Przyjmującego zamówienie. **Cena za punkt: zł.**
 - za jedno badanie USG Doppler – zł.
2. **Przyjmujący Zamówienie** jest zobowiązany do kierowania i nadzorowania Oddziałem Neurologicznym z przypisaną Poradnią, w przypadku zaistnienia takiej potrzeby na pisemny wniosek Koordynatora Oddziału Neurologicznego zatwierdzonego przez Udzielającego Zmówienie. Przyjmującemu Zamówienia przysługuje wynagrodzenie w kwocie 100,00 zł za każdy dzień pełnienia w/w obowiązków.
3. Należności z tytułu realizacji umowy za okres sprawozdawczy **Udzielający zamówienie** wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 14 dni po dniu dostarczenia przez **Przyjmującego zamówienie** faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 8.
4. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/ rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego **Udzielającego zamówienie**.
6. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **600 000 złotych** brutto (słownie: **sześćset tysięcy zł brutto**).

§10

1. **Przyjmujący zamówienie** oświadcza, że wykonywane usługi określone w § 1 umowy wchodzą w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej.
2. **Przyjmujący zamówienie** ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością.
3. **Przyjmujący zamówienie** samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym.

§11

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Oddziale Neurologicznym i przypisanej Poradni oraz innych oddziałach Szpitala działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez **Udzielającego zamówienie**.

§12

1. Przy realizacji zadań objętych niniejszą umową **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do współpracy z personelem medycznym zatrudnianym przez **Udzielającego zamówienie**.
2. **Udzielający zamówienie** upoważnia **Przyjmującego zamówienie** do wykonywania przedmiotu umowy przy pomocy personelu średniego i niższego zatrudnionego u **Udzielającego zamówienia**.
3. **Przyjmujący zamówienie** ma prawo wydawać zlecenia lekarskie pielęgniarkom i ma obowiązek kontroli ich wykonania.

§13

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie **Udzielający zamówienia** i **Przyjmujący zamówienie**.
2. Ponadto, **Przyjmujący zamówienie** ponosi odpowiedzialność wobec **Udzielającego zamówienie** za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie** i wynikających z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym i postanowieniami umowy,
 - d) nie prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. **Udzielający zamówienia** uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a **Udzielającym zamówienia**, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez **Przyjmującego zamówienie** zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Rozliczenie nałożonych kar/obciążeń finansowych nastąpi w oparciu o prawomocne orzeczenie sądu lub zawarte przez strony porozumienie.
5. O nałożeniu obciążenia każdorazowo **Przyjmujący zamówienie** będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku kiedy wysokość szkody spowodowanej przez **Przyjmującego zamówienie** przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, Świadczeniodawca ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§14

1. Niezależnie od § 13 **Udzielającemu zamówienie** przysługuje prawo nałożenia na **Przyjmującego zamówienie** kary umownej :
 - a) za każde uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej w wysokości 3 % wartości należnej za dany miesiąc, po uprzednim pisemnym poinformowaniu o potrzebie skorygowania uchybień i niedotrzymaniu terminu usunięcia uchybień;
 - b) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
2. Postanowienia paragrafu 13 i 14 nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§ 15

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

1. ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
2. złożenia polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 1 najpóźniej w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, w razie zawarcia nowego ubezpieczenia do złożenia nowej polisy w terminie 7 dni od daty zawarcia ubezpieczenia,
3. utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
4. zasięgania opinii ordynatora/koordynatora oddziału w przypadkach wątpliwych lub trudnych diagnostycznie,
5. wykonywania świadczeń zdrowotnych we własnej odzieży roboczej oraz pokrywania kosztów utrzymania tej odzieży w należytym stanie,
6. wykonania we własnym zakresie i na własny koszt aktualnych szkoleń z zakresu bhp i aktualnych badań profilaktycznych, a także niezwłocznego złożenia ich **Udzielającemu Zamówienie**.
7. poddania się okresowej ocenie pracownika, w związku z Systemem Zarządzania Jakością jaki funkcjonuje u **Udzielającego zamówienie**.

