

OGŁOSZENIE
o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
Nr KO .H./2025 z dnia 05.12.2025r.

**Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie,
06-400 Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

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. 2025 poz. 450 ze zm.

OGŁASZA

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych KOD CPV: 85141000-9, realizowanych przez :
Koordynator-farmaceuta : w Aptece Szpitalnej, w siedzibie zamawiającego

Informacje o warunkach konkursu na stronie internetowej www.szpitalciechanow.com.pl

Czas trwania umów: **01.01.2026 r. do 28.02.2027 r.**

Liczba umów – 2

Termin i miejsce składania ofert: **do 11.12.2025r. do godz. 11.00** Kancelaria Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego : **16.12.2025r. godz. 12:00, Sala Seminarnyjna** Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilnoprawnej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust.1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 146).

Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

1. Kamila Ozdarska – statystyk medyczny- koordynator Dział Kadr, Płac i Organizacji - tel. 23 6730242
2. Agnieszka Kowalska – statystyk medyczny Dział Kadr, Płac i Organizacji- tel. 23 6730242


DYREKTOR
Andrzej Juliusz Kamasa

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR ~~KO.14~~^{KO.11}/2025 Z DNIA 05.12.2025R.
NA ŚWIADCZENIE USŁUG FARMACEUTY I PEŁNIENIE FUNKCJI KOORDYNATORA APTEKI
SZPITALNEJ OKREŚLONE KODEM CPV 85141000-9

I. PODSTAWA PRAWNA

1. **USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** (t. j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.).
2. Do określenia praw i obowiązków Stron zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego w zakresie przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - a) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - b) ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
 - c) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi,
 - d) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - e) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - f) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny,
 - g) Statut Szpitala, Regulamin organizacyjny oraz inne obowiązujące w Szpitalu Regulaminy i akty wewnętrzne.

II. DEFINICJE

1. **Przedmiot umowy/przedmiot konkursu ofert** oznacza udzielanie świadczeń określonych w § 1 wzoru umowy.
2. **Oferent** oznacza ubiegającego się o zamówienie, który złożył ofertę w ramach niniejszego konkursu ofert.
3. **Przyjmujący zamówienie** oznacza oferenta składającego ofertę w niniejszym konkursie ofert, którego oferta - w wyniku rozstrzygnięcia postępowania – została wybrana.
4. **Udzielający zamówienie** oznacza Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie (SSW), z siedzibą w Ciechanowie, pod adresem: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, Polska. Adres korespondencyjny jak wyżej.

III. PRZEDMIOT UMOWY

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń w zakresie **usług farmaceuty wraz z pełnieniem funkcji koordynatora Apteki Szpitalnej** z podległymi Pracownikami, wynikających z przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zgodnie z katalogiem świadczeń określonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do sprawowania bezpośredniego nadzoru i koordynacji pod względem organizacyjno-medycznym Apteki Szpitalnej z podległymi Pracownikami, realizacji obowiązków określonych w art. 88 ust. 4-5 w zw. z art. 93 ust. 2 Prawa Farmaceutycznego, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki, a w szczególności do:

- 1) Udzielania usług w godzinach pracy Apteki Szpitalnej,
- 2) Zapewnienia właściwej organizacji Apteki Szpitalnej w zakresie odpowiedzialności określonej przez Kierownika Apteki i nadzorowania realizacji udzielanych świadczeń przez pozostały personel Apteki, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem

wykonywania świadczeń dla pacjentów Udzielającego zamówienia w sposób ciągły i nieprzerwany,

- 3) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej dla zapewnienia dobrego stanu technicznego urządzeń i aparatury Apteki Szpitalnej oraz dbałości o ich właściwą obsługę,
- 4) Współpracy z Kierownikiem Apteki w zakresie sporządzania w ustalonym terminie harmonogramów pracy, zastępstw, planów urlopów itp. personelu Apteki Szpitalnej,
- 5) Współpracy z Kierownikiem Apteki w zakresie minimalizacji kosztów, między innymi w zakresie zużycia materiałów, produktów i wyrobów medycznych, obsady kadrowej,
- 6) Zgłaszania komórce zamówień publicznych konieczności zakupu produktów leczniczych, leków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń,
- 7) Zapoznawania się na bieżąco z dokumentami statystycznymi oraz finansowymi dotyczącymi działalności Apteki Szpitalnej,
- 8) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie nadzorowania stanu sanitarno - epidemiologicznego Apteki Szpitalnej oraz przestrzeganie obowiązujących przepisów wydawanych przez Nadzór Farmaceutyczny, bhp i ppoż.,
- 9) Sprawowania nadzoru nad prawidłowością i terminowością prowadzenia dokumentacji w tym również na nośnikach elektronicznych, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, w tym wewnętrznych, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki,
- 10) Współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych,
- 11) Przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego zamówienia i innych wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
- 12) Uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienia naradach, spotkaniach i szkoleniach związanych z wykonaniem przedmiotu umowy, w dniach obecności w pracy uprzednio ustalonych z kierownikiem Apteki.
- 13) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie sprawowania nadzoru nad zapewnieniem odpowiedniej jakości usług Apteki Szpitalnej,
- 14) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z pracą Apteki Szpitalnej,
- 15) Systematycznego samokształcenia i prowadzenia szkoleń dla pracowników Apteki Szpitalnej,
- 16) Dbania o dyscyplinę pracy i przestrzeganie przez personel Praw Pacjenta, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki Szpitalnej,
- 17) Współpracy z innymi jednostkami organizacyjnymi oraz dostawcami wyrobów medycznych,
- 18) Organizowanie, motywowanie i koordynowanie pracy podległych pracowników w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki Szpitalnej,
- 19) Zapewnienie przestrzegania przez podległych pracowników porządku i dyscypliny pracy oraz zasad i przepisów bhp, p.poż i tajemnicy służbowej, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki.

