

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ 62-100 WĄGROWIEC UL. KOŚCIUSZKI 74

działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz.991 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenia zamówienia na:

udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.05.2026r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz formularz ofertowy można otrzymać w Sekcji Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, tel.(067) 2681-593 lub pobrać ze strony internetowej www.szpitalwagrowiec.pl.

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji są:

Zastępca Dyrektora ds. Medycznych – lek. specj. chirurg, anestezjolog Tomasz Bociański, tel. (67) 2681-539,

Gł. Księgowa - Aleksandra Wendland, tel. (67) 2681-594.

Sekcja Kadr - Stefania Janowiak lub Magdalena Waszyk tel. (67) 2681-593,

Oferty należy składać do dnia: 10.05.2024 r. do godz. 10⁰⁰

w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 10.05.2024r. o godzinie 11.00

w siedzibie Udzielającego mówienia, w Wągrowcu przy ul. Kościuszki 74. pok. nr 13

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie konkursu ofert, Komisja Konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu ofert i jego wynikach w terminie 2 dni od dnia rozstrzygnięcia, poprzez opublikowanie przez ZOZ w Wągrowcu ogłoszenia na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej ZOZ w Wągrowcu - www.szpitalwagrowiec.pl.

Termin związania ofertą - nie dłuższy niż 30 dni od upływu terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn. Informuje się o możliwości składania protestów i odwołań dotyczących konkursu ofert.

Wągrowiec, dnia 23.04.2024r.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
dr Przemysław Bury

Udzielający Zamówienia -
Zespół Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w zakresie:

udzielania lekarskich świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.05.2026r.

w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

ZAWARTOŚĆ:

- SWKO
- ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTY,
- ZAŁĄCZNIK NR 2 - PROJEKT UMOWY

Wągrowiec, 23.04.2024r.

ZATWIERDZAM


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
dr Przemysław Bury

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r, o działalności leczniczej (Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. zm.) oraz art.: 140, 141, 146 ust. 1, 147, 148 ust. 1, 149, 150, 151 ust. 1,2 i 4-6, 152, 153 i art. 154 ust. 1, 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2022 r., poz. 2561 z późn. zm.) i zgodnie z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na lekarskie świadczenia zdrowotne i świadczenie usług kierowania i zarządzania Pracownią obowiązującym w ZOZ Wągrowiec.

I. Szczegółowy opis przedmiotu konkursu ofert: Kod CPV: 85121100-4 (ogólne usługi lekarskie)

1. Przedmiotem konkursu ofert jest:

udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu w Pracowni Tomografii Komputerowej przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji (po II roku) w dziedzinie medycyny zgodnej z przedmiotem konkursu ofert; w ramach dyżurów pełnionych wg harmonogramu ustalonego przez Kierownika Pracowni

2. Warunki wspólne dotyczące przedmiotu konkursu ofert.

- a) czynności objęte postępowaniem konkursowym określa SWKO,
- b) termin związania ofertą - oferent związany jest ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

II. Wymagania stawiane oferentom

Do konkursu ofert może przystąpić podmiot, którego rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez oferenta (zgłoszony we właściwym rejestrze) jest zgodny z przedmiotem zamówienia. Ponadto oferent spełnia wymogi kwalifikacyjne określone odpowiednio w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie ambulatoryjnej opieki specjalistycznej (tj. Dz. U. 2016 poz.357)

1) Oferent przedstawia następujące dokumenty w przypadku:

- a) podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
 - zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej lub odpis z Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
 - umowę lub statut oraz decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez wojewodę i Polisa ubezpieczeniowa w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 i art. 17 ust. 1 pkt. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2016, poz. 1638 z późn. zm.),
 - imienny wykaz lekarzy udzielających świadczeń zdrowotnych,
- b) podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą jako praktykę zawodową:
 - zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji Działalności Gospodarczej
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez okręgową radę lekarską,
 - dyplom ukończenia studiów,
 - dokument potwierdzający prawo wykonywania zawodu lekarza,
 - kopie dyplomu o posiadanej specjalizacji i ukończonych kursach – oryginały do wglądu komisji konkursowej,
- polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej .

- 2) Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko.
- 3) Dokumenty powinny być załączone w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez organ, który dokument wydał lub przez Udzielającego Zamówienia.

UWAGA! Oferenci, których wymagane w SWKO dokumenty znajdują się w Sekcji Kadr Udzielającego Zamówienia, o ile dane w nich zawarte są aktualne, nie muszą być dołączane do oferty.

III. Opis sposobu przygotowania ofert.

1. Ofertę należy przygotować na formularzu stanowiącym załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert. Stanowić on będzie pierwszą stroną oferty.
2. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
3. Nie dopuszcza się wprowadzania zmian do formularza ofertowego.
4. Każda strona złożonej oferty musi być numerowana i podpisana przez Oferenta.
5. Ewentualne poprawki w treści muszą być parafowane i datowane własnoręcznie przez Oferenta.
6. Do oferty winny być załączone odpowiednio wszystkie dokumenty wyszczególnione w punkcie II SWKO.
7. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

Kopertę należy oznaczyć następująco:

„Oferta na udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Pracowni Tomografii Komputerowej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu”

Układ oferty musi być następujący:

- a) formularz oferty stanowiący załącznik nr 1 do SWKO
 - b) wykaz załączonych dokumentów w kolejności wymienionej w pkt. II SWKO
8. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę pod warunkiem, że Udzielający Zamówienie otrzyma pisemne powiadomienie o ich wprowadzeniu lub wycofaniu oferty przed terminem składania ofert określonym w pkt. IV.1. Powiadomienie powinno być opieczętowne i dostarczone w zamkniętej, zapieczętowanej kopercie z napisem, określonym w pkt. III.7. i oznaczonej dodatkowo napisem „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.
 9. Oferent nie może dokonać zmian i wycofać oferty po upływie terminu składania ofert.

IV. Termin i miejsce składania ofert:

1. **Oferty należy składać do dnia określonego w ogłoszeniu** w Sekretariacie Udzielającego Zamówienia w Wągrowcu ul. Kościuszki 74.
2. W przypadku przesyłki pocztą liczy się data doręczenia do siedziby Udzielającego Zamówienia (stempel Udzielającego Zamówienia), a nie data stempla pocztowego.
3. Wszystkie oferty otrzymane przez Udzielającego Zamówienia po terminie określonym w pkt. 1 zostaną zwrócone bez otwierania.

V. Tryb udzielania wyjaśnień w sprawach dotyczących konkursu

1. Każdy z Oferentów może otrzymać wszelkie informacje dotyczące przedmiotu konkursu oraz SWKO w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Zapytania można kierować do Udzielającego Zamówienia bezpośrednio FAX-em lub telefonicznie. Informacji udziela:
 - w zakresie spraw medycznych Zastępca Dyrektora ds. Medycznych **lek. Tomasz Bociński** tel. 67 2681539; FAX: 67 2685077 od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-14.00
 - w zakresie spraw ekonomicznych Główna Księgowa mgr Aleksandra Wendland tel. 67 2681594 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00.
 - w zakresie spraw administracyjnych Sekcja Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu tel. 67 2681593 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 15.00.
2. Termin przyjmowania zapytań upływa na 3 dni przed terminem składania ofert.

VI. Tryb i zakres prac komisji konkursowej

1. Skład Komisji Konkursowej powołany został Zarządzeniem Dyrektora ZOZ w Wągrowcu. Komisja konkursowa pracuje w oparciu o regulamin przeprowadzania konkursu ofert poprzedzających zawarcie umowy na lekarskie świadczenia zdrowotne .

2. Miejsce i termin otwarcia ofert

Otwarcie ofert nastąpi w dniu i godzinie określonych w ogłoszeniu o konkursie w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Wągrowcu przy ul. Kościuszki 74. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i niejawnej.