§16

1. **Przyjmujący Zamówienie** oświadcza że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje zawodowe
 - 2) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru działalności gospodarczej,
 - 3) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez **Przyjmującego Zamówienie** pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,
 - 4) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,
 - 5) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuować w okresie obowiązywania umowy,

- 6) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,
 - 7) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,
 - 8) zapoznał się z ryzykiem zawodowym obowiązującym na przydzielonym stanowisku,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:
- 1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,
 - 2) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,
 - 3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
- 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 2) przepisów BHP, PPOŻ,
 - 3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – (dalej jako: RODO),
 - 5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:
 - a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,
 - b) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

§17

W związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem **Przyjmujący zamówienie** uprawniony jest do wydawania pacjentom zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy.

§ 18

Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach.:

1. z upływem czasu, na który została zawarta,
2. na mocy porozumienia stron,
3. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, jeżeli **Przyjmujący zamówienie** narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie **Udzielającego zamówienia**.
4. w wyniku oświadczenia **Udzielającego zamówienia** z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie **Przyjmującego zamówienie**, a dotyczących:
 - a) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości;
 - b) nie przedstawiania w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - c) wyczerpania limitu świadczeń zamówionych przez NFZ na dany rok, w danym zakresie świadczeń zdrowotnych jaki udzielany jest przez **Przyjmującego zamówienie**.
5. Uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.

§ 19

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli **Przyjmujący zamówienie**;

1. utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszono,
2. przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody **Udzielającego zamówienia**,
3. nie dotrzymał warunków określonych w § 15 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
4. w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy.

§20

Udzielający zamówienia uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez **Udzielającego zamówienia** z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie **Udzielający zamówienia** złoży **Przyjmującemu zamówienie** na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.

§21

Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 9 przekraczającej 14 dni lub w przypadku rażącego naruszenia innych postanowień umowy.

§22

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024r. poz.799), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz.146), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2023, poz. 1516 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz. U. 2024, poz. 581) oraz Kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. 2023, poz.1610 z późn. zm.).

2. Specyfikacja konkursowa oraz złożona oferta stanowi załącznik do niniejszej umowy dookreślający jej zakres.

§23

Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn.zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.

§24

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

§25

Zmiany do umowy dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności.

§ 26

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

RADCA PRAWNY

Dorota Nadratowska-Malinowska

wzór
**UMOWA NR..... NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w zakresie okulistyki**

zawarta w dniu..... w Ciechanowie

pomiędzy: *Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie*

zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622

reprezentowanym przez **Andrzeja Kamasę – Dyrektora**
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie lub Szpitalem**

a

lekarzem

Wpisanym do rejestru praktyk zawodowych nr prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą adresem

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

telefon e-mail

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2024 r. poz.799)

§ 1

Strony zawierają niniejszą umowę na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie.

§ 2

Cel umowy

Celem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy.

§ 3

Przedmiot umowy

Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny okulistyki zwanymi dalej jako „świadczenia zdrowotne” w szczególności na rzecz pacjentów Oddziału Okulistycznego z przynależnymi poradniami i pracownikami.

§ 4

Miejsca i czas udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie względem pacjentów z komórek organizacyjnych wskazanych w § 3, wg harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych ustalanego na każdy miesiąc realizacji umowy oraz na rzecz pacjentów ze wszystkich komórek organizacyjnych Szpitala na zlecenie innego lekarza w ramach konsultacji specjalistycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Koordynatora Oddziału/osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienie po uprzedniej akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. medycznych lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Harmonogram, o którym mowa w niniejszym paragrafie, będzie przedstawiany najpóźniej w terminie do 22 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy. Pierwszy harmonogram zostanie przedstawiony przed przystąpieniem do realizacji umowy.

