

OGŁOSZENIE
o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
Nr KO / 20 / 2026 z dnia 26.03.2026r.

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 **lekarzy**
w Oddziale Urologicznym w siedzibie zamawiającego

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

Czas trwania umów: **od 15 kwietnia 2026 lub 1 maja 2026 na okres, 36, 48 lub 60 miesięcy**

Liczba umów: 1

Termin i miejsce składania ofert: **do 31.03.2026r. do godz. 13.00** Kancelaria Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2 lub w formie elektronicznej opatrzonej (oferta i załączniki) kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mailowy: kadry@szpitalciechanow.com.pl.

Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego : **3.04.2026r. godz. 12:00, Sala Seminaryjna** 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. Klaudia Morawska – statystyk medyczny- Dział Kadr, Płac i Organizacji - tel. 23 6730242
2. Agnieszka Kowalska – statystyk medyczny Dział Kadr, Płac i Organizacji- tel. 23 6730242

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR **KO 20 /2026** Z DNIA
26.03.2026R.
NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LEKARZY W ODDZIALE UROLOGICZNYM OKREŚLONE KODEM
CPV 85141000-9

I. PODSTAWA PRAWNA

1. **USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** (t. j. Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.).
2. **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.).

II. DEFINICJE

1. **Przedmiot umowy/przedmiot konkursu ofert** oznacza udzielanie świadczeń zdrowotnych 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 zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, wskazanych w definicjach specjalności lekarskiej t.j.: urologii, w celu zabezpieczenia całodobowych usług lekarskich w szpitalu dla zakresu urologia, a w szczególności:**
 - 1) 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.
 - 2) Przyjmujący Zamówienie wyznaczy koordynatora odpowiedzialnego za właściwą organizację świadczeń urologicznych objętych przedmiotem Umowy oraz harmonogram udzielania świadczeń.
 - 3) Świadczenia będą wykonywane:
 - a) w **Oddziale Urologicznym**,
 - b) w godzinach:
 - 8:00-15:35 od poniedziałku do piątku w normalnej ordynacji
 - 15:35-8:00 od poniedziałku do piątku poza normalną ordynacją oddziału (dyżur medyczny)
 - soboty, niedziele i święta 8:00-8:00, poza normalną ordynacją oddziału (dyżur medyczny)
2. Przyjmujący zamówienie w ramach realizacji zamówienia wykonywać będzie czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia, polegające w szczególności na leczeniu, konsultowaniu i sprawowaniu należytej opieki nad wszystkimi pacjentami Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Przyjmujący Zamówienie skieruje do udzielania świadczeń zdrowotnych personel medyczny wymieniony w **Załączniku nr 1** do oferty. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby którymi się posługuje posiadają wszelkie konieczne uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych

- stanowiących przedmiot niniejszej Umowy a także pozytywnie zweryfikował je pod kątem wymogów wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że personel realizujący zamówienie posiada aktualne profilaktyczne badania lekarskie, zaświadczenia o szkoleniu bhp i p.poż., a także aktualny kurs ochrony radiologicznej pacjenta i będzie je aktualizował w toku realizacji Umowy. Udzielający Zamówienia, w miarę organizowanych szkoleń będzie umożliwiał nieodpłatny dostęp w nich dla osób realizujących Umowę w imieniu Przyjmującego Zamówienie
 5. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie będzie zgodne i podporządkowane aktualnym standardom wiedzy medycznej oraz obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
 6. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
 7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt, aparaturę i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
 8. Harmonogram świadczenia usług na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia określający dni i interwały godzinowe udzielania świadczeń, ustala Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia na okresy rozliczeniowe 3-miesięczne do 10-go dnia ostatniego miesiąca kwartału na kolejny okres rozliczeniowy, pierwszy harmonogram zostanie ustalony nie później niż na 14 dni przed przystąpieniem do realizacji Umowy. Harmonogram zostanie ustalony w taki sposób, aby zapewnione było całodobowo bezpieczeństwo pacjentów, ciągłość i gotowość do świadczenia Usług, odpowiednie do potrzeb zdrowotnych pacjentów i możliwości świadczenia Usług zapewnionych przez Udzielającego Zamówienia.
 9. Oferty konkursowe mogą składać podmioty wpisane do właściwych rejestrów w tym rejestrze podmiotów leczniczych i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
 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.
 11. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
 12. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
 13. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
 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.
 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.
 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.

IV. ZASADY WSPÓŁPRACY, WYMAGANIA I OŚWIADCZENIA

1. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą (zgodnie z art. 2 ust.1 oraz art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej, Dz.U.

