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 2026 r., poz.156 z późn. zm.)

OGŁASZA KONKURS OFERT

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na:

udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym w zakresie chirurgii ogólnej i/lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu w ZOZ w Wągrowcu

w terminie od dnia zawarcia umowy do 31.12.2028r.

Szczegółowe warunki konkursu ofert oraz formularz ofertowy można otrzymać w Sekcji Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, tel. 672681593 lub pobrać ze strony internetowej www.szpitalwagrowiec.pl

Osobami uprawnionymi do udzielania informacji są:
- Gł. Księgowa - Aleksandra Wendland, tel. 672681594
- Sekcja Kadr - Magdalena Waszyk tel. 672681593

Oferty należy składać do dnia: 21.12.2026r. do godz. 10^{00} w Sekretariacie Zespołu Opieki Zdrowotnej, 62-100 Wągrowiec ul. Kościuszki 74.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 21.12.2026r. o godz. 11.00 w siedzibie Udzielającego Zamówienia, w Wągrowcu przy ul. Kościuszki 74.

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 12.11.2026r.

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Wągrowcu
dr Przemysław Bury

Udzielający Zamówienia - Zespół Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

w zakresie:

udzielanie lekarskich świadczeń zdrowotnych w Oddziale Chirurgicznym w zakresie chirurgii ogólnej i/lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu

w terminie od dnia zawarcia umowy do dnia 31.12.2028r.

w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu

ZAWARTOŚĆ:

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

Wągrowiec, 12.11.2026r.

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. 2026, poz. 156 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 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.) i zgodnie z Regulaminem przeprowadzania konkursu ofert poprzedzającego zawarcie umowy na lekarskie świadczenia zdrowotne i świadczenie usług kierowania i zarządzania oddziałem 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 Oddziale Chirurgicznym w zakresie chirurgii ogólnej i/lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu przez lekarza specjalistę lub lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny zgodnej z przedmiotem konkursu ofert lub lekarza bez specjalizacji, lekarzy asystujących i lekarzy anestezjologów w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu.
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 w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. z 2021 r. poz. 290).

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. 2024, poz. 799 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,
2. polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 i art. 17 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2024, poz. 799 z późn. zm.)
3. Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na dane stanowisko.
4. 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 stronę 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 Oddziale Chirurgicznym 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 opieczętowane 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 o konkursie**,** 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 ekonomicznych Główna Księgowa mgr Aleksandra Wendland tel. 672681594 od poniedziałku do piątku w godzinach 9.00 – 15.00.
   - w zakresie spraw administracyjnych Sekcja Kadr Zespołu Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu tel. 672681593 od poniedziałku do piątku w godzinach 8.00 – 14.00.
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 i umowy na kierowanie i zarządzanie oddziałem.
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: jakości, kompleksowości, dostępności, ciągłości i ceny udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Oferty będą oceniane wg następującej punktacji:
   a. 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,
   - 100 punktów za posiadanie drugiej specjalizacji II stopnia lub tytułu specjalisty,
   - 50 punktów za posiadanie I stopnia specjalizacji,
   b. kompleksowość, dostępność i ciągłość udzielanych świadczeń: wykonywanie świadczeń min. 38 godzin średniotygodniowo - 100punktów,
   c. cena udzielanych świadczeń :
   Ocena oferty wg kryterium ceny za 1 godzinę udzielania świadczeń:
   - Cena najniższa 350 pkt
   - Cena wyższa od najniższej nie więcej niż o 10% 150 pkt
   - Cena wyższa od najniższej więcej niż 10% ale nie cena najwyższa 50 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.

Załącznik nr 1 do SWKO

OFERTA

1. Dane o oferencie

……

/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. 2026, poz. 156 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:

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia oraz postanowieniami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert i przyjmuję je bez zastrzeżeń.

Oferuję zrealizowanie przedmiotu zamówienia objętym SWKO poprzez:

1) wykonanie średnio miesięcznie ..... punktów rozliczeniowych w Poradni Chirurgicznej – cena ofertowa za 1 punkt ..... zł,

2) liczba godzin średnio miesięcznie – praca w godzinach tzw. podstawowej ordynacji oddziału: .....

3) liczba godzin średnio miesięcznie – praca w czasie tzw. ordynacji dyżurowej (dyżur medyczny): .....

na poniższych warunkach finansowych:

1) cena oczekiwana za 1 godzinę udzielania świadczeń ..... zł w ramach podstawowej ordynacji oddziału
   i/lub
2) cena oczekiwana za 1 godzinę udzielania świadczeń ..... zł w ramach ordynacji dyżurowej
3) pełnienie funkcji Lekarza kierującego i zarządzającego Oddziałem Chirurgicznym TAK - NIE*

4) dotyczy praktyk grupowych lub innych podmiotów leczniczych - świadczenia udzielane będą przez niżej wymienione osoby:
   .....
   .....
   .....
   .....
   .....

2. Oferta obejmuje wykonywanie czynności zgodnie z projektem umowy stanowiącej zał. nr 2.
3. Oświadczam, że zawarty w zał. 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.
4. <u>Załącznikami do niniejszej oferty są:</u>

   .....