§ 5

Oświadczenia i zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje zawodowe
 - 2) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru działalności gospodarczej,
 - 3) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,
 - 4) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,
 - 5) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuować w okresie obowiązywania umowy,
 - 6) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,
 - 7) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,
 - 8) zapoznał się z ryzykiem zawodowym obowiązującym na przydzielonym stanowisku,
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:
 - 1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,
 - 2) złożenia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym,
 - 3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,
 - 4) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
 - 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,

- 2) przepisów BHP, PPOŻ,
- 3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
- 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – (dalej jako: RODO),
- 5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:
 - a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,
 - b) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.

4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

§ 6

Zakres realizowanych świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych polegających na sprawowaniu specjalistycznej opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienie w zakresie objętym umową, a także dokonywania na bieżąco bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym zapisów pod własnym loginem w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji medycznej Udzielającego Zamówienie oraz innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
 - 1) sprawowaniu opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w zakresie zachowania, ratowania, przywracania lub poprawy zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania objętych zakresem umowy,
 - 2) niezwłocznego zgłaszania się do SOR na wezwanie lekarza dyżurnego,
 - 3) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów kierowanych do oddziałów zgodnie ze swoją specjalnością, a w tym:
 - a) w przypadku przyjęcia - zbadania pacjenta znajdującego się w SOR i po stwierdzeniu konieczności leczenia szpitalnego przyjęcia go do oddziału, określenia planu leczenia i jego rozpoczęcia wraz z dokonaniem niezwłocznie wpisu do indywidualnej dokumentacji medycznej,
 - b) w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego - wpisuje do indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotne dane z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez niego ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu zdrowotnego lub urazu), informację o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilościom przepisanych na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala wyrażonej przez pacjenta, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o

- zleceniu transportu sanitarnego, jeśli zostało wydane,
- 4) udzielaniu konsultacji specjalistycznych dla potrzeb pacjentów hospitalizowanych w innych oddziałach,
 - 5) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w poradni specjalistycznej lub pracowni w przypadku objęcia ich zakresem umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie w ramach realizacji świadczeń na rzecz pacjentów hospitalizowanych zobowiązany jest w szczególności do:
- 1) wykonywania obchodów lekarskich w godzinach popołudniowych lub wieczornych, a także w godzinach rannych w przypadku udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych i dokumentowania tych działań w historii choroby,
 - 2) prowadzenia systematycznie zapisów w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, w szczególności dokonywania zleceń lekarskich w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji medycznej w czasie umożliwiającym ich realizację i/lub zleceń w formie papierowej (zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie procedurami/instrukcjami/wytycznymi), zgodnie z planem leczenia,
 - 3) współpracy w zespole terapeutycznym dedykowanym do opieki nad pacjentem,
 - 4) udzielania zgodnie z prawami pacjenta informacji o stanie zdrowia pacjentów,
 - 5) dokumentowania wszystkich zleceń lekarskich: w tym badań diagnostycznych realizowanych przez Udzielającego Zamówienie oraz przez podmioty zewnętrzne, zabiegów operacyjnych, konsultacji specjalistycznych, diet w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta,
 - 6) w przypadku wątpliwości diagnostycznych i terapeutycznych każdorazowo zasięgania opinii ordynatora/koordynatora lub wzywania go na konsultacje oraz dokumentowania tego faktu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta,
 - 7) uzgodnienia przyjęcia pacjenta w innym podmiocie wraz z udokumentowaniem podjętych czynności w dokumentacji pacjenta, w przypadku potrzeby hospitalizacji tego pacjenta w innym podmiocie leczniczym,
 - 8) w przypadku transportu medycznego pacjenta z oddziału do innego podmiotu leczniczego, dla którego ze względu na stan zdrowia wymagane jest zabezpieczenie medyczne lekarza w czasie transportu, Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy taki transport, jeśli zostanie wskazany przez Ordynatora/Koordynatora Oddziału/Lekarza Starszego Dyżuru.
 - 9) uczestniczenia i wykonywania samodzielnie, jeśli jest w tej mierze upoważniony przez Ordynatora/Koordynatora, wynikających z postawionych wskazań, zabiegów operacyjnych u chorych przyjętych do szpitala, dokumentowania tego faktu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta, a w szczególności: zlecenia zabiegów w systemie informatycznym, zlecenia w trakcie lub bezpośrednio po zakończeniu zabiegów badań histopatologicznych, opisywania przebiegu zabiegów wraz z podaniem kodu i nazwy procedury zabiegowej wg słownika ICD 9.
4. Przyjmujący Zamówienie w wykonywaniu swoich obowiązków, organizacyjnie podlega Ordynatorowi/Koordynatorowi Oddziału działającemu w imieniu Udzielającego Zamówienie.
5. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy przy współdziałaniu innego personelu zatrudnionego/współpracującego u Udzielającego Zamówienie.