W części jawnej konkursu ofert Komisja Konkursowa:

- a. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę złożonych ofert, informuje oferentów o liczbie otrzymanych ofert oraz o wartości środków przeznaczonych przez Udzielającego Zamówienia na finansowanie świadczeń,
- b. otwiera koperty z ofertami i ustala, które z ofert spełniają warunki wymagane od świadczeniodawców w niniejszej specyfikacji,
- c. przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,
- d. jeśli stwierdzi braki formalne wzywa Oferentów do ich usunięcia i przyjmuje do protokołu zgłoszone przez Oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia,
- e. odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń,
 - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w SWKO,
 - złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana zawarta z Udzielającym Zamówienie umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W części niejawnej Komisja Konkursowa bez udziału Oferentów może:

- a) wybrać ofertę najkorzystniejszą pod względem kryteriów wyboru ofert określonych w części VII;
- b) nie dokonać wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania usług.

4. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół.

5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu.

VII. Kryteria oceny ofert i warunków wymaganych od oferentów.

§ 1. Przy wyborze oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie najwyższą ilością punktów zdobytą w ocenie oferty w poszczególnych kryteriach:

1. jakości,
2. kompleksowości,
3. dostępności,
4. ciągłości,
5. ceny

udzielanych świadczeń zdrowotnych.

§ 2. Oferty będą oceniane wg następującej punktacji:

1. jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych:

kwalifikacje zgodne z zakresem oferowanych świadczeń: 100 punktów dla lekarza specjalisty - lekarza, który posiada specjalizację II stopnia lub tytuł specjalisty w określonej dziedzinie medycyny

2. dostępność, kompleksowość i ciągłość udzielanych świadczeń: wykonywanie wszystkich czynności, które są niezbędne do wykonania świadczeń (wykonywanie świadczeń w Pracowni TK oraz ramach dyżurów na wezwanie - 100 punktów,

3. cena udzielanych świadczeń :

Ocena oferty wg kryterium ceny :

Cena najniższa 200 pkt

Cena wyższa od najniższej nie więcej niż o 10% 150 pkt

Cena wyższa od najniższej więcej niż 10% ale nie cena najwyższa 100 pkt

Cena najwyższa 0 pkt.

VIII. Unieważnienie postępowania konkursowego

1. Dyrektor unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie lub w całości, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta;
 - b. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2;
 - c. odrzucono wszystkie oferty;
 - d. kwota najkorzystniejszych ofert przewyższa kwotę, którą ZOZ przeznaczył na finansowanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu;
 - e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

IX. Rozstrzygnięcie postępowania

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Ogłoszenia, o których mowa w ust. 1 i 2, zawierają nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania w sprawie zawarcia umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej następuje jego zakończenie.

X. Środki odwoławcze

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienie zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w pkt. 3-11.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania;
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
11. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu uwzględnia lub oddala odwołanie informując o powyższym Oferenta.
12. Dyrektor Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Załącznikami do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert są: Formularz oferty - załącznik nr 1, Projekt umowy - załącznik nr 2

OFERTA

I. Dane o ofercie

.....
/nazwa, adres oraz nr wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu w odniesieniu do osób, o których mowa w Ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. zm.).

W związku z ogłoszeniem o konkursie ofert zamieszczonym na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego Zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu:

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na stanowisko określone w SWKO.
3. **Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia objętym SWKO w Pracowni Tomografii Komputerowej według planu pracy (harmonogramu) i cen :**

Pełnienie 24 godzinnych dyżurów zgodnie z planem pracy (harmonogramem dyżurów) w ilość średnio miesięcznie..... ,

Cena za 1 godzinę pełnienia dyżuru „pod telefonem” zł,

Cena za opis badania angio-TK i inne wymagające wtórnych rekonstrukcji 2D i 3D w tym

badania kolonoskopii wirtualnejzł,

Cena za opis pozostałych badań zł,

3. Oferta obejmuje wykonywanie czynności zgodnie z projektem umowy stanowiącej załącznik nr 2.
4. Oświadczam, że zawarty w załączniku nr 2 do SWKO projekt umowy został przeze mnie zaakceptowany i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach..
5. Załącznikami do niniejszej oferty są:

Dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe znajdują się w dokumentacji Sekcji Kadr Udzielającego Zamówienie TAK/NIE*

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejsowość, data)

.....
(podpis Oferenta)

UMOWA O ŚWIADCZENIE USŁUG MEDYCZNYCH W ZAKRESIE CZYNNOŚCI LEKARZA RADIOLOGA

zawarta w dniu pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu reprezentowanym przez
Pana dr Przemysława Burego Dyrektora ZOZ, NIP 7661015232, Regon: 000306638, KRS 0000053924,
zwanym dalej „**Udzielającym Zamówienie**”

a :

zwanym dalej „**Przyjmującym Zamówienie**”

Na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023, poz. 991 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. 2023, poz. 1516 z późn. zm.) oraz innych przepisów obowiązujących w zakładach opieki zdrowotnej, w wyniku wyboru oferty w drodze konkursu ofert przeprowadzonego w trybie i na zasadach określonych przepisami art. 26 i 26a ustawy o działalności leczniczej, zawarta zostaje umowa o następującej treści:

§ 1

Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu, tj.: dokonywanie opisów badań TK oraz dokonywanie opisów badań angio-KT innych wymagających wtórnych rekonstrukcji 2D i 3D, w tym badania kolonoskopii wirtualnej w pracowni TK w ramach dyżurów ustalonych na podstawie planu dyżurów (harmonogramu) przez Kierującego i Zarządzającego,

§ 2

1. Wykonywanie czynności, o których mowa w § 1 może odbywać się podczas pełnienia dyżurów w siedzibie ZOZ w Wągrowcu oraz „pod telefonem” tj. w sposób umożliwiający stały kontakt telefoniczny, w czasie zleconym przez Kierującego i Zarządzającego Pracownią TK na podstawie grafiku dyżurów.

2. W czasie pełnienia dyżuru pod telefonem Udziałający Zamówienia przesyła Przyjmującemu Zamówienie badania do opisu po spakowaniu w folderze skompresowanym ZIP i zaszyfrowaniu hasłem przez pełniącego dyżur technika w Pracowni TK lub poprzez system FORTI CLIENT VPN Udziałającego zamówienia.

3. Wykonany opis przesyłany jest przez Przyjmującego Zamówienie do Udziałającego Zamówienia po spakowaniu w folderze skompresowanym ZIP, zaszyfrowaniu hasłem na dysk sieciowy (chmurę) do Pracowni TK lub poprzez system FORTI CLIENT VPN Udziałającego zamówienia

§ 3

1. Czynności, wykonywane podczas dyżuru na wezwanie Przyjmujący Zamówienie wykonuje w miejscu prowadzenia swojej działalności, wobec czego zobowiązuje się do zabezpieczania dostępu do transmitowanych danych przed osobami niepowołanymi, w szczególności jest zobowiązany do zakodowania danych tak, by bez stosownego klucza były beзуżyteczne i nieczytelne.

2. Czas i terminy wykonywanych czynności nie mogą być limitowane i zależą od potrzeb Udziałającego Zamówienia.

3. Opisy badań będą wykonywane niezwłocznie od momentu przesłania badania do opisu, średni czas sporządzania opisu określa się na 60 minut. W przypadku awarii drogi elektronicznej opis będzie przesyłany w formie fax.

§ 4

1. Przy wykonywaniu świadczeń, o których mowa w § 1, Przyjmujący Zamówienie poddaje się wewnętrznym regulaminom obowiązującym w ZOZ w Wągrowcu.

2. Przyjmujący Zamówienie zastrzega sobie prawo swobodnego decydowania, co do sposobu wykonywania czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu.