2. Świadczenia będą wykonywane:

- a) w godzinach pracy Apteki Szpitalnej

3. Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.

1. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, , artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
3. Przyjmujący zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że zapewni zastępstwo innego świadczeniodawcy z odpowiednimi kwalifikacjami.
4. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie listy obecności potwierdzonej przez Zastępcę Dyrektora ds. Medycznych działających z upoważnienia w imieniu Udzielającego zamówienia.
5. Oferty konkursowe mogą składać osoby wpisane do właściwych rejestrów i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
6. 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.
7. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
8. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
9. 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.
10. 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.

IV. ZASADY WSPÓŁPRACY, WYMAGANIA I OŚWIADCZENIA

1. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność gospodarczą i posiada wpis do Centralnego Rejestru Farmaceutów.
2. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność gospodarczą) i będzie ją utrzymywał przez cały okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert.
3. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 wzoru umowy w miejscach świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do Centralnego Rejestru Farmaceutów,
4. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy/konkursu ofert.
5. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania usług, objętych przedmiotem umowy/konkursu oraz dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem i potencjałem technicznym.
6. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż świadczyć będzie usługi objęte przedmiotem umowy/konkursu ofert na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sztuką i etyką zawodu oraz postanowieniami umowy.

7. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem konkursowym **to jest: oferent posiada tytuł specjalisty w dziedzinie farmacji szpitalnej, farmacji klinicznej lub farmacji aptecznej.** Oferent jest zobowiązany do posiadania wpisu w Centralnym Rejestrze Farmaceutów.
8. Oferta musi być kompletna, złożona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym SWKO, musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty określone na formularzu ofertowym, **w tym m.in. informację z KRK o karalności tzw. „zapytanie o karalność” do uzyskania w Biurze Informacji Sądowej elektronicznie lub osobiście.**
9. Oferty zawierające propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
10. Liczba deklarowanych przez 1 farmaceutę usług **nie może być niższa niż 48 godzin miesięcznie.**
11. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, stosować będzie zasady wynikające z następujących przepisów:
 - a) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
 - b) ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne
 - c) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 stycznia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.) oraz odpowiednich zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających warunki realizacji świadczeń,
 - d) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781),
12. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony **14 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
13. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż uzyskał od Udzielającego zamówienie wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

V. OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
 - 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i wzorem umowy,
 - 2) Dane Oferenta: imię, nazwisko i nazwę firmy oraz adres, telefon kontaktowy i adres mail,
 - 3) Zaświadczenie o wpisie do rejestru w Centralnym Rejestrze Farmaceutów,
 - 4) Kserokopie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych:
 - dyplomu ukończenia uczelni,
 - prawa wykonywania zawodu,
 - zaświadczenia o posiadanych specjalizacjach lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub zakończenie specjalizacji bez uzyskania dyplomu specjalisty,
 - zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
 - zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej,
 - oświadczenie o doświadczeniu (ilość lat) w pracy przy udzielaniu świadczeń w zakresie farmacji,
 - 5) Kserokopie poniższych dokumentów:

- aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy o określonym charakterze zgodnym z przedmiotem zamówienia wraz z badaniami sanitarno-epidemiologicznymi,
 - aktualne zaświadczenie bhp i p/poż
 - aktualna polisa odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia,
 - zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego – kartoteka karna
- 6) wypełniony formularz ofertowy – (Załącznik Nr 1),
 - 7) wypełniony i podpisany formularz oferty wraz ze wskazanymi w nim załącznikami – załącznik nr 1 do SWKO. Załączniki w formie kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta poprzez opatrzenie ich datą i podpisem lub przez pracownika Działu Kadr, Płac i Organizacji po okazaniu przez oferenta oryginałów dokumentów,
 - 8) wypełniony i podpisany formularz cenowy — załącznik nr 2 do SWKO,
 - 9) podpisany wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 3 do SWKO,
 - 10) wypełniony i podpisany formularz oceny kryteriów wyboru ofert – załącznik nr 4 do SWKO,
 - 11) podpisany wydruk niniejszego SWKO.
2. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii Szpitala **do dnia 11.12.2025r. do godz. 11:00**, lub w formie elektronicznej opatrzonej (oferta i załączniki) kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mailowy: kadry@szpitalciechanow.com.pl.
 3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez Oferenta na zewnątrz. Złożenie oferty w innym języku spowoduje jej odrzucenie.
 4. Rozpatrzeniu w postępowaniu konkursowym podlegają wyłącznie Oferty złożone w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert. Oferty złożone po terminie podlegają zwróceniu bez otwierania.
 5. Oferty składa się na adres wskazany w ogłoszeniu w formie pisemnej, elektronicznej z podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (o ile te formy zostały dopuszczone w ogłoszeniu), pod rygorem nieważności wraz z wymaganymi załącznikami w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postępowaniu konkursowym nr KO...../2025. ze wskazaniem osoby/podmiotu składającego oraz danymi adresowymi.
 6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
 7. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu i sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania mailowo na adresy jak niżej w terminie **do dnia 10.12.2025r. do godz. 11:00**
 8. Pracownicy Udzielającego zamówienie upoważnieni do kontaktowania się drogą mailową z Oferentami:
 - a) w sprawach merytorycznych:
metorg@szpitalciechanow.com.pl, sorg@szpitalciechanow.pl
 - b) Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o udostępnienie edytowalnych dokumentów stanowiących załączniki do SWKO.
 9. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem ofert ponosi Oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
 10. Kopie składanych dokumentów Oferent powinien potwierdzić za zgodność z oryginałem, opatrzyć datą i czytelnym podpisem.