- 2025 poz. 450 z późn.zm.) i posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu.
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 leczniczą (Dz.U. 2025 poz. 272) 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 Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
 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.
 - 1) 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.
 - 2) Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednim potencjałem kadrowym zapewniającym, prawidłowe funkcjonowanie i organizację pracy Oddziału Urologicznego, poprzez 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.
 - 3) Przyjmujący Zamówienie skieruje do udzielania świadczeń zdrowotnych personel medyczny wymieniony w **Załączniku nr 1** do oferty. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby którymi się posługuje posiadają wszelkie konieczne uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy (lekarzy posiadających specjalizację w dziedzinie urologii, lekarzy w trakcie szkolenia specjalizacyjnego z dziedziny urologii) a także pozytywnie zweryfikował je pod kątem wymogów wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
 6. Oferent jest zobowiązany do posiadania wpisu we właściwym rejestrze o wykonywaniu działalności leczniczej.
 7. 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 lub oświadczenie o złożeniu takiego zapytania i terminie jego dostarczenia.**
 8. Oferty zawierające propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
 9. 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) 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 zdrowotnych,
- c) 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),
10. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony **od 36, 48 lub 60 miesięcy** od dnia zawarcia umowy od 15 kwietnia lub 1 maja 2026r.
11. 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 podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wypis z księgi rejestrowej w przypadku podmiotów leczniczych lub indywidualnych praktyk lekarzy i lekarzy dentyków,
 - 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
 - oświadczenie o doświadczeniu (ilość lat) w pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie chirurgii ogólnej, onkologicznej, bariatrycznej.
 - 5) Oświadczenie o posiadaniu następujących dokumentów (do przedłożenia przed podpisaniem umowy) lub 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 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,
 - 7) wypełniony i podpisany formularz cenowy — załącznik nr 2 do SWKO,
 - 8) podpisany wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 3 do SWKO,
 - 9) wypełniony i podpisany formularz oceny kryteriów wyboru ofert – załącznik nr 4 do SWKO,
 - 10) podpisany wydruk niniejszego SWKO.
2. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii Szpitala **do dnia 31.03.2026r. do godz. 13:00**, 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 20 /2026. 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 30.03.2026r. do godz. 14:00**
8. Pracownicy Udzielającego zamówienie upoważnieni do kontaktowania się drogą mailową z Oferentami:
 - a) w sprawach merytorycznych: metorg@szpitalciechanow.com.pl lub sorg@szpitalciechanow.com.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 **31.03.2026r. o godzinie 14.00** 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 przynajmniej 3 letnie dwóch specjalistów z dziedziny urologii) – waga 25%
 - b) kompleksowość (posiadane przynajmniej 5 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń urologicznych w trybie hospitalizacji zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń z uwzględnieniem wszystkich etapów procesów diagnostycznych i terapeutycznych) – waga 25%
 - c) ciągłość (oferowany czas trwania umowy od 2 do 4 lat); 10%
 - d) dostępność (oferowana liczba godzin pracy lekarzy specjalistów w dziedzinie urologii w miesiącu, przynajmniej 60 godz. w miesiącu)- waga 10%
 - e) cena za udzielanie świadczeń– waga 30%

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez oferenta wynosi.

Ad a. jakość – komisja konkursowa weryfikuje doświadczenie zadeklarowanych lekarzy z tytułem specjalisty w dziedzinie urologii zgodnie z załącznikiem nr 1 do oferty i załączonymi dokumentami potwierdzającymi kwalifikacje. 2 lekarzy specjalistów – **2 pkt**, 3 lekarzy specjalistów – **3 pkt**, 4 i więcej lekarzy specjalistów – **4 pkt**

Ad b. kompleksowość/ doświadczenie – komisja konkursowa bierze pod uwagę doświadczenie w udzielaniu świadczeń urologicznych w trybie hospitalizacji 1) powyżej 10 lat – **3 pkt.**, 2) powyżej 7 lat -**2 pkt.**, 3) powyżej 5 lat – **1 pkt.**

Ad c. ciągłość

– oferowany czas trwania umowy : 36 miesięcy - **2 pkt**, 48 miesięcy - **3 pkt**, 60 miesięcy - **4 pkt**

- oferowany termin rozpoczęcia realizacji umowy: 15 kwietnia 2026r. – **2 pkt**, 1 maja 2026r. – **1 pkt**

Ad d. dostępność - komisja konkursowa bierze pod uwagę zaoferowaną miesięczną liczbę godzin wykonywania świadczeń przez lekarzy z tytułem specjalisty w dziedzinie urologii :
przynajmniej: 60 godz. w miesiącu – **2 pkt**, powyżej 60 godz. – **3 pkt**

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

Ad e. cena za udzielanie świadczeń – deklarowany % wartości wszystkich świadczeń zdrowotnych w zakresie urologia, wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie w danym miesiącu na rzecz Udzielającego Zamówienia, rozliczanych według stawek obowiązujących w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia i sprawozdanych za dany miesiąc do NFZ, 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 jakość X 25%) + (liczba punktów za kompleksowość x 25%) + (liczba pkt. za dostępność x 10%)+ (liczba punktów za ciągłość (w dwóch zakresach po 5%) X 10%) + (liczba punktów za cenę za udzielanie świadczeń X 30%).

Komisja konkursowa dokonuje oceny złożonych ofert kierując się wszystkimi kryteriami określonymi w konkursie oraz sporządza protokół i informację o rekomendowanym rozstrzygnięciu postępowania.

9. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
10. 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.
11. Protest nie przysługuje na:
 - a) niedokonanie wyboru oferty;
 - b) unieważnienie postępowania.
12. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
13. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
14. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
15. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
16. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
17. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na stronie internetowej Szpitala.
18. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
19. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
20. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
21. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
22. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozpatrzeniu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
23. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
24. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

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

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez: Andrzej Juliusz Kamasa
Data: 2026.03.26 14:04:08 CET

DYREKTOR

Andrzej Juliusz Kamasa

OŚWIADCZENIE OFERENTA

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu na zewnątrz):

Zapoznałem się z niniejszymi SZCZEGÓŁOWYMI WARUNKAMI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR **KO 20/2026** NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LEKARZY W ODDZIALE UROLOGICZNYM 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 20 / 2026** na udzielanie świadczeń zdrowotnych w:

Oddziale UROLOGICZNYM

Dane oferenta

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

Adres

Telefon adres e-mail:

Numer właściwego rejestru

NIP.....

REGON

Nr księgi rejestrowej

Oferta cenowa

Przedmiot zamówienia zobowiązuje się wykonywać za kwotę:

..... %

wartości wszystkich świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie w danym miesiącu na rzecz Udzielającego Zamówienia, rozliczanych według stawek obowiązujących w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia i sprawozdanych za dany miesiąc do NFZ (dokładny zakres rozliczeń określono w treści umowy)

Oświadczenia

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
3. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
4. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie wynikającym z treści umowy)
5. 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)

Załącznik nr 1 do oferty Konkurs nr 20 / 2026 r.

Lekarze skierowani do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
Oferent

Załącznik nr 2 do oferty w konkursie KO /20 /2026
Oświadczenie o posiadaniu następujących dokumentów i uprawnień potwierdzających wymagane
w konkursie uprawnienia do pracy w Oddziale Urologicznym Specjalistycznego Szpitala
Wojewódzkiego w Ciechanowie:

Oferent oświadcza, że lekarze wykazani w załączniku nr 1 do oferty posiadają:

- 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

.....