3. Sposób wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu stosowany przez Przyjmującego Zamówienie jest zgodny z Międzynarodową Klasyfikacją Procedur i jest uznany i zakontraktowany przez Zespół z Narodowym Funduszem Zdrowia jako właściwych dla danej komórki organizacyjnej ZOZ w Wągrowcu.

4. Czas i terminy wykonywanych czynności nie mogą być limitowane i zależą od potrzeb Udziałającego Zamówienia.

§ 5

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu, za szkody wyrządzone przy udzielaniu tych świadczeń. Kopie formularza polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się dostarczyć Udziałającemu Zamówienia na dzień podpisania umowy i stanowić będzie załącznik Nr 2 do umowy.

2. Niewypełnienie warunków określonych w ust. 2 nie zwalnia od odpowiedzialności strony umowy w związku z wykonywaniem treści umowy.

3. Udzielający Zamówienia solidarnie z Przyjmującym Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody spowodowane podczas wykonywania przedmiotu umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy utrzymać określoną w polisie wymaganą sumę gwarancyjną oraz wartość ubezpieczenia.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wystąpić na piśmie o udzielenie zgody Udzielającego Zamówienia na niewykonywanie świadczeń zdrowotnych, w terminach uzgodnionych z Kierującym i Zarządzającym Pracownią.
2. O niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienie.
3. Po ustaleniu przez Kierującego i Zarządzającego Pracownią grafiku dyżurów, w przypadku braku możliwości z przyczyn losowych udzielania świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie w terminie określonym grafikiem, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest wskazać Kierującemu i Zarządzającemu Pracownią osobę zastępcy w celu zapewnienia ciągłości pracy Pracowni.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności w ramach standardów obowiązujących w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

§ 8

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że:

1. Posiada stosowne kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług, o których mowa w § 1.
2. Spełnia wymogi określone prawem do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu jako podmiot gospodarczy.
3. Zobowiązuje się do dołożenia należytej staranności przy udzielaniu świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia dokumentów potwierdzających prawdziwość (ust. 1 i ust. 2) oraz kopii dokumentów potwierdzających aktualne badania profilaktyczne w narażeniu na promieniowanie jonizujące oraz aktualne szkolenia z zakresu BHP, a ich kopie zostaną dołączone do egzemplarzy umowy przeznaczonych dla Udzielającego Zamówienia.

§ 9

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do sporządzania sprawozdań do celów statystycznych i dokumentów do celów rozliczeniowych.

§ 10

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązującej w ZOZ w Wągrowcu Normy ISO.

§ 11

Przyjmujący Zamówienie nie może świadczyć żadnych usług w Pracowni TK osobom niebędącym pacjentami ZOZ w Wągrowcu.

§ 12

1. Przyjmujący Zamówienie w związku z korzystaniem z zasobów Udzielającego Zamówienia określonych w § 13 oświadcza, że zna zasady użytkowania sprzętu i aparatury oraz zobowiązuje się używać ich w sposób odpowiadający ich właściwościom i przeznaczeniu zgodnie z instrukcją obsługi i przepisami BHP.
2. Przyjmujący Zamówienie jest odpowiedzialny materialnie za uszkodzenie rzeczy wymienionych w ust. 1, jeżeli używa ich w sposób sprzeczny z właściwościami lub przeznaczeniem.
3. Przyjmujący Zamówienie nie ponosi odpowiedzialności za zużycie rzeczy wymienionych w ust. 1 będące następstwem prawidłowego ich używania.
4. W przypadkach sprzecznych ocen, czy uszkodzenie związane jest ze zwykłą eksploatacją, czy jest wynikiem niewłaściwego używania, ocenę wykonuje właściwy serwis firmowy.
5. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody spowodowane przez pacjenta.

§ 13

W celu wykonywania czynności, o których mowa w § 1, Udzielający Zamówienia udostępnia nieodpłatnie na czas wykonywania tych czynności Przyjmującemu Zamówienie sprzęt będący na wyposażeniu Pracowni TK i w dyspozycji Udzielającego Zamówienia.