11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **11.12.2025 r. o godzinie 12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sali Seminaryjnej.
2. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji Konkursowej, składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
3. Odrzuceniu podlegają oferty:
 - a) złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu,
 - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
 - c) jeśli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
 - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu umowy/przedmiotu konkursu ofert,
 - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) złożone przez Oferenta, który nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych w ogłoszeniu o konkursie lub w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
 - h) złożoną przez Oferenta, z którym w ostatnich 5 latach poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
4. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Jeżeli w toku Konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.
6. Udzielający zamówienie może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem powyższego punktu nr 5,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
 - e) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Komisja konkursowa bada w szczególności:
 - a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
 - b) Wartość oferty,
 - c) Pozostałe kryteria wyboru ofert.
8. Rozstrzygającym kryterium wyboru ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie kryteriów :
 - a) jakość (kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwu letnie),
 - b) kompleksowość (posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń z uwzględnieniem wszystkich etapów procesów diagnostycznych i terapeutycznych) – waga 10%

- c) ciągłość (oferowany czas trwania umowy);
- d) dostępność (oferowana liczba godzin w miesiącu)- waga 30%
- e) cena za udzielanie świadczeń – waga 60%

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez oferenta wynosi.

Ad a. jakość – komisja konkursowa bierze pod uwagę oferty zarówno kandydatów z tytułem specjalisty, w trakcie specjalizacji, po ukończonej specjalizacji, lub z doświadczeniem w pracy w zakresie udzielania świadczeń medycznych w zakresie farmacji: kryterium musi być spełnione w 100%

Ad b. kompleksowość/ doświadczenie – komisja konkursowa bierze pod uwagę doświadczenie w pracy w zakresie farmacji: 1) powyżej 10 lat – 3 pkt., 2) powyżej 5 lat -2 pkt., 3) powyżej 2 lat – 1 pkt.

Ad c. ciągłość – kryterium musi być spełnione w 100% długość trwania umowy określona w konkursie do 28.02.2027r.

Ad d. dostępność - komisja konkursowa bierze pod uwagę zaoferowaną miesięczną liczbę godzin wykonywania świadczeń przez 1 farmaceutę: 1) powyżej 48 godzin – 2 pkt. 2) 48 godzin – 1 pkt.

Komisja konkursowa odrzuca oferty z deklarowaną liczbą godzin niższą niż wymagana w warunkach konkursu

Ad e. cena za udzielanie świadczeń – komisja konkursowa wylicza ocenę wg wzoru:

Ocena ceny= cena najniższa/cena oferenta x 3 pkt.

Cena nie może przewyższać ceny skalkulowanej w maksymalnej wartości oferty.

Ocena końcowa zostanie wyliczona wg wzoru:

Ocena= (liczba punktów za kompleksowość x 10%) + (liczba pkt. za dostępność x 30%)+
(liczba punktów za cenę x 60%)

9. Komisja konkursowa dokonuje oceny złożonych ofert kierując się wszystkimi kryteriami określonymi w konkursie oraz sporządza protokół i informację o rekomendowanym rozstrzygnięciu postępowania.
10. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
11. W toku Postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności i złożyć umotywowany protest.
12. Protest nie przysługuje na:
 - a) niedokonanie wyboru oferty;
 - b) unieważnienie postępowania.
13. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
14. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
15. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
16. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
17. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
18. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na stronie internetowej Szpitala.
19. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
20. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

21. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
22. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
23. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozpatrzeniu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
24. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
25. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

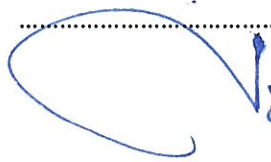
VII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienie, w przypadku, gdy złożone oferty/złożona oferta przewyższają kwotę, którą zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji cenowych i w dalszej kolejności zaproszenia Oferentów/Oferenta do składania ofert dodatkowych. Negocjacje zostaną przeprowadzone z co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie weźmie udział więcej niż jeden Oferent. Powyższe dotyczy oferentów, których oferty nie zostały odrzucone.

VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

Podpis Kierownika Udzielającego Zamówienie

 **DYREKTOR**
Andrzej Juliusz Kamasa

OŚWIADCZENIE OFERENTA

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu na zewnątrz):

Zapoznałem się z niniejszymi SZCZEGÓŁOWYMI WARUNKAMI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO
1...../2025 NA ŚWIADCZENIE USŁUG FARMACEUTY I PEŁNIENIE FUNKCJI KOORDYNATORA
APTEKI SZPITALNEJ określone KODEM CPV 85141000-9 wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych
zastrzeżeń

Data i podpis Oferenta

.....

.....

FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr
KO 141/ 2025 r. w:

APTECE SZPITALNEJ**Dane oferenta**

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

Adres

Telefon adres e-mail:

Posiadane specjalizacje

Numer właściwego rejestru

NIP.....

REGON

Nr księgi rejestrowej

Oferta cenowa

Przedmiot zamówienia zobowiązuję się wykonywać za kwotę:

Koordinator -farmaceuta :

- w Aptece Szpitalnej : za udzielanie usług farmaceuty i pełnienie funkcji koordynatora:zł/godz.

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 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 w ilości:

☐ powyżej 48 godzin
☐ do 48 godzin
 /odpowiednie zaznaczyć znakiem x/
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

**UMOWA NR/2025 NA UDZIELANIE USŁUG FARMACEUTY I PEŁNIENIE FUNKCJI
KOORDYNATORA APTEKI SZPITALNEJ**

pomiędzy: Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 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

.....

Po przeprowadzeniu postępowania konkursowego, Strony postanawiają co następuje:

§1

Podstawy prawne:

1. Do określenia praw i obowiązków Stron niniejszej umowy zastosowanie mają przepisy prawa powszechnie obowiązującego w zakresie przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - 1) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej wraz z przepisami wykonawczymi, w tym między innymi rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
 - 2) ustawa z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne;
 - 3) ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych wraz z przepisami wykonawczymi,
 - 4) ustawa z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - 5) rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz ustawa z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
 - 6) ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny,
 - 7) Statut Szpitala, Regulamin organizacyjny oraz inne obowiązujące w Szpitalu Regulaminy i akty wewnętrzne.
2. Strony niniejszym określają, iż w przypadku zmiany wymienionych w ust. 1 przepisów w okresie obowiązywania umowy, nowe regulacje będą uznawane za obowiązujące.

§2

Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie świadczeń w zakresie usług farmaceuty wraz z pełnieniem funkcji koordynatora Apteki Szpitalnej z podległymi Pracownikami, wynikających z przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania, na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia uprawnionych do świadczeń zdrowotnych, zgodnie z katalogiem świadczeń określonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§3

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania usług, o których mowa w § 2, w sposób rzetelny, z zachowaniem najwyższej staranności, przy wykorzystaniu aktualnej wiedzy i umiejętności fachowych, z uwzględnieniem postępu nauk medycznych, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz standardami postępowania obowiązującymi w określonej przedmiotem umowy dziedzinie przy jednoczesnym respektowaniu praw pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiedzialny jest za organizowanie pracy Apteki Szpitalnej w zakresie określonym przez Kierownika Apteki oraz odpowiada za wykonywane czynności objęte jej zakresem. Ponadto

koordynuje i nadzoruje pracę farmaceutów i innego personelu w zakresie określonym przez Kierownika Apteki.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do świadczenia usług określonych w umowie oraz przestrzegania zasad ich wykonywania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi na rzecz Udzielającego zamówienia w związku z realizacją przez niego umów zawartych z NFZ oraz z innymi podmiotami.
5. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy. O wszelkich zmianach dotyczących posiadanych uprawnień, a zwłaszcza zawieszenia lub pozbawienia prawa wykonywania zawodu, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie powiadomić Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek posiadania aktualnego obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania usług farmaceuty w ramach umowy (aktualna polisa ubezpieczeniowa od odpowiedzialności cywilnej stanowi załącznik do umowy).
7. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy oraz zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§3a

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:
 - 1) posiada stosowne kwalifikacje określone w ustawie o zawodzie farmaceuty,
 - 2) posiada prawo wykonywania zawodu na terenie RP,
 - 3) wykonywane usługi określone w umowie 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.
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 za przestępstwo umyślne przeciwko życiu lub zdrowiu z Krajowego Rejestru Karnego,
 - 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.