OFERENT

Signature Not Verified

Dokument podpisany przez
Andrzej Juliusz Kamasa
Data: 2026.03.26 13:59:59
CET

Umowa Nr
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w zakresie urologii

zawarta w dniu2026 roku w
pomiędzy:

.....
reprezentowaną przez:
.....
.....

zwaną dalej „**Udzielającym Zamówienia**”

a

.....
zwanymi także „**Stroną**” lub łącznie „**Stronami**”,

o następującej treści:

§ 1.
Przedmiot umowy

1. Przedmiotem Umowy są usługi polegające na udzielaniu za wynagrodzeniem świadczeń zdrowotnych przez personel medyczny zapewniony przez Przyjmującego Zamówienie w dziedzinie urologii oraz zabezpieczenie całodobowej 24/h niezbędnej opieki medycznej w Oddziale Urologicznym Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie o maksymalnej wartości
2. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków wynikających z niniejszej Umowy wykonywać będzie czynności służące zachowaniu, przywracaniu lub poprawie zdrowia pacjentów Udzielającego Zamówienia, polegające w szczególności na leczeniu, konsultowaniu i sprawowaniu należytej opieki nad wszystkimi pacjentami Udzielającego Zamówienia. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek wykonywania procedur medycznych zgodnych z umową wiążącą Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia.
3. Szczegółowy zakres usług oraz świadczeń zdrowotnych wykonywanych na podstawie niniejszej Umowy określa **Załącznik nr 1** do niniejszej Umowy, który może być aktualizowany za zgodą obu Stron w formie pisemnego aneksu.
4. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie będzie zgodne i podporządkowane aktualnym standardom wiedzy medycznej oraz obowiązującymi przepisami prawa, w szczególności ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§2
Kwalifikacje

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że kieruje do udzielania świadczeń zdrowotnych personel wymieniony w **Załączniku nr 2** do niniejszej Umowy. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że osoby którymi się posługuje posiadają wszelkie konieczne uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej Umowy a także pozytywnie zweryfikował je pod

- kątem wymogów wynikających z ustawy o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że lekarze będący w trakcie specjalizacji wskazani w **Załączniku nr 2** do niniejszej Umowy spełniają wszystkie wymagania przewidziane Rozporządzeniem Ministra Zdrowia oraz zobowiązuje się, że świadczenia zdrowotne udzielane będą przez nich pod nadzorem personelu Przyjmującego Zamówienie.
 3. Udzielający Zamówienia dopuszcza możliwość zmiany w składzie osobowym personelu medycznego Przyjmującego Zamówienie. Zmiana w zakresie **Załącznika nr 2** wymaga pisemnego poinformowania zgodnie z postanowieniami § 13, z wyłączeniem sytuacji, gdzie zmiana w składzie osobowym Przyjmującego Zamówienie wywołana jest przyczyną nagłą lub zdarzeniem losowym. W takim przypadku Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia osoby zastępującej legitymującej się uprawnieniami nie niższymi niż osoba zastępowana oraz do niezwłocznego poinformowania Udzielającego Zamówienia o przyczynie i czasie trwania zastępstwa.
 4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zapoznać personel z procedurami, regulaminami wewnętrznymi oraz zarządzeniami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
 5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że personel realizujący Umowę posiada aktualne profilaktyczne badania lekarskie, zaświadczenia o szkoleniu bhp i p.poż., a także aktualny kurs ochrony radiologicznej pacjenta i będzie je aktualizował w toku realizacji Umowy. Udzielający Zamówienia, w miarę organizowanych szkoleń będzie umożliwiał nieodpłatny dostęp w nich dla osób realizujących Umowę w imieniu Przyjmującego Zamówienie.

§3

Realizacja przedmiotu umowy, Obowiązki Udzielającego Zamówienia

1. Usługi udzielane będą w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia lub w innych wskazanych przez Udzielającego Zamówienia miejscach, przy współpracy z personelem medycznym Udzielającego Zamówienia oraz z wykorzystaniem personelu, aparatury, materiałów, sprzętu i infrastruktury technicznej Udzielającego Zamówienia.
2. W celu zagwarantowania należytego wykonania niniejszej Umowy, **Udzielający Zamówienia zobowiązuje się w szczególności do zapewnienia:**
 - 2.1. bezpłatnego dostępu do narzędzi, aparatury i sprzętów medycznych oraz infrastruktury lokalowej niezbędnych do wykonywania Umowy.
 - 2.2. bieżącego dbania o stan sanitarny udostępnionych pomieszczeń i urządzeń.
 - 2.3. zapewnienia dostępu do badań z zakresu diagnostyki obrazowej i laboratoryjnej, a także korzystania z konsultacji świadczonych przez personel Udzielającego Zamówienia bez względu na formę zatrudnienia.
 - 2.4. zapewnienia dostępu do systemów informatycznych niezbędnych przy wykonywaniu niniejszej Umowy
 - 2.5. zapewnienia dostępu do usług sterylizacji, utylizacji odpadów powstałych w wyniku udzielania świadczeń.
 - 2.6. jednorazowej odzieży ochronnej lub innych jednorazowych środków ochrony osobistej, w zakresie jakim będzie ona wymagana do udzielenia świadczenia zdrowotnego.
 - 2.7. ochrony po ekspozycyjnej.
3. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się na własny koszt i ryzyko dbać o należyty stan techniczny materiałów, sprzętu i infrastruktury udostępnionej Przyjmującemu Zamówienie oraz zapewnić ich sprawność, w tym w szczególności zapewnić serwis i okresowe przeglądy zgodnie z instrukcją ich obsługi i obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać zasobów i środków, o których mowa w ust. 1 na cele inne niż związane z wykonywaniem niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do najwyższej dbałości o mienie Udzielającego Zamówienia, które wykorzystywane jest do udzielania świadczeń zdrowotnych. Strony zgodnie postanawiają, że personel medyczny ponosi odpowiedzialność wyłącznie za umyślne uszkodzenie

lub zniszczenie narzędzi, aparatury, sprzętów lub jakichkolwiek innych elementów mienia zapewnionych przez Udzielającego Zamówienia. Strony zgodnie postanawiają, że personel medyczny nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie lub zniszczenie narzędzi, aparatury, sprzętów ani jakichkolwiek innych elementów mienia zapewnionych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli do zniszczenia lub uszkodzenia doszło w celu ratowania życia lub zdrowia pacjenta.