6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo wydawać zlecenia lekarskie i ma obowiązek kontroli ich wykonania.

§ 7

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania i leczenia oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy o zawodzie lekarza, przepisami ustawy o działalności leczniczej, respektując prawa pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami /rekomendacjami postępowania obowiązującymi w zakresie objętym umową na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów, a w szczególności ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisów wewnętrznych Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w czasie trwania oraz związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, a także do nie oddalania się z miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych przed czasem, zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w § 4.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia polisy ubezpieczenia, jeśli poprzednia utraciła ważność w czasie realizacji umowy, o sumie gwarancyjnej nie mniejszej niż 100 000 Euro (sto tysięcy Euro) na jedno zdarzenie w terminie 3 dni roboczych od dnia zawarcia nowej polisy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia zaświadczeń, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt. 7 i 8 najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania terminu określonego w zaświadczeniu tak, aby była zachowana ciągłość możliwości realizacji umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia: sprzętu medycznego, produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń do udzielania innych, niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do noszenia identyfikatora w widocznym miejscu, którego szczegółowa specyfikacja określona jest przez Udzielającego Zamówienie.

§ 8

Uprawnienia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo korzystania, jeśli jest to konieczne na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych placówek diagnostycznych Szpitala na obowiązujących u Udzielającego Zamówienie zasadach.
3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek kontaktowania się z kierownikami, koordynatorami i innymi lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, w zakresie zapewnienia prawidłowego świadczenia usług.

Kontakty te powinny być wykonywane za pośrednictwem poczty służbowej oraz służbowych wewnętrznych i zewnętrznych linii telefonicznych.

4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kontroli wykonania realizacji zleceń przez siebie wydanych.

§ 9

Obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Do podstawowych obowiązków Udzielającego Zamówienie, w celu umożliwienia udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, należą w szczególności:
 - 1) nieodpłatne udostępnianie Przyjmującemu Zamówienie miejsc, sprzętu i aparatury adekwatnych do udzielanych świadczeń,
 - 2) zapewnianie bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń, służących do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 3) zapewnianie bieżącego zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne i inne środki niezbędne do bieżącej realizacji niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
 - 4) zapewnienia systemów informatycznych, druków i formularzy,
 - 5) nieodpłatne udostępnianie pomieszczeń socjalnych,
 - 6) zapewnienie wewnętrznej i zewnętrznej linii telefonicznej dla celów realizacji umowy,
 - 7) zapewnienie jednorazowej odzieży ochronnej w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń,
 - 8) zapewnienie odpłatnej usługi pralniczej w zakresie odzieży roboczej.
2. Udzielający Zamówienie jest odpowiedzialny za zabezpieczenie odpowiednio wykwalifikowanego personelu medycznego, w liczbie adekwatnej oraz zgodnej z wymogami przepisów prawa.
3. Zapewnienie identyfikatora osobistego o wzorze zgodnym z przyjętym przez Udzielającego Zamówienie.
4. Zapewnienie indywidualnych dozymetrów oraz indywidualnych osłon ochrony radiologicznej w przypadku realizacji procedur z radiologii zabiegowej.

§ 10

Odzież robocza i ochronna

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie, na własny koszt oraz na własny użytek odzieży roboczej (w tym fartuchów, butów itp.) spełniającej wymagania obowiązujących norm oraz korzystania z niej w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także noszenia w widocznym miejscu identyfikatora wydanego przez Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży roboczej w należyтым stanie.
3. Udzielający Zamówienie zapewnia jednorazową odzież ochronną w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń.