§ 14

Do realizacji umowy Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie:

1. pełny i nieodpłatny dostęp do wszelkich środków znajdujących się na terenie Zespołu niezbędnych do wykonywania niezakłóconej działalności w zakresie czynności objętych umową,
2. odpowiednie warunki sanitarno-epidemiologiczne pomieszczeń stanowiących miejsce pracy Przyjmującego Zamówienie.

§ 15

1. Za szkodę zawinioną powstałą z nierzetelnego wypełnienia postanowień umowy Przyjmujący Zamówienie odpowiada na zasadach określonych prawem w stosunku do Udzielającego Zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zobowiązany jest wykazać okoliczności i zakres poniesionej szkody w wyniku działań Przyjmującego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest uprawniony do udzielania informacji na temat Udzielającego Zamówienia oraz prowadzonej przez niego działalności, w szczególności zaś informacji, o których Przyjmujący Zamówienie dowiedział się w związku z realizacją niniejszej umowy w zakresie dotyczącym pacjentów, pracowników Szpitala i Udzielającego Zamówienia po uprzednim uzyskaniu zgody i akceptacji treści wypowiedzi przez Dyrektora ZOZ lub Z-cę Dyrektora ds. Medycznych.

§ 16

1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli jakości udzielanych świadczeń.
2. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez uprawnione podmioty kontrolujące Udzielającego Zamówienia, w tym Dyrektora Oddziału NFZ.

§ 17

1. Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony odr. dor.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który była zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych tj. nieposiadania przez Udzielającego Zamówienia umowy z NFZ w zakresie objętym umową;
 - c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 18

1. Umowa może być wypowiedziana przez Udzielającego Zamówienia ze skutkiem natychmiastowym w przypadku:
 - a) naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie podstawowych warunków umowy,
 - b) popełnienia przez Przyjmującego Zamówienie w czasie trwania umowy przestępstwa, które uniemożliwia dalszą realizację umowy, jeżeli zostało ono stwierdzone prawomocnym wyrokiem,
 - c) utraty przez Przyjmującego Zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji umowy.

§ 19

1. Udzielający Zamówienia będzie dokonywał zapłaty za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie czynności zawodowych lekarza radiologa wraz z całością czynności towarzyszących ich wykonaniu, udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, według następujących zasad:
 - a),-zł za każdą godzinę pełnienia „dyżuru pod telefonem”,
 - b) za opis badania angio-KT i inne wymagające wtórnych rekonstrukcji 2D i 3D, w tym badania kolonoskopii wirtualnej -,-zł,
 - c) za opis pozostałych badań KT - zł
2. Przyjmujący Zamówienie otrzymuje należność z tytułu realizacji umowy comiesięcznie według przedstawionego rachunku wraz z dołączonym „Potwierdzeniem wykonania świadczeń zdrowotnych” zatwierdzonego przez Kierującego i Zarządzającego Pracownią TK, załącznik Nr 1 do umowy. Rachunek należy dostarczyć do Udzielającego Zamówienia w terminie do 10 dnia po przepracowanym miesiącu.
3. Należności będą regulowane przelewem na wskazane konto Przyjmującego Zamówienia w terminie do 60 dni od daty wpływu rachunku.

§ 20

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
 - a) w przypadku uzasadnionej skargi pacjenta, jego rodziny lub opiekuna w sprawach dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych:
 - 200 zł – w przypadku pierwszej skargi
 - 400 zł w przypadku drugiej skargi i każdej następnejSkargę uznaje się za uzasadnioną, jeżeli została za taką uznana na piśmie, przez strony niniejszej umowy w trakcie postępowania wyjaśniającego.
Skargi tego samego pacjenta, jego rodziny lub opiekuna dotyczące jednego zdarzenia uznaje się za jedną skargę.
 - b) w przypadku niewykonania umowy lub nienależytego wykonania umowy w wysokości do 10% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia otrzymywanego przez Przyjmującego Zamówienie w
 - c) okresie ostatnich 3 miesięcy, wynikającego z przedkładanych Udzielającemu Zamówienia rachunków lub z ostatniego miesiąca rozliczeniowego w przypadku trwania umowy przez okres krótszy.
 - d) w przypadku niewykonania opisu badania lub dostarczenia opisu badania w terminach dłuższych niż określone w § 3 ust 3, Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 250,00 zł za każde niewykonanie opisu badania lub opóźnienie.
2. Dochodzenie kar umownych nie ogranicza prawa dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia od Przyjmującego Zamówienie kwoty odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącania kwoty naliczonych kar umownych z należnego wynagrodzenia.