6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest poinformować Udzielającego Zamówienia o niesprawności udostępnionego mu sprzętu oraz wszelkich stwierdzonych wadach sprzętu i awariach, przed przystąpieniem do ich użytkowania, a jeśli usterka lub wada została wykryta w czasie użytkowania, niezwłocznie po jej wykryciu.
7. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przeszkolenia personelu medycznego Przyjmującego zamówienie z obsługi sprzętu i aparatury medycznej używanego w zakładach leczniczych Udzielającego zamówienia.
8. Dokumentacja medyczna pacjentów stanowi własność Udzielającego Zamówienia. Udzielający Zamówienia odpowiedzialny jest za przechowywanie dokumentacji medycznej w sposób i w warunkach określonych w aktualnie obowiązujących przepisach prawa. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poinformowania personelu medycznego, że dane zawarte w dokumentacji medycznej są objęte tajemnicą zawodową i służbową, a dane te mogą być udostępniane wyłącznie podmiotom i w sposób określony w powszechnie obowiązujących przepisach prawa oraz regulaminie organizacyjnym Udzielającego Zamówienia.
6. Strony zobowiązują się niezwłocznie wzajemnie informować, w formie pisemnej lub za pośrednictwem poczty elektronicznej, o wszelkich zmianach/czynnikach mogących mieć wpływ na wykonywanie Umowy, w tym świadczenie Usług na podstawie niniejszej umowy, w szczególności o wszelkich zastrzeżeniach co do pracy personelu medycznego Przyjmującego zamówienie, a także o wszelkich zmianach powodujących konieczność ograniczenia wymiaru współpracy.

§4

Zasady organizacji świadczeń zdrowotnych

1. Harmonogram świadczenia usług na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia określający dni i interwały godzinowe udzielania świadczeń, ustala Przyjmujący Zamówienie w porozumieniu z Udzielającym Zamówienia na okresy rozliczeniowe 3-miesięczne do 10-go dnia ostatniego miesiąca kwartału na kolejny okres rozliczeniowy, pierwszy harmonogram zostanie ustalony nie później niż na 14 dni przed przystąpieniem do realizacji Umowy. Harmonogram zostanie ustalony w taki sposób, aby zapewnione było całodobowo bezpieczeństwo pacjentów, ciągłość i gotowość do świadczenia Usług, odpowiednie do potrzeb zdrowotnych pacjentów i możliwości świadczenia Usług zapewnionych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Strony ustalają udzielanie świadczeń medycznych w dni powszednie oraz w soboty, niedziele i święta.
3. W celu usprawnienia współpracy Przyjmujący Zamówienie wyznaczy koordynatora odpowiedzialnego za właściwą organizację świadczeń urologicznych objętych przedmiotem Umowy oraz harmonogram udzielania świadczeń.
4. O wszelkich zmianach w ustalonym harmonogramie koordynator będzie niezwłocznie informował Udzielającego Zamówienie, nie później niż w dniu której zmiana dotyczy.

§5

Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:

- 1.1 należytego wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej Umowy z wykorzystaniem wiedzy medycznej, umiejętności zawodowych i zasad etyki zawodowej oraz z uwzględnieniem obowiązujących standardów i przepisów prawa;
- 1.2 prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, wymogami NFZ oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego Zamówienie;
- 1.3 przetwarzania danych powierzonych przez Udzielającego Zamówienia, wyłącznie dla celów realizacji przedmiotowej Umowy;
- 1.4 współpracy z personelem Udzielającego Zamówienia;
- 1.5 przestrzegania standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 1.6 prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej;
- 1.7 przestrzegania przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta określonych w przepisach prawa, w szczególności w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (tj. Dz. U. z 2024 r. poz. 581), aktów wewnętrznych i zarządzeń Udzielającego Zamówienia, w szczególności: regulaminu organizacyjnego, standardów udzielania świadczeń zdrowotnych;
- 1.8 przestrzegania przepisów dotyczących ochrony danych osobowych, zakres obowiązków i odpowiedzialności związanych z przetwarzaniem danych osobowych zgodnie z załącznikiem Nr 4 do niniejszej umowy;
- 1.9 poddania się w zakresie wykonania niniejszej umowy kontrolom przeprowadzanym przez Udzielającego Zamówienia, jak i przez NFZ oraz inne organy i instytucje uprawnione do nadzoru i kontroli Udzielającego Zamówienia na zasadach określonych w przepisach prawa;
- 1.10 terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych Udzielającego Zamówienia, organu prowadzącego rejestr podmiotów wykonujących działalność leczniczą oraz innych organów i podmiotów, które wydały zalecenia prawno-wiążące Udzielającemu Zamówienia, w szczególności płatników świadczeń udzielanych na rzecz pacjentów.
- 1.11 udzielenia wszelkich wyjaśnień Udzielającemu Zamówienia w przypadku skarg, zażaleń, zarzutów odnośnie prawidłowości wykonywanych świadczeń.
- 1.12 zapewnienia, że personel skierowany do realizacji Umowy każdorazowo nosił będzie w widocznym miejscu identyfikator przekazany przez Udzielającego Zamówienia a także - w sytuacjach tego wymagających – stosował będzie dozymetry indywidualne i pierścionkowe a także fartuch ochrony radiologicznej.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zapewniania własnej odzieży ochronnej personelu medycznego spełniającej wymogi Polskich Norm oraz określone w przepisach szczególnych, z tym zastrzeżeniem, że jednorazową odzież ochronną w niezbędnym zakresie zapewnia Udzielający Zamówienia.
7. Za usługi świadczone w ramach niniejszej umowy, personel medyczny Przyjmującego Zamówienie nie może pobierać na swoją rzecz od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.