§ 11

Zastępstwo

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie osobiście, z zastrzeżeniem ustępu 2 niniejszego

paragrafu.

2. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie ma prawo za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienie (a w uzasadnionych przypadkach zdarzeń losowych ustną zgodą, potwierdzoną następnie notatką służbową) powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych innej osobie posiadającej wymagane kwalifikacje i uprawnienia.
3. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie zobowiązana jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w niniejszej umowie i przepisach wykonawczych oraz spełniających warunki opisane w §5 i §7.
4. Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie zastępstwa, Przyjmujący Zamówienie oraz osoba go zastępująca ustalają oraz rozliczają we własnym zakresie.

§ 12

Dokumentacja medyczna

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującej obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi we właściwych przepisach regulujących ten zakres. Na dzień zawarcia umowy zakres ten reguluje w szczególności rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 06 kwietnia 2020 roku ze zmianami.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco, bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym, dokumentacji na własnym loginie dostępu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
 - 1) wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
 - 2) wystawiania e-skierowań,
 - 3) wystawiania e-recept oraz e-zleceń, po uprzednim sprawdzeniu wcześniej przepisanych pacjentowi produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na profilu pacjenta (Internetowe Konto Pacjenta), w sytuacjach wymaganych przepisami prawa,
 - 4) udokumentowania stanu odżywienia u hospitalizowanego pacjenta,
 - 5) udokumentowania oceny i skuteczności leczenia bólu u hospitalizowanego i ambulatoryjnego pacjenta, jeżeli wymaga tego sytuacja,
 - 6) udokumentowania w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego w indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotnych danych z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez siebie ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu zdrowotnego lub urazu), informację o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilością przepisany na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala,

adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o zleceniu transportu sanitarnego jeśli zostało wydane.

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego wprowadzania danych do rejestrów medycznych tworzonych i prowadzonych lub tworzonych i zleconych do prowadzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2023 poz. 2465 z późn. zm.) zgodnie z rozporządzeniami ministra dedykowanymi do poszczególnych rejestrów, w szczególności do Rejestru Endoprotezoplastyk na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 grudnia 2019 r. w sprawie rejestru endoprotezoplastyk (Dz.U. 2019 poz. 2409 z późn. zm.) oraz do Krajowego Rejestru Nowotworów na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (tj. Dz.U. 2024 poz. 160).
6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki nierzetelnego, niedbałego, nienależytego lub niestarannego prowadzenia dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, w szczególności wobec Udzielającego Zamówienie i osób trzecich.
7. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.

§ 13

Kontrola realizacji umowy

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie oraz przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, a w jej ramach do: obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa.
2. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:
 - 1) w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych pod kątem merytorycznym,
 - 2) jakości udzielanych świadczeń oraz sposobu ich udzielania,
 - 3) stosowania procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami i rekomendacjami,
 - 4) prawidłowego prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
 - 5) terminowej realizacji ewentualnych zaleceń pokontrolnych,
 - 6) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi.
3. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienie przez instytucje, podmioty lub organy kontroli, o którym mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, związanej z udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, zobowiązany jest on do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary zobowiązany jest on do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary (dotyczy punktu 2)) lub 50% nałożonej kary (dotyczy punktów 1), 3), 4), 5)), w szczególności wynikającej z:
 - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,

- 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy albo niekompletny,
- 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
4. Dochodzenie należności z pkt. 3 nastąpi w oparciu o prawomocne orzeczenie sądu lub zawarte przez strony porozumienie.
5. Kontrolę nad wykonywanymi świadczeniami sprawuje w pierwszej kolejności Ordynator/Koordynator Oddziału, a następnie Zastępca Dyrektora ds. Medycznych.
6. Udzielający Zamówienie, po zasięgnięciu opinii Dyrektora ds. Medycznych uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania postanowień niniejszej umowy, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

§ 14

Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **500 000 złotych brutto** (słownie: **pięćset tysięcy zł brutto**), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Strony postanawiają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 niniejszej umowy ustalana będzie na podstawie wykonanych usług za miesiąc rozliczeniowy, za który przyjmuje się miesiąc kalendarzowy, przy zastosowaniu stawek umownych w wysokości określonej w **załączniku nr 1 do umowy**.