§4

1. W ramach pełnienia funkcji Koordynatora Apteki Szpitalnej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do sprawowania bezpośredniego nadzoru i koordynacji pod względem organizacyjno-medycznym Apteki Szpitalnej z podległymi Pracownikami, realizacji obowiązków określonych w art. 88 ust. 4-5 w zw. z art. 93 ust. 2 Prawa Farmaceutycznego, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki, a w szczególności do:
 - 1) Udzielania usług w godzinach pracy Apteki Szpitalnej,
 - 2) Zapewnienia właściwej organizacji Apteki Szpitalnej w zakresie odpowiedzialności określonej przez Kierownika Apteki i nadzorowania realizacji udzielanych świadczeń przez pozostały personel Apteki, zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze szczególnym uwzględnieniem wykonywania świadczeń dla pacjentów Udzielającego zamówienia w sposób ciągły i nieprzerwany,
 - 3) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej dla zapewnienia dobrego stanu technicznego urządzeń i aparatury Apteki Szpitalnej oraz dbałości o ich właściwą obsługę,
 - 4) Współpracy z Kierownikiem Apteki w zakresie sporządzania w ustalonym terminie harmonogramów pracy, zastępstw, planów urlopów itp. personelu Apteki Szpitalnej,
 - 5) Współpracy z Kierownikiem Apteki w zakresie minimalizacji kosztów, między innymi w zakresie zużycia materiałów, produktów i wyrobów medycznych, obsady kadrowej,
 - 6) Zgłaszania komórce zamówień publicznych konieczności zakupu produktów leczniczych, leków i wyrobów medycznych niezbędnych do realizacji świadczeń,
 - 7) Zapoznawania się na bieżąco z dokumentami statystycznymi oraz finansowymi dotyczącymi działalności Apteki Szpitalnej,
 - 8) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie nadzorowania stanu sanitarno - epidemiologicznego Apteki Szpitalnej oraz przestrzegania obowiązujących przepisów wydawanych przez Nadzór Farmaceutyczny, bhp i ppoż.,
 - 9) Sprawowania nadzoru nad prawidłowością i terminowością prowadzenia dokumentacji w tym również na nośnikach elektronicznych, z uwzględnieniem obowiązujących przepisów, w tym wewnętrznych, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki,
 - 10) Współuczestniczenia w opracowywaniu standardów i procedur postępowania w procesach medycznych,
 - 11) Przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego Udzielającego zamówienia i innych wewnętrznych aktów prawnych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - 12) Uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienia naradach, spotkaniach i szkoleniach związanych z wykonaniem przedmiotu umowy, w dniach obecności w pracy uprzednio ustalonych z kierownikiem Apteki.
 - 13) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie sprawowania nadzoru nad zapewnieniem odpowiedniej jakości usług Apteki Szpitalnej,
 - 14) Współpracy z Kierownikiem Apteki Szpitalnej w zakresie organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z pracą Apteki Szpitalnej,
 - 15) Systematycznego samokształcenia i prowadzenia szkoleń dla pracowników Apteki Szpitalnej,
 - 16) Dbania o dyscyplinę pracy i przestrzeganie przez personel Praw Pacjenta, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki Szpitalnej,
 - 17) Współpracy z innymi jednostkami organizacyjnymi oraz dostawcami wyrobów medycznych,
 - 18) Organizowanie, motywowanie i koordynowanie pracy podległych pracowników w sposób zapewniający pełne wykorzystanie czasu pracy, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki Szpitalnej,
 - 19) Zapewnienie przestrzegania przez podległych pracowników porządku i dyscypliny pracy oraz zasad i przepisów bhp, p.poz i tajemnicy służbowej, w zakresie określonym przez Kierownika Apteki.

2. Podczas świadczenia usług w Aptece Szpitalnej Przyjmujący zamówienie współpracuje bezpośrednio Kierownikiem Apteki Szpitalnej oraz Z-cą Dyrektora ds. Medycznych.

§4a

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielanych usług zobowiązany jest w szczególności do:
 - 1) prowadzenia dokumentacji, w tym faktur na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
 - 2) dbania o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienia na zewnątrz,
 - 3) wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym, zakupionych na własny koszt oraz utrzymania ich w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy, przy czym muszą one spełniać wymogi obowiązujące u Udzielającego zamówienia,
 - 4) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp i ppoż.,
 - 5) posiadania aktualnych badań wydanych przez lekarza medycyny pracy z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia usług u Udzielającego zamówienia, wykonanych we własnym zakresie i na własny koszt,
 - 6) przestrzeganie postanowień Regulaminu Organizacyjnego, harmonogramów, przepisów bhp i ppoż. i innych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - 7) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora zawierającego m. in. imię i nazwisko, tytuł zawodowy, nazwę specjalizacji,
 - 8) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić Udzielającego zamówienie na szkodę,
 - 9) doskonalenia zawodowego.
2. Do obowiązków merytorycznych Przyjmującego zamówienie należy w szczególności:
 - 1) wprowadzanie faktur zakupowych i faktur korygujących do systemu AMMS,
 - 2) kontrola prawidłowości dostarczonego towaru z fakturą,
 - 3) zgłaszanie reklamacji do dostawców,
 - 4) udział w przeprowadzaniu postępowań przetargowych na produkty lecznicze i wyroby medyczne specjalistyczne,
 - 5) wycena zakupów poza umowami,
 - 6) kontrola stanów magazynowych,
 - 7) kontrola temperatur i wilgotności w pomieszczeniach i lodówkach, w których przechowywane są produkty lecznicze i wyroby medyczne specjalistyczne,
 - 8) bieżąca kontrola dat ważności stanów magazynowych,
 - 9) udział w tworzeniu procedur i instrukcji dotyczących Apteki Szpitalnej,
 - 10) prowadzenie ewidencji środków odurzających i psychotropowych,
 - 11) sprawdzanie komunikatów GIF i URPL,
 - 12) przestrzeganie procedur obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - 13) uczestnictwo w szkoleniach wewnątrzzakładowych,
 - 14) sporządzanie zestawień statystycznych do komórek organizacyjnych Szpitala zgodnie z obowiązującymi przepisami,
 - 15) przynajmniej raz w roku dokonywanie przeglądu i aktualizacji Receptariusza Szpitalnego wraz z Komitetem Terapeutycznym,
 - 16) doskonalenie systemu jakości poprzez zaangażowanie w proces przygotowania, wdrożenia i utrzymania standardów akredytacyjnych

§5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie określonym obowiązującymi przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania obowiązkowi kontroli przeprowadzanej przez podmioty i w zakresie, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej, a także przez Udzielającego zamówienia w zakresie między innymi:

- 1) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym również przebadaniu na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje podejrzenie pozostawiania pod ich wpływem,
- 2) sposobu gospodarowania powierzonym mieniem,
- 3) prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczo – rozliczeniowej.