§6

Ubezpieczenie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.), zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 9 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (t.j. Dz. U. 2025 poz. 272) oraz zobowiązuje się do utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz przedkładania polis potwierdzających utrzymanie tego ubezpieczenia w terminie nie dłuższym niż 7 dni od zawarcia umowy ubezpieczenia na kolejny okres.
2. W celu zapewnienia prawidłowej realizacji świadczeń Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się współpracować z pracownikami Udzielającego Zamówienia.

3. Kopia polisy OC Przyjmującego Zamówienie aktualnej na dzień podpisania niniejszej Umowy stanowi **Załącznik nr 3 do niniejszej Umowy**.

§7

Odpowiedzialność Przyjmującego Zamówienie

1. Odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielenia świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem ich zaniechania wobec pacjenta, ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za szkody wynikające ze stanu technicznego pomieszczeń, sprzętu lub aparatury udostępnionej przez Udzielającego Zamówienia, jak i warunków organizacyjnych, sanitarnych, infrastrukturalnych lub epidemiologicznych leżących wyłącznie po stronie Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do posiadania obowiązkowej polisy OC oraz ubezpieczenia dodatkowego uzupełniającego sumę ubezpieczenia do wartości 1.000.000 zł.
3. W razie wystąpienia przez pacjenta lub osobę trzecią z roszczeniami przeciwko Udzielającemu Zamówienia w związku z działaniami lub zaniechaniem Przyjmującego Zamówienia, Udzielający Zamówienia powiadomi o tym Przyjmującego Zamówienia i umożliwi mu ustosunkowanie się do tych roszczeń oraz przystąpienie do toczącego się postępowania na etapie umożliwiającym obronę przed zgłoszonym roszczeniem.
4. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest współpracować z Przyjmującym Zamówienie przy obronie przed roszczeniem lub zaspokojeniem dochodzonych roszczeń.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego Zamówienia spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, o której mowa w umowach zawartych między NFZ a Udzielającym Zamówienia, a także wynikających z ogólnych warunków umów dotyczących realizacji świadczenia będącego przedmiotem niniejszej umowy, jeżeli nałożenie tych kar było wynikiem niewłaściwego wykonywania przez Przyjmującego Zamówienia zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy. Nałożenie kary jest poprzedzone wyjaśnieniami złożonymi przez Przyjmującego Zamówienie w terminie do 7 dni od wezwania do ich złożenia przez Udzielającego Zamówienia.

Tajemnica przedsiębiorstwa i przetwarzanie danych osobowych/RODO

1. W czasie trwania Umowy, a także po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu Strony zobowiązują się do zachowania w ścisłej tajemnicy wszelkich informacji zawodowych, technologicznych, handlowych, finansowych i organizacyjnych każdej ze Stron. Jakiegokolwiek przekazywanie, ujawnianie, wykorzystywanie tajemnicy przedsiębiorstwa wymaga uprzedniej zgody drugiej Strony Umowy. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy konieczność ujawnienia danych wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa wiążących Udzielającego Zamówienie.
2. Zachowanie tajemnicy przedsiębiorstwa dotyczy informacji wyraźnie wskazanych przez Przyjmującego zamówienie i stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów powszechnie obowiązującego prawa. Powyższe nie dotyczy sytuacji, gdy konieczność ujawnienia danych wynika z przepisów powszechnie obowiązującego prawa wiążących Udzielającego Zamówienie.
3. W przypadku wypowiedzenia, rozwiązania lub wygaśnięcia Umowy, Strony wzajemnie zobowiązują się do zwrotu wszelkich dokumentów i materiałów dotyczących tajemnicy przedsiębiorstwa związanych z wykonywaniem niniejszej Umowy, w terminie 7 dni od dnia ustania obowiązywania Umowy.
4. Udzielający Zamówienia upoważnia personel medyczny Przyjmującego Zamówienie do przetwarzania danych osobowych pacjentów Udzielającego Zamówienia, w tym danych szczególnych kategorii (imię, nazwisko, PESEL, data urodzenia, płeć, adres zamieszkania/zameldowania, e-mail, telefon, informacje o stanie zdrowia) wyłącznie w celu i w zakresie realizacji niniejszej Umowy.
5. Przyjmujący Zamówienie pouczy personel medyczny, zobowiązując go jednocześnie do przestrzegania przy wykonywaniu niniejszej Umowy przepisów rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: RODO) oraz innych powszechnie obowiązujących przepisów prawa dotyczących zasad przetwarzania danych osobowych pacjentów.
6. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo do kontroli przetwarzania powierzonych danych osobowych, a w szczególności realizacji obowiązku zabezpieczenia tych danych. Udzielający zamówienia ma prawo realizacji obowiązku kontroli poprzez żądanie od personelu medycznego udzielenia pisemnych wyjaśnień lub jeżeli okażą się one niewystarczające, poprzez inspekcję lokalizacji, w których przetwarzane są powierzone dane osobowe.
7. Szczegółowe zasady powierzenia danych osobowych reguluje Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiąca **Załącznik nr 4 do niniejszej Umowy**.

§9

Wynagrodzenie

1. Z tytułu wykonywania świadczeń objętych niniejszą Umową Przyjmującemu należy się wynagrodzenie miesięczne w wysokości% wartości wszystkich świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie w danym miesiącu na rzecz Udzielającego Zamówienia z zastrzeżeniem ust. 2, rozliczanych według stawek obowiązujących w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia i sprawozdanych za dany miesiąc do NFZ, z wyłączeniem wynagrodzenia za świadczenia realizowane w trybie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej.