§ 15

Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2025 r.** do dnia **31.07.2025r.**
2. Umowa może być przedłużona poza czas określony w ust. 1 w przypadku niewykorzystania kwoty określonej w §14 ust.1.

§16

Raporty i faktury z wykonanej umowy

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania co miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2a, 2b, 2c do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 wraz z fakturą składane będą w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, w uzasadnionych przypadkach (zdarzenia losowe) termin ten może zostać przesunięty o 3 dni.
3. W imieniu Udzielającego Zamówienie sprawozdanie pod względem merytorycznym zatwierdza Ordynator/Koordynator Oddziału, a w przypadku jego nieobecności osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienie.
4. Sprawozdanie pod względem formalnym i finansowym weryfikują pracownicy komórek organizacyjnych wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.

§17

Należność, terminy płatności i kary umowne

1. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienie wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 21 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie poprawnie wystawionej faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 16.
2. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
5. W przypadku nie złożenia rachunku w wyznaczonym terminie za miesiąc sprawozdawczy zostanie potrącona kara umowna w wysokości stanowiącej 1% faktury/rachunku za miesiąc, za który została złożona po terminie wynikającym z zapisów § 16 ust. 2.
6. Niezależnie od ustępu 5 Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo nałożenia i potrącenia z należności Przyjmującego Zamówienie kary umownej w następujących przypadkach:
 - 1) za każde stwierdzone uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej (zgodnie z aktualnie obowiązującymi procedurami/instrukcjami/wytocznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie) w przypadku lekarza przyjmującego:
 - a) brak w dokumentacji medycznej badania podmiotowego – w kwocie 100 zł,
 - b) brak w dokumentacji medycznej badania przedmiotowego – w kwocie 100 zł,
 - c) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny stanu psychicznego – w kwocie 100 zł,
 - d) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny stanu społecznego – w kwocie 100 zł,
 - e) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny potrzeb żywieniowych – w kwocie 100 zł,
 - 2) za każde stwierdzenie uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej (zgodnie z aktualnie obowiązującymi procedurami/instrukcjami/wytocznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie) w przypadku lekarza operatora:
 - a) brak Świadomej zgody pacjenta na wykonywaną procedurę (zgodnie z aktualnie obowiązującą „Instrukcją uzyskiwania zgody świadomej pacjenta”) – w kwocie 400 zł,
 - b) brak oceny ryzyka dokonanej przed zabiegiem i udokumentowanej w dokumentacji medycznej pacjenta – w kwocie 300 zł,
 - c) brak zlecenia wykonania zabiegu operacyjnego w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej u Udzielającego Zamówienie – w kwocie 100 zł,
 - d) brak w raporcie z przebiegu operacji informacji o pobranym materiale do badania histopatologicznego – w kwocie 100 zł,
 - e) brak w raporcie z przebiegu operacji rozpoznania pooperacyjnego i/lub faktycznie zrealizowanej procedury wg słownika ICD9 w kwocie 100 zł,
 - 3) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
7. Ww. postanowienia nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

§18

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Oddziale oraz innych komórkach organizacyjnych Szpitala działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie.

§19

Odpowiedzialność za wyrządzone szkody

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Ponadto, Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienie za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie i wynikających z:
 - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym i postanowieniami umowy,
 - d) nie prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
 - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia kary/szkody spowodowanej nałożeniem przez instytucje uprawnione do nakładania takich kar w szczególności Narodowy Fundusz Zdrowia, co obejmuje między innymi kary pieniężne lub obowiązki odszkodowawcze, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Udzielającym Zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie/dochodzenie kwot wyżej wymienionych kar finansowych/odszkodowań z wynagrodzenia przysługującego od Udzielającego Zamówienie, zgodnie z zasadami opisanymi w § 13 ust. 3 i 4.
5. O wymierzeniu kary umownej każdorazowo Przyjmujący Zamówienie będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku, kiedy wysokość szkody spowodowanej przez Przyjmującego Zamówienie przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, Udzielającego Zamówienie ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