§6

1. Przyjmujący zamówienie w czasie wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i w czasie wskazanym w miesięcznym harmonogramie czasu pracy oraz opuścić miejsce wykonywania świadczenia, chyba że za zgodą osoby reprezentującej Udzielającego zamówienia oraz pod warunkiem przekazania udzielania świadczeń zdrowotnych innemu uprawnionemu diagnoście laboratoryjnemu.
2. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń, zgodnie z ustalonym harmonogramem przez Przyjmującego zamówienie w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanych chorobą udokumentowaną zaświadczeniem lekarskim.

§7

1. Przyjmującemu zamówienie przysługuje bezpłatna przerwa w świadczeniu usług zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia. O czasie nieobecności Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego zamówienia w terminie co najmniej 10 dni przed planowaną nieobecnością, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania oraz ustanowić zastępstwo w osobie farmaceuty o odpowiednich kwalifikacjach zawodowych, prowadzącego działalność gospodarczą i posiadającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. Osoba zastępująca powinna uzyskać akceptację Udzielającego zamówienia (Z-cy Dyrektora ds. Medycznych), przy czym Przyjmujący zamówienie odpowiada za czyny zastępcy jak za czyny własne.
2. Osobą zastępującą może być także farmaceuta, świadczący usługi na podstawie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej z Udzielającym zamówienia w zakresie objętym niniejszą umową.

§8

1. Przyjmujący zamówienie wykonując przedmiot umowy ma prawo do użycia sprzętu, wyrobów medycznych i innych środków leczniczych oraz aparatury medycznej, przekazanych do jego dyspozycji, a stanowiącej własność Udzielającego zamówienia. Sprzęt, wyroby medyczne i aparatura spełniają wymagania niezbędne do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się używać sprzęt i inne środki określone w ust. 1, w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcjami obsługi i przepisami BHP.
3. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za normalne zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1, które jest następstwem prawidłowego ich używania, ale jednocześnie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw rzeczy wymienionych w ust. 1, uszkodzonych w wyniku działań przez niego zawinionych.
4. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla realizacji przedmiotu niniejszej umowy.

§9

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji sprawozdawczo – rozliczeniowej i medycznej, zgodnie z ustawą o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów i zakresu dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania w postaci papierowej i elektronicznej, w tym sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych, zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego zamówienia przepisami w tym zakresie.
2. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów w zakresie i na potrzeby realizacji niniejszej umowy.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania tajemnicy zawodowej oraz przepisów o ochronie danych osobowych.
4. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie dotyczące przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§10

1. Za zrealizowane świadczenia, o których mowa w niniejszej umowie **Przyjmującemu zamówienie** przysługuje wynagrodzenie wypłacane co miesiąc w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych :
 - w normalnej ordynacji (w uzgodnione z Dyrektorem dni od poniedziałku-do piątku 08.00 – 15.35) x stawka /za godzinę
2. W przypadku niewykonania liczby godzin ustalonych w umowie Przyjmującemu Zamówienie nie przysługują żadne roszczenia. Wynagrodzenie przysługuje za wykonane świadczenia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do rzetelnego rozliczania godzin udzielonych świadczeń.
4. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **300 000 złotych** (słownie: trzysta tysięcy zł brutto).

§11

1. Wynagrodzenie z tytułu realizacji niniejszej umowy, określone w §10 za okres sprawozdawczy, Udzielający zamówienia wypłacać będzie najpóźniej w terminie 21 dni kalendarzowych od końca miesiąca kalendarzowego, następującego po miesiącu, za który wynagrodzenie przysługuje, po dostarczeniu przez Przyjmującego zamówienie prawidłowo sporządzonego rachunku/ faktury.
 2. Rachunek/faktura wraz z dokumentami rozliczeniowymi potwierdzonymi przez bezpośredniego przełożonego (Zastępcy Dyrektora ds. Medycznych) składany jest w terminie do 5-ego dnia każdego następnego miesiąca za miesiąc poprzedni, nie wcześniej jednak niż ostatniego dnia miesiąca, za który faktura/rachunek jest wystawiany, w siedzibie Udzielającego zamówienia.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zostanie przekazane Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
4. W przypadku stwierdzenia błędów formalnych lub rachunkowych w złożonej fakturze/rachunku przez Udzielającego zamówienia, termin płatności rachunku/faktury, określony w ust. 1 ulega przesunięciu i jest określony na 21 dni od daty dostarczenia faktury/rachunku prawidłowego po dokonanych korektach.

§12

1. Przyjmujący zamówienie w czasie godzin wykonywania świadczeń u Udzielającego zamówienia nie może prowadzić na jego terenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec jego działalności statutowej. Zakaz konkurencji nie dotyczy prowadzenia działalności gospodarczej przez Przyjmującego zamówienie wykonywanej poza czasem świadczenia usług na rzecz Udzielającego zamówienia i poza terenem jego jednostek organizacyjnych.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że nie będzie prowadził wobec Udzielającego zamówienia, działalności konkurencyjnej, o której mowa w ust. 1.