W przypadku świadczeń finansowanych z ryczałtu PSZ wynagrodzenie będzie wynosić nie mniej niż 250 000,00 (słownie: dwieście pięćdziesiąt tysięcy) złotych brutto miesięcznie.

2. Podstawą naliczania procentu jest całość przychodu uzyskanego przez Udzielającego Zamówienia z tytułu świadczeń wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie pomniejszonego o przychód z tytułu świadczeń indywidualnie rozliczanych z NFZ, których wykaz stanowi **załącznik nr 5**, bez

potrącania innych kosztów pośrednich i administracyjnych Udzielającego Zamówienia.

W przypadku realizacji przez Udzielającego Zamówienia procedur urologicznych realizowanych poza udziałem Przyjmującego Zamówienie, w ramach odrębnych oddziałów, wartość świadczeń sprawozdanych przez Udzielającego Zamówienia będzie uwzględniona w naliczenia wynagrodzenia należnego Przyjmującego Zamówienie.

3. W przypadku realizacji nadwykonań, tj. świadczeń wykonanych ponad limit kontraktu z NFZ, wynagrodzenie należne do zapłaty Przyjmującemu Zamówienie z tytułu ich realizacji w trybie miesięcznym, wyniesie nie więcej niż 100.000,00 (słownie: sto tysięcy) złotych. Strony zgodnie ustalają, że ostateczne rozliczenie za realizację nadwykonań będzie następowało w terminie 14 dni od faktycznego uzyskania zapłaty za te świadczenia przez Udzielającego Zamówienia. O fakcie wpływu zapłaty z NFZ Udzielający Zamówienia niezwłocznie powiadomi Przyjmującego Zamówienie, zaś podstawą do zapłaty będzie uzgodniona przez strony faktura uwzględniająca płatności ryczałtowe, z terminem płatności 21 dni. Z uwagi na korekty dokonywane przez NFZ po zakończeniu każdego roku kalendarzowego, strony ustalają, że ostateczne rozliczenie każdego roku współpracy będzie skutkowało obowiązkiem wystawienia przez Przyjmującego Zamówienie adekwatnych faktur korygujących stosownie do wyników korekty NFZ.
4. Rozliczenie wynagrodzenia następuje na podstawie miesięcznego zestawienia świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Udzielającego Zamówienia i przekazanego Przyjmującemu Zamówienie, sporządzonego w formie pisemnej lub elektronicznej, obejmującego:
 - numer PESEL pacjenta (lub inny dokument tożsamości),
 - datę urodzenia,
 - numer księgi głównej szpitala (w przypadku hospitalizacji),
 - datę udzielenia świadczenia,
 - kod świadczenia zgodny z katalogiem NFZ lub kod choroby ICD-10,
 - liczbę udzielonych świadczeń,
 - cenę jednostkową świadczenia,
 - wartość świadczeń (liczba x cena),
 - datę wystawienia i numer faktury,
 - podpis przyjmującego zamówienie
5. Przyjmujący zamówienie wystawi fakturę VAT na podstawie przekazanego przez Udzielającego Zamówienia miesięcznego zestawienia świadczeń. Faktura obejmuje kwotę stanowiącą sumę wartości świadczeń wykazanych w zestawieniu, powiększoną o należny podatek VAT według obowiązującej stawki.
6. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest do zapłaty wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie w terminie 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT, niezależnie od terminu i faktu otrzymania przez Zamawiającego środków finansowych od Narodowego Funduszu Zdrowia.
7. W przypadku wątpliwości co do prawidłowości zestawienia świadczeń, Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do zgłoszenia zastrzeżeń w terminie 5 dni od otrzymania zestawienia. Po wyjaśnieniu i ewentualnej korekcie zestawienia, Przyjmujący Zamówienie wystawia fakturę VAT zgodnie z ustaleniami.
8. Wszelkie rozliczenia dokonywane są w formie bezgotówkowej na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie wskazany w fakturze VAT.
9. W przypadku dokonania przez NFZ kontroli realizacji świadczeń objętych Umową i zakwestionowania rozliczeń, nałożenia obowiązku zwrotu środków i/lub nałożenia kary pieniężnej, Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność finansową wyłącznie w zakresie, w jakim są one bezpośrednim skutkiem działania lub zaniechania Przyjmującego Zamówienie. Udzielający Zamówienia umożliwi Przyjmującemu Zamówienie uczestnictwo w udzielaniu wyjaśnień w związku z kontrolą NFZ w celu ograniczenia potencjalnych skutków finansowych. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapłaty na rzecz Udzielającego Zamówienia kwoty stanowiącej równowartość

nałożonych obowiązków w oparciu o wystawione obciążenie w tym zakresie i w terminie tam wskazanym, z prawem potrącenia należności przez Udzielającego Zamówienia.