§ 21

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy informacji objętych Tajemnicą przedsiębiorstwa, które zostały mu powierzone przez Udzielającego Zamówienie, lub o których istnieniu Przyjmujący Zamówienie powziął wiedzę w związku z podjętymi z Udzielającym Zamówienia negocjacjami zmierzającymi do zawarcia umowy oraz podczas realizacji umowy, a także do przetwarzania udostępnionych informacji wyłącznie w celu w jakim zostały Przyjmującemu Zamówienie powierzone, ich ochrony przed niepowołanym dostępem lub utratą oraz nieprzekazywania oraz nieujawniania takich informacji jakiegokolwiek osobie trzeciej bez wyraźnej, uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej. Jednocześnie Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest świadomy, że Informacje poufne, stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego Zamówienia, oraz że ich przekazanie, ujawnienie lub wykorzystanie jest czynem nieuczciwej konkurencji.
2. Pod pojęciem Tajemnicy przedsiębiorstwa rozumie się wszelkie dane, w których posiadanie może wejść Przyjmujący Zamówienie, bądź w których posiadaniu jest, w szczególności informacje uzyskane od Udzielającego Zamówienia i zawarte w treści umowy oraz w umowach zawartych pomiędzy stronami, danych finansowych, handlowych, technicznych, operacyjnych, analiz, opracowań i planów dotyczących działalności Udzielającego Zamówienia oraz jego klientów i partnerów, pracowników,.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania przepisów Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1781 ze zm.) i zobowiązuje się nie wykorzystywać ani nie przetwarzać w jakikolwiek sposób danych osobowych, do których uzyska dostęp w wyniku realizacji współpracy dla celów innych niż realizacja umowy.
4. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie zachowania poufności, Udzielający Zamówienia będzie miał prawo do żądania natychmiastowego zaniechania naruszenia i usunięcia jego skutków. Wezwanie do zaniechania naruszeń i usunięcia jego skutków winno być wysłane Przyjmującemu Zamówienie w formie pisemnej z wyznaczeniem co najmniej 7- dniowego terminu do wykonania wezwania.
5. Udzielający Zamówienia ma prawo domagać się od Przyjmującego Zamówienie kary umownej w wysokości 10.000,00 PLN za każdorazowe stwierdzenie naruszenia przepisów niniejszego paragrafu. Powyższe nie wpływa na możliwość dochodzenia odszkodowania przez Udzielającego Zamówienia od Przyjmującego Zamówienie w kwocie przewyższającej karę umowną wynikającą z niniejszej umowy.
6. Niniejsze postanowienia o zachowaniu poufności obowiązują podczas realizacji umowy, a także po jej zakończeniu przez okres 5 lat.

§ 22

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 23

W sprawach nieuregulowanych niniejsza umowa stosuje się przepisy Kodeksu Cywilnego.

§ 24

Spory mogące wyniknąć z realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez Sad właściwy rzeczowo dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 25

Umowę sporządza się w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

.....
Przyjmujący Zamówienie

.....
Udzielający Zamówienia

Załącznik Nr 1 do Umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych

Nazwisko i imię

POTWIERDZENIE WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Miesiąc

Rok

Komórka organizacyjna

Dzień miesiąca	Godziny od-do	Ilość godzin	Inne dane
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
Razem godzin			

Zgodne ze stanem faktycznym:

Potwierdził
data i podpis Kierującego i Zarządzającego
Pracownią

Sporządził
(data i podpis)