§13

Przyjmujący zamówienie samodzielnie we własnym zakresie dokonuje wpłat i rozliczeń składek na ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i zaliczek na podatek dochodowy, zgodnie z przepisami, dotyczącymi osób prowadzących działalność gospodarczą i innymi przepisami, obowiązującymi w tym zakresie.

§14

1. Z tytułu niniejszej umowy Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność wobec osób trzecich.

2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, wynikające między innymi z:
 - 1) przedstawienia niezgodnych ze stanem faktycznym danych stanowiących podstawę rozliczenia,
 - 2) nieprowadzenia dokumentacji lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny, niezgodny z przepisami,
 - 3) braku realizacji zaleceń pokontrolnych,
 - 4) niestosowania przyjętych przez Udzielającego zamówienia zasad bezpieczeństwa informacji i ochrony danych osobowych.
3. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienie może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną, w tym w szczególności w przypadku:
 - 1) nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń, bądź naruszenia zasad pracy Apteki Szpitalnej – do wysokości 2 % łącznego wynagrodzenia brutto określonego w składanym rachunku/fakturze za ostatni miesiąc kalendarzowy określonego w § 10 ust. 1 umowy,
 - 2) naruszenia postanowień § 14 ust. 2 umowy – do wysokości 3% łącznego wynagrodzenia brutto określonego w składanym rachunku/fakturze za ostatni miesiąc kalendarzowy określonego w § 10 ust. 1 umowy po wcześniejszym upomnieniu z wyłączeniem ust. 2 pkt 3.
4. Wysokość kary umownej ustala się z uwzględnieniem rodzaju i wagi stwierdzonych nieprawidłowości. Przyjmujący zamówienie ma prawo do złożenia pisemnego wyjaśnienia.
5. W razie stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia naruszeń, które zostały stwierdzone również w kontrolach przeprowadzonych uprzednio w czasie obowiązywania umowy, wysokość kary umownej w przypadku powtarzającego się naruszenia ustala się jako wartość stanowiącą 150% kwoty ustalonej zgodnie z ust. 3 i 4.
6. Udzielający zamówienia określa każdorazowo w wezwaniu do zapłaty wysokość kary umownej oraz termin zapłaty, który nie może być krótszy niż 30 dni od dnia wezwania.
7. Udzielający zamówienie 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, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązek zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy spowodowanych jego niedbalstwem lub winą umyślną. Udzielający zamówienie zobowiązuje się do poinformowania Przyjmującego zamówienie o przedmiotowym postępowaniu, a Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do złożenia w tym zakresie wyjaśnień, a w przypadku nałożenia przez Narodowy Fundusz Zdrowia na Udzielającego zamówienie kary, Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany zwrócić na rzecz Udzielającego zamówienia poniesione z tego tytułu wydatki, w terminie 30 dni od daty wezwania przez Udzielającego zamówienie pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
8. W przypadku braku zapłaty kary umownej oraz pokrycia szkody w terminach określonych w ust. 6 i ust. 7, Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych oraz kwoty pokrycia szkody wraz z ustawowymi odsetkami, z wynagrodzenia umownego należnego Przyjmującemu zamówienie, z zastrzeżeniem, że każdorazowe potrącenie nie będzie przekraczało 60% łącznego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie. Powyższe ograniczenie nie dotyczy wynagrodzenia za ostatni okres rozliczeniowy umowy.
9. Udzielający zamówienia uprawniony jest do dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych wymienionych w ust. 3.
10. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność w związku ze świadczeniem usług wynikających z niniejszej umowy w zakresie odpowiedzialności cywilnej, zawodowej i karnej.
11. W przypadku ukarania za to samo przewinienie nastąpi kumulacja kar.

§15

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2026r.** do dnia **28.02.2027 r.**

§16

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych umową z NFZ,
 - 3) likwidacji Apteki Szpitalnej
 - 4) na mocy porozumienia stron,
 - 5) wskutek oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku rażącego naruszenia przez drugą stronę postanowień umowy a w szczególności gdy:
 - 1) Przyjmujący zamówienie swoje prawa i obowiązki przeniósł na osobę trzecią bez uzgodnienia z udzielającym zamówienia,
 - 2) w wyniku kontroli wykonywania umowy i innych działań kontrolnych zostało stwierdzone u przyjmującego zamówienie niewypełnianie warunków umowy lub jej wadliwe wykonywanie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń lub zła jakość świadczeń,
 - 3) Przyjmujący zamówienie nie przedstawi aktualnych okresowych badań lekarskich,
 - 4) Przyjmujący zamówienie nie dotrzyma w tajemnicy warunków realizacji umowy,
 - 5) Przyjmujący zamówienie prowadzi nierzetelnie dokumentację (m. in. statystyczną),
 - 6) Wskutek zajścia okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy lub zająd zmiany systemowe z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Przyjmującemu zamówienie służy prawo rozwiązania umowy z miesięcznym okresem wypowiedzeniem w przypadku, gdy zwłoka w płatności należności wynikającej z prawidłowo wystawionego rachunku przekracza 30 dni.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron bez podania przyczyny za 1 miesięcznym wypowiedzeniem ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku niewykonania jej przez Przyjmującego zamówienie, odmowy wykonywania przez niego obowiązków w niej określonych bez uzasadnionego powodu, utraty przez niego uprawnień niezbędnych do jej wykonywania, nieusprawiedliwionej nieobecności w ustalonym terminie świadczenia tych usług, w razie świadczenia tych usług w stanie po spożyciu alkoholu lub środków odurzających oraz jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wyraził zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawiania pod ich wpływem.
5. Udzielający zamówienie ma prawo do rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy przyjmujący zamówienie nie udokumentuje w ciągu 30 dni od podpisania umowy zawarcie właściwej umowy ubezpieczenia od OC. Umowa rozwiązuje się także w razie nie przedłożenia nowej polisy potwierdzającej ciągłość ubezpieczenia w miejsce polisy wygasłej.
6. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.