§10

Czas trwania umowy i zasady ich rozwiązania

- 1. Umowa niniejsza została zawarta na czas określony od dnia roku do dnia**
- 2. Umowa ulega rozwiązaniu:**
 - 2.1** z upływem czasu, na który została zawarta.
 - 2.2** z wyczerpaniem wartości Umowy określonej w § 1.
 - 2.3** wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia dokonanego na piśmie, na koniec miesiąca kalendarzowego, w przypadkach:
 - a)** niewykonania lub nienależytego wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy przez którąkolwiek ze Stron, w tym niezapewnienia przez Przyjmującego Zamówienie odpowiedniej kadry do realizacji Umowy lub niezapewnienia Przyjmującemu Zamówienie odpowiednich warunków niezbędnych do wykonywania umowy i udzielania świadczeń pomimo pisemnego wskazania braków i udzielenia 7 dniowego terminu na ich usunięcie.
 - b)** rezygnacji przez Udzielającego Zamówienia z udzielania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń w terminach wcześniej uzgodnionych w harmonogramie.
 - c)** wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie będzie służyło interesowi Udzielającego Zamówienia lub Przyjmującego Zamówienie, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy np.: w przypadku uzyskiwania przez Udzielającego Zamówienia przychodów z NFZ w zakresie świadczeń objętych umową na poziomie 500.000 zł miesięcznie przez co najmniej dwa kolejne miesiące.
- 3. Umowa może zostać rozwiązana bez zachowania okresu wypowiedzenia wskutek oświadczenia jednej ze Stron, w przypadku, gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, w tym, zwłaszcza gdy personel Przyjmującego Zamówienie:**
 - 3.1.** wykonuje obowiązki wynikających z niniejszej umowy w stanie nietrzeźwym lub pod wpływem środków odurzających.
 - 3.2.** nie udokumentował zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w ustawie o działalności leczniczej lub w zakresie dodatkowego ubezpieczenia wymaganego niniejszą Umową, w terminie określonym umową.
 - 3.3.** Personel Przyjmującego Zamówienie utracił prawo wykonywania zawodu lub został w tym prawie zawieszony lub ograniczony przez organ uprawniony.
- 4. Strony mogą odstąpić od umowy ze skutkiem natychmiastowym w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy, przez które rozumie się:**
 - a)** utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń zdrowotnych.
 - b)** rozwiązania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia albo innym podmiotem finansującym świadczenia zdrowotne w zakresie dotyczącym świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, bądź zaprzestanie przez te podmioty finansowania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową; przy czym odstąpienia od umowy następuje z chwilą poinformowania na piśmie drugiej strony o zaistniałych okolicznościach stanowiących podstawę odstąpienia od umowy.
- 5. Przyjmujący Zamówienie ma prawo wypowiedzieć niniejszą Umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy Udzielający Zamówienia narusza swoje obowiązki przewidziane w niniejszej Umowie w jakimkolwiek zakresie, w tym w szczególności w przypadku popadnięcia w opóźnienie z zapłatą jakiejkolwiek należności pieniężnej w jakimkolwiek zakresie na rzecz Przyjmującego zamówienie przekraczającego 45 dni, z**

zastrzeżeniem obowiązku zwrotu tej części należności, która okaże się świadczeniem nienależnym na zasadach ogólnych wynikających z przepisów prawa cywilnego.

6. Wypowiedzenie oraz oświadczenie o rozwiązaniu Umowy wymaga formy pisemnej, pod rygorem nieważności.
7. Rozwiązanie lub wygaśnięcie Umowy nie zwalnia Stron z obowiązku dokonania wzajemnych rozliczeń z tytułu świadczeń wykonanych do dnia jej rozwiązania.

§ 11 Kary umowne

1. Strony ustalają, że Przyjmujący Zamówienie może być zobowiązany do zapłaty kar umownych w przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym lub w przypadkach nieuzasadnionych, Udzielający Zamówienie nałoży na Przyjmującego zamówienie karę umowną stanowiącą równowartość nienależnej refundacji cen leków dokonanych na podstawie recept wraz z odsetkami ustawowymi od dnia dokonania refundacji.
2. Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo nałożenia i potrącenia z należności Przyjmującego Zamówienie kary umownej w następujących przypadkach:
 - a) za niepoddanie się kontroli przez Przyjmującego zamówienie lub upoważnionych przez niego osób oraz uprawnionych jednostek (w szczególności NFZ) w zakresie wykonywanej umowy, zgodnie z określonymi wymogami i przepisami określającymi warunki wykonywania działalności leczniczej — w wysokości 1.000,00 zł za każdy stwierdzony przypadek;
 - b) za każde stwierdzenie uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej ograniczone wyłącznie do braku Świadomej zgody pacjenta na wykonywaną procedurę (zgodnie z aktualnie obowiązującą „Instrukcją uzyskiwania zgody świadomej pacjenta”) – w kwocie 400 zł,
 - c) z tytułu braku wymaganego ubezpieczenia lub nieprzedstawienia dowodu jego zawarcia – w wysokości 500,00 zł;
 - d) za niezachowanie zasad ochrony danych osobowych i danych wrażliwych – w wysokości 400,00 zł.
3. Przyjmujący Zamówienie może nałożyć karę umowną:
 - a) Jeżeli w czasie obowiązywania Umowy lub do dwóch lat po jej rozwiązaniu Udzielający Zamówienia zatrudni lekarza specjalistę Przyjmującego bez jego uprzedniej zgody, działając bezpośrednio lub pośrednio, wystąpi z ofertą pracy lub innej formy zatrudnienia (bez względu na formę prawną takiego zatrudnienia, w szczególności w oparciu o umowę o pracę lub umowę cywilnoprawną), lub będzie nakłaniać do zakończenia zatrudnienia lub współpracy z Przyjmującym Zamówienie w wysokości 50.000,00 zł, za każde takie naruszenie.
 - b) Powyższe nie dotyczy personelu lekarzy specjalistów Udzielającego zamówienie zatrudnionego (bez względu na formę prawną takiego zatrudnienia) przez Przyjmującego Zamówienie na podstawie § 4 ust. 2 niniejszej umowy oraz lekarzy rezydentów Udzielającego zamówienie odbywających szkolenie specjalistyczne w trakcie trwania niniejszej umowy.
4. Łączna wysokość kar umownych naliczonych przez Udzielającego Zamówienia w danym miesiącu, niezależnie od postawy ich naliczenia, nie może przekroczyć 5% wynagrodzenia należnego Przyjmującemu Zamówienie za dany miesiąc kalendarzowy.
5. Nałożenie kary umownej nie wyłącza obowiązku wykazania naruszenia przez Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie nie ponosi odpowiedzialności odszkodowawczej za niewykonanie lub nienależyte wykonanie Umowy, jeżeli jest ono następstwem braku odpowiednich warunków organizacyjnych, lokalowych, sprzętowych lub systemowych po stronie Udzielającego Zamówienia.

§ 12.