§ 20

Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) w związku z wykorzystaniem kwoty określonej w umowie,
 - 3) na mocy porozumienia stron,
 - 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, jeżeli Przyjmujący Zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie,

- 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienie z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a dotyczących:
 - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
 - b. nie przedstawienia w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
 - c. wyczerpania limitu świadczeń zamówionych przez NFZ na dany rok, w danym zakresie świadczeń zdrowotnych, jaki udzielany jest przez Przyjmującego Zamówienie,
 - 6) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszane,
 - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienie,
 - 3) nie dotrzymał warunków określonych w §5 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - 4) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy,
 - 5) nie uzyskał pozytywnej weryfikacji zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
 3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienie złoży Przyjmującemu Zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
 4. Udzielający Zamówienie nie zostaje dopuszczony do realizacji przedmiotu umowy w przypadku niezłożenia w terminach opisanych w §7 ust. 5:
 - 1) Polisy odpowiedzialności cywilnej
 5. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z okresem wypowiedzenia 1 miesięcznym, w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 17 przekraczającej 30 dni.

§21

Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2024r. poz.799), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz.146), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2023, poz. 1516 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz. U. 2024, poz. 581) oraz Kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. 2023, poz.1610 z późn. zm.).
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Specyfikacja konkursowa oraz złożona oferta stanowią załączniki do niniejszej umowy

dookreślając jej zakres.

§22

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

§23

Zmiany w umowie dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności. Zmianie nie podlegają istotne postanowienie umowne, a w szczególności zakres umowy oraz warunki finansowe wynagrodzenia.

§ 24

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd, właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienie

RADCA PRAWNY

[Signature]
iska-Malnowsk

**załącznik nr 1 do UMOWY NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr**

1. Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów hospitalizowanych:

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości:

Nazwa Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)	zł za zabieg rozliczony w JGP
B11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAĆMIE I JASKRZE*
B16 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B16G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B17 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B17G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B18G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA I*
B19G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA II*
B23 ŚREDNIE ZABIEGI NA SOCZEWCE*
B25 WSZCZEPIENIE WTÓRNE SOCZEWKI*
B31 DUŻE REKONSTRUKCJE NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B32 DUŻE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B33 ŚREDNIE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B43 ŚREDNIE ZABIEGI NA OCZODOLE I APARACIE ŁZOWYM*
B52 DUŻE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*
B53 ŚREDNIE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*
B63 ZABIEGI W ZAKRESIE MIĘŚNI OKORUCHOWYCH*
B72 DUŻE ZABIEGI W JASKRZE I NA NACZYNIÓWCE*
B84 MAŁE ZABIEGI WITREORETINALNE*
B94 INNE PROCEDURY W ZAKRESIE OKA*

- 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w związku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** w wysokości% iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B11, B72, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B16, B16G, B17, B17G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA (ŚWIADCZENIA FINANSOWANE ODREBNIEM W PSZ), OKULISTYKA – HOSPITALIZACJA z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla

- poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,
- 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości określonej w pkt. 1) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń a nie wymienionego w pkt.1) w wysokości określonej zgodnie z pkt. 2),
 - 4) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych hospitalizowanych w trybie nagłym, którym wykonano zabieg operacyjny płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1) lub pkt. 2) – dla **OPERATORA**
 - 5) za pełnienie **dyżuru stacjonarnego** w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,
 - 6) za pełnienie **dyżuru niestacjonarnego** (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę pozostawiania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,

2. Należność za udzielanie świadczeń na rzecz pacjentów w poradni specjalistycznej:

- 1) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia okulistyczna** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI, ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G (WIZYTA KWALIFIKACYJNA DO ZABIEGU USUNIĘCIA ZAĆMY - W TRYBIE AMBULATORYJNYM, KONTROLNA PORADA

SPECJALISTYCZNA PO ZABIEGU ZWIĄZANYM Z LECZENIEM ZAĆMY), PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBY SIATKÓWKI z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.