§17

1. Po rozwiązaniu lub wygaśnięciu umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - 1) przekazania mienia Udzielającego zamówienia w formie określonej jak dla przyjęcia na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego,
 - 2) zwrotu wszelkiej dokumentacji związanej z realizacją niniejszej umowy, należącej do Udzielającego zamówienia, w terminie nie dłuższym niż 7 dni od daty ustania umowy - zwrotowi podlegają wszelkie dokumenty bez względu na jakim nośniku zostały zapisane.

§18

Strony umowy postanawiają zgodnie, że w przypadku, gdy Udzielający zamówienia zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z przedmiotem umowy, to niniejsza umowa ulega rozwiązaniu, przy czym Udzielający zamówienia niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Przyjmującego zamówienie.

§19

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

§20

Wszelkie spory mogące wyniknąć między stronami będą rozstrzygane w drodze negocjacji, a w sytuacji, gdy nie przyniosą one skutku, sprawę będzie rozstrzygał sąd powszechny właściwy dla Udzielającego zamówienia.

§21

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

§22

Wszelkie oświadczenia dla drugiej Strony w wykonaniu postanowień niniejszej umowy, wymagają formy pisemnej i będą dostarczone osobiście lub przesłane listem poleconym na adres Strony, określony w niniejszej umowie, za potwierdzeniem odbioru. Strony zobowiązują się do natychmiastowego zawiadamiania o zmianie adresu. W razie zaniedbania obowiązku zawiadomienia o zmianie adresu, korespondencję wysłaną na ostatni adres Strony listem poleconym, za potwierdzeniem odbioru i nie odebraną, uważa się za doręczoną w dacie zwrotu korespondencji.

§23

1. Przyjmujący Zamówienie podaje Udzielającym zamówienie dane do kontaktu składające się z:

- 1) Numer telefonu kontaktowego
- 2) Adres e-mail do bieżącej korespondencji:

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie

MIESIĘCZNE SPRAWOZDANIE Z WYKONANIA UMOWY

Za miesiąc.....rok.....

(imię i nazwisko farmaceuty)

(miejsce udzielania świadczeń)

DZIEŃ miesiąca	(miejsce udzielania świadczeń)	
	Normalna ordynacja dni powszednie	
	Godziny od – do	Suma godzin
Razem		

pieczęć i podpis lekarza

pieczęć i podpis osoby zatwierdzającej

Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert				
		spełnia/niespełnia / zaoferowana wartość	Waga kryterium	Liczba przyznanych punktów OFERTA nr
1.	jakość (kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwu letnie)	TAK / NIE	X	X
2.	kompleksowość (posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń)		10%	
3.	ciągłość (oferowany czas trwania umowy - 14 miesięcy)	TAK / NIE	X	X
4.	dostępność (oferowana liczba godzin w miesiącu)		30%	
5.	za udzielanie usług farmaceuty i pełnienie funkcji koordynatora w Aptece Szpitalnej:zł/godz.		60%	
Liczba punktów ogółem przyznana ofercie				

Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie

2. Dane kontaktowe administratora

Z administratorem można się skontaktować:

Adres: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów

Tel.: 23-673-02-14

E-mail: sekretariat@szpitalciechanow.com.pl

3. Inspektor ochrony danych

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Rafał Bartłomiej Panfil

E-mail: iod@szpitalciechanow.com.pl

Tel.: +48 23 673 03 21

4. Cel przetwarzania danych osobowych

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia procedury ofertowej/zapytania ofertowego,
- dokonania oceny i wyboru oferty,
- ewentualnego zawarcia umowy oraz realizacji przyszłej współpracy.

5. Podstawa prawna przetwarzania danych

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego (np. archiwizacja, dokumentacja postępowania),
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest np. zapewnienie przejrzystości i rozliczalności procesu ofertowego.

6. Odbiorcy danych

Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom wspierającym administratora w

zakresie usług prawnych, księgowych, informatycznych, a także organom uprawnionym do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa.

7. Okres przechowywania danych

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa (np. ustawa o rachunkowości) lub do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

8. Prawa osoby, której dane dotyczą

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do danych osobowych,
- ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- usunięcia danych (w przypadkach przewidzianych prawem),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

9. Dobrowolność podania danych

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w procedurze ofertowej. Niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości oceny i rozpatrzenia oferty.