1. Upoważnionymi w imieniu Stron do bieżących kontaktów w kwestiach związanych z wykonaniem niniejszej Umowy są:
 - 1.1. ze strony Udzielającego Zamówienia:
 - 1.2. ze strony Przyjmującego Zamówienie:

§ 13.

Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej i inne właściwe przepisy prawa.
3. Jeżeli którekolwiek z postanowień niniejszej Umowy okaże się nieważne, bezskuteczne lub niewykonalne, nie wpływa to na ważność, skuteczność lub wykonalność pozostałych postanowień Umowy. Strony zobowiązują się zastąpić takie postanowienie innym, które w możliwie największym stopniu odpowiada celowi gospodarczemu nieważnego, bezskutecznego lub niewykonalnego postanowienia
4. Prawa i obowiązki stron wynikające z Umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez zgody drugiej Strony wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
5. Spory wynikłe w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla każdej ze stron.
7. Umowa może być podpisana w formie papierowej (własnoręczny podpis) lub w formie elektronicznej przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego. Każda z tych form będzie uznana przez Strony za równoważną i wiążącą.
8. Umowa wchodzi w życie z dniem podpisania jej przez ostatnią ze Stron, niezależnie od wybranej formy podpisu
9. Załączniki do umowy:
 - szczegółowy zakres udzielanych świadczeń zdrowotnych: **załącznik nr 1.**
 - wykaz personelu: **załącznik nr 2.**
 - umowa ubezpieczenia odpowiedzialności OC: **załącznik nr 3.**
 - umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych: **załącznik nr 4.**
 - wykaz świadczeń indywidualnie rozliczanych z NFZ: **załącznik nr 5.**
10. Załączniki stanowią integralną część umowy, przy czym zmiana załącznika nr 2 może nastąpić poprzez złożenie nowego wykazu lekarzy przez Przyjmującego Zamówienie w formie pisemnej do akceptacji Udzielającego Zamówienie. Brak sprzeciwu w terminie 7 dni od dnia otrzymania wykazu oznacza jego akceptację.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

ZAŁĄCZNIK NR 1
SZCZEGÓŁOWY ZAKRES ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie urologii, obejmujących w szczególności:
 - 1.1. Konsultacje szpitalne, w tym w SOR.
 - 1.2. Udział w diagnostyce i leczeniu pacjentów hospitalizowanych .
 - 1.3. Prowadzenie leczenia pacjentów ze schorzeniami urologicznymi, w szczególności w oddziale urologicznym.
 - 1.4. Wykonywanie zabiegów i procedur urologicznych, w tym w szczególności zabiegów operacyjnych, endoskopowych, robotycznych oraz zabiegów diagnostyczno – terapeutycznych, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami i obowiązującymi standardami medycznymi.
 - 1.5. Udział w hospitalizacji pacjentów, w tym kwalifikację do zabiegów, udział w zabiegach oraz opiekę pooperacyjną.
 - 1.6. Pełnienie dyżurów medycznych zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Strony.
 - 1.7. Pełnienie funkcji kierownika specjalizacji dla lekarzy podejmujących specjalizację z dziedziny urologii.
 - 1.8. Wykonywanie świadczeń objętych aktualnym programem specjalizacji w dziedzinie urologii.
 - 1.9. Udział w działaniach Udzielającego Zamówienie związanych z uzyskaniem akredytacji w dziedzinie urologii.
2. Wykonywanie zabiegów operacyjnych i procedur wysokospecjalistycznych oraz podwyższonego ryzyka, odbywa się wyłącznie w zakresie zgodnym z posiadanymi przez Przyjmującego Zamówienie kwalifikacjami oraz przy zapewnieniu przez Udzielającego Zamówienia odpowiedniego personelu, sprzętu i warunków organizacyjnych.
3. Przyjmujący Zamówienie nie jest zobowiązany do wykonywania świadczeń wykraczających poza zakres określony w niniejszym Załączniku, a w szczególności do:
 - 3.1. świadczeń niezwiązanych z urologią.
 - 3.2. czynności administracyjnych i organizacyjnych niezwiązanych bezpośrednio z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy, wyłączenie nie dotyczy działań wynikających z funkcjonowania Udzielającego Zamówienie w systemie jakościowym oraz autoryzacji, udziału w procedurze zamówień publicznych w zakresie sprzętu i wyrobów medycznych niezbędnych w toku realizacji Umowy.
4. Rozszerzenie lub zmiana zakresu świadczeń określonych w niniejszym Załączniku, wymaga każdorazowej pisemnej zgody obu Stron pod rygorem nieważności.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Załącznik nr 2
WYKAZ LEKARZY

Lekarze skierowani do udzielania świadczeń zdrowotnych:

1.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
2.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
3.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
4.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
5.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)
6.
(imię, nazwisko, numer PWZ, specjalizacja)

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert				
		zaoferowana wartość	Waga kryteriu m	Liczba przyznanych punktów OFERTA nr
1	jakość (kwalifikacje zawodowe: przynajmniej 3 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń w zakresie urologia w trybie hospitalizacji dwóch lekarzy z tytułem specjalisty w dziedzinie urologii)		25%	
2	kompleksowość (posiadane przynajmniej 5 letnie doświadczenie w udzielaniu świadczeń urologicznych w trybie hospitalizacji)		25%	
3	ciągłość (oferowany termin rozpoczęcia umowy 15 kwietnia 2026 rok, 1 maja 2026r,)		5%	
4	ciągłość (oferowany czas trwania umowy 36,48 lub 60 miesięcy)		5%	
5	dostępność (zaoferowanie przynajmniej 60 godzin pracy lekarzy z tytułem specjalisty w dziedzinie urologii w miesiącu)		10%	
6	cena oferty (% wartości wszystkich świadczeń zdrowotnych w zakresie urologia, wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie w danym miesiącu na rzecz Udzielającego Zamówienia, rozliczanych według stawek obowiązujących w umowie z Narodowym Funduszem Zdrowia)		30%	
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.