- 2) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia leczenia zeza** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA ZEZA, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA ZEZA - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.
- 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni okulistycznej na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przyjętych w poradni w trybie nagłym, płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1).

3. **Należność za okresowe przejęcie obowiązków Koordynatora Oddziału Okulistycznego z przynależnymi poradniami: zł za dzień pełnienia obowiązków Koordynatora**

**załącznik nr 1 do UMOWY NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH nr**

1. Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów hospitalizowanych:

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości:

Nazwa Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)	Zł za zabieg rozliczony w JGP
B11 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAĆMIE I JASKRZE*
B16 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B16G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII Z UŻYCIEM OLEJU SILIKONOWEGO LUB DEKALINY, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B17 ZABIEGI Z WYKONANIEM WITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B17G ZABIEGI Z WYKONANIEM FAKOWITREKTOMII, W TYM WIELOPROCEDURALNE*
B18G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA I*
B19G USUNIĘCIE ZAĆMY - KATEGORIA II*
B23 ŚREDNIE ZABIEGI NA SOCZEWCE*
B25 WSZCZEPIENIE WTÓRNE SOCZEWKI*
B31 DUŻE REKONSTRUKCJE NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B32 DUŻE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B33 ŚREDNIE ZABIEGI NA APARACIE OCHRONNYM OKA*
B43 ŚREDNIE ZABIEGI NA OCZODOLE I APARACIE ŁZOWYM*
B52 DUŻE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*
B53 ŚREDNIE ZABIEGI NA ROGÓWCE I TWARDÓWCE*
B63 ZABIEGI W ZAKRESIE MIĘŚNI OKORUCHOWYCH*
B72 DUŻE ZABIEGI W JASKRZE I NA NACZYNIÓWCE*
B84 MAŁE ZABIEGI WITREORETINALNE*
B94 INNE PROCEDURY W ZAKRESIE OKA*

- 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w związku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** w wysokości% iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B11, B72, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B16, B16G, B17, B17G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA-ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA (ŚWIADCZENIA FINANSOWANE ODRĘBNIEM W PSZ), OKULISTYKA – HOSPITALIZACJA z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla

- poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,
- 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** płatność w wysokości określonej w pkt. 1) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń a nie wymienionego w pkt.1) w wysokości określonej zgodnie z pkt. 2),
 - 4) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych hospitalizowanych w trybie nagłym, którym wykonano zabieg operacyjny płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1) lub pkt. 2) – dla **OPERATORA**
 - 5) za pełnienie **dyżuru stacjonarnego** w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,
 - 6) za pełnienie **dyżuru niestacjonarnego** (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność w zł za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora,

2. Należność za udzielanie świadczeń na rzecz pacjentów w poradni specjalistycznej:

- 1) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia okulistyczna** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI, ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W OKULISTYCE -ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1600.001.02, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE OKULISTYKI-DIAGNOSTYKA ONKOLOGICZNA, OKULISTYKA - HOSPITALIZACJA - B18G, B19G (WIZYTA KWALIFIKACYJNA DO ZABIEGU USUNIĘCIA ZAĆMY - W TRYBIE AMBULATORYJNYM, KONTROLNA PORADA

SPECJALISTYCZNA PO ZABIEGU ZWIĄZANYM Z LECZENIEM ZAĆMY), PROGRAM LEKOWY - LECZENIE PACJENTÓW Z CHOROBYMI SIATKÓWKI z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.

- 2) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNIACH: **Poradnia leczenia zeza** - płatność w wysokości % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA ZEZA, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE LECZENIA ZEZA - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.
 - 3) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni okulistycznej na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przyjętych w poradni w trybie nagłym, płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1).
3. **Należność za okresowe przejście obowiązków Koordynatora Oddziału Okulistycznego z przynależnymi poradniami: zł za dzień pełnienia obowiązków Koordynatora**