Oświadczam, że dokumenty potwierdzające moje kwalifikacje zawodowe znajdują się w dokumentacji Sekcji Kadr Udzielającego Zamówienie TAK - NIE*

* niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzania postępowania konkursowego na oferowane stanowisko.

....
(miejscowość, data) (podpis Oferenta)

Załącznik nr 2 do SWKO

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych
Znak: ZOZ I-121/...../26

zawarta w dniu ..... r. w Wągrowcu, pomiędzy:

Zespołem Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, ul. Kościuszki 74, reprezentowanym przez Pana

dr Przemysława Burego - Dyrektora ZOZ, NIP 766-10-15-232, Regon 000306638 zwanym dalej „***Udzielającym Zamówienia***"

a firmą: ..... zwaną dalej „***Przyjmującym Zamówienie***"

Na podstawie przepisów Kodeksu Cywilnego, art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2026, poz. 156 z późn. zm.), ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza (Dz. U. 2026, poz. 37 z późn. zm.) oraz innych przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych, 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

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie lekarskich świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do leczenia w Zespole Opieki Zdrowotnej w Wągrowcu, przy ul. Kościuszki 74, w Oddziale Chirurgii oraz w innych jednostkach organizacyjnych działalności podstawowej ZOZ-u wg potrzeb i ustalonego miesięcznego planu (grafiku) pracy. przez osoby wymienione w załączniku nr 3 do niniejszej umowy tj. „Zasoby Przyjmującego Zamówienie". Osoby te zostaną wykazane w potencjale Udzielającego Zamówienia z imienia i nazwiska, numeru PESEL i numeru prawa wykonywania zawodu w systemie zarządzania obiegiem informacji NFZ.
2. Koordynacją świadczenia usług przez Przyjmującego Zamówienie zajmuje się Kierujący i Zarządzający Oddziałem a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się współpracować z Udzielającym Zamówienie dla celów zapewnienia ciągłości organizacyjnej świadczenia usług medycznych.
3. Przedmiot umowy wykonywany będzie przez Przyjmującego Zamówienie w siedzibie Udzielającego Zamówienia przy nieodpłatnym wykorzystaniu pomieszczeń, aparatury, sprzętu medycznego oraz środków transportu i łączności, a także materiałów medycznych i leków Udzielającego Zamówienia.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych nieprzerwanie przez okres obowiązywania umowy na warunkach w niej określonych.
5. W uzasadnionych przypadkach Lekarz Kierujący i Zarządzający Oddziałem może – po wzajemnym uzgodnieniu - dokonać niezbędnych zmian terminów i zakresu pracy Przyjmującego Zamówienie.
6. W przypadku zmiany planu pracy ze względu na okoliczności specjalne, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do solidarnego współdziałania w zabezpieczeniu ciągłości pracy.
7. Udzielający Zamówienia zapewnia warunki do udzielania świadczeń, w tym: prawidłowego funkcjonowania w/w komórek organizacyjnych ZOZ w Wągrowcu w oparciu o obowiązujące przepisy i aktualne wymagania ze strony NFZ i Sanepid-u, w tym dostępność środków ochrony osobistej.

§ 2

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że: posiada kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu niniejszej umowy na terenie działania Udzielającego Zamówienia, zapoznał się z procedurami wykonywania świadczeń określonych w umowach z podmiotem finansującym udzielanie świadczeń przez ZOZ w Wągrowcu oraz z dokumentacją systemu zarządzania jakością obowiązującą w ZOZ w Wągrowcu, a także z regulaminem organizacyjnym i przyjmuje je do stosowania.
2. O utracie uprawnień, o których mowa w ust. 1 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania na piśmie Udzielającego Zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wykonywania umowy z należytą starannością, przy wykorzystaniu wiedzy medycznej opartej na dowodach naukowych (EBM) oraz zgodnie z zasadami i warunkami określonymi w ustawie o zawodzie lekarza i normami lekarskiej etyki zawodowej.
4. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawienia kopii dokumentów potwierdzających uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową oraz aktualnych szkoleń z zakresu BHP i aktualnych badań profilaktycznych. Przyjmujący Zamówienie ma prawo uczestniczenia w szkoleniach organizowanych przez Udzielającego Zamówienia po uprzednim zgłoszeniu gotowości uczestnictwa.
5. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek przedstawiania kserokopii dokumentów potwierdzających udział w kursach i szkoleniach dokształcających.
6. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest posiadać aktualnie zawartą umowę z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych, a tym samym posiadać prawo orzekania o czasowej niezdolności do pracy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do wystawiania wyłącznie elektronicznych zwolnień lekarskich (e-ZLA) na platformie usług elektronicznych ZUS (PUE ZUS).
7. Przyjmujący Zamówienie winien posiadać aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń w ramach umowy, na tę okoliczność przedstawia Udzielającemu zamówienia kopię stosownej umowy ubezpieczenia. Brak ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od odpowiedzialności w związku z wykonywaniem treści umowy.

8. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec roszczeń pacjentów i ich rodzin za szkody spowodowane podczas wykonywania przedmiotu umowy wynikające bezpośrednio z winy Przyjmującego Zamówienie.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się przez cały okres obowiązywania umowy utrzymać określoną w polisie wymaganą sumę gwarancyjną oraz wartość ubezpieczenia.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż w chwili obecnej nie toczy się przeciw niemu żadne postępowanie sądowe, ani postępowanie w przedmiocie odpowiedzialności zawodowej związane z wykonywaniem zawodu lekarza.
11. O ewentualnej utracie uprawnień bądź wszczęciu postępowania w sprawach wymienionych w ust. 7 Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest niezwłocznie poinformować Udzielającego Zamówienia.
12. O niemożności wykonania umowy wskutek zdarzeń losowych, Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany niezwłocznie powiadomić Udzielającego Zamówienia.

§ 3

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się w ramach wykonania przedmiotu umowy do:
1. sprawowania fachowej opieki nad pacjentami,
2. wykonywania specjalistycznych konsultacji lekarskich na rzecz pacjentów innych komórek organizacyjnych ZOZ-u,
3. systematycznego, czytelnego i skrupulatnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa włącznie z terminowym sporządzeniem wypisów pacjentów z Oddziału w formie papierowej i elektronicznej, terminowym zdawaniem historii choroby pacjenta Lekarzowi Kierującemu i Zarządzającemu Oddziałem w ciągu 2 dni po wypisie pacjenta, wystawiania zaświadczeń i opinii w imieniu Udzielającego Zamówienia, oraz do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej i dokumentów do celów rozliczeniowych,
4. współpracy z innymi podmiotami gospodarczymi i pracownikami ZOZ w celu prawidłowej diagnozy, leczenia, racjonalnego gospodarowania lekami, pielęgnacji chorych i funkcjonowania szpitala,
5. uczestniczenia w naradach i konsyliach lekarskich,
6. omawiania wszelkich zdarzeń zaistniałych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w oddziale z Lekarzem Kierującym i Zarządzającym Oddziałem,
7. zmiany zaordynowanego leczenia w uzasadnionych przypadkach podyktowanych stanem zdrowia pacjenta po wcześniejszym uzgodnieniu z Lekarzem Kierującym i Zarządzającym Oddziałem,
8. punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zawartą umową i harmonogramem organizacyjnym,
9. czuwania nad bezpieczeństwem chorego oraz przestrzeganiem przepisów bhp ,
10. nie pobierania dla siebie opłat od pacjentów za świadczenia zdrowotne wykonywane w ramach niniejszej umowy,
11. używania własnej odzieży i obuwia ochronnego wg wzoru ustalonego przez Udzielającego Zamówienia,
12. zachowania tajemnicy w zakresie informacji uzyskanych w związku z wykonywanymi czynnościami objętymi umową dotyczącymi pacjentów, pracowników szpitala i samego Udzielającego Zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie w związku z korzystaniem z zasobów Udzielającego Zamówienie określonych w § 1 ust. 5 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.

§ 5

1. Strony zobowiązują się do przestrzegania odpowiednich przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania klinicznego.
2. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek poddania się kontroli przeprowadzonej przez uprawnione podmioty kontrolujące udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego Zamówienia oraz stosowania się do zaleceń pokontrolnych i usuwania uchybień w terminie określonym przez Udzielającego Zamówienia.

§ 6

1. Za świadczone w ramach niniejszej umowy usługi Udzielający Zamówienia zobowiązuje się zapłacić Przyjmującemu Zamówienie wynagrodzenie miesięczne wyliczone na podstawie „Potwierdzenia wykonywania świadczeń zdrowotnych", zatwierdzone przez Kierującego i Zarządzającego Oddziałem lub przez Z-cę Dyrektora ds. Medycznych, którego wzór zawarto w załączniku nr 1 do niniejszej Umowy, w wysokości:
   a) równej .....% kwoty obliczonej jako iloczyn wykonanej liczby punktów na podstawie aktualnie obowiązującego katalogu grup JGP stanowiącego załącznik do Zarządzenia Prezesa NFZ i ceny za 1 punkt

rozliczeniowy ustalonej przez Udzielającego zamówienie w wysokości 1,04 zł brutto, tak wyliczona kwota zawiera koszt usługi zespołu lekarskiego tj. lekarza operatora i lekarza asystującego

b) ..... zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych – ordynacja podstawowa

c) ..... zł za 1 godzinę pomnożoną przez ilość godzin wykonanych świadczeń zdrowotnych – dyżury medyczne.

2. Wynagrodzenie płatne jest na rachunek bankowy Przyjmującego Zamówienie na podstawie wystawionego przez niego rachunku/faktury po przepracowaniu danego miesiąca rozliczeniowego. Rachunek/faktura wraz z „Potwierdzeniem wykonywania świadczeń zdrowotnych" i zestawieniem wykonanych operacji potwierdzonych przez Dział Organizacji i Rozliczania Świadczeń należy dostarczyć do Udzielającego Zamówienia w terminie do 10 dnia po przepracowanym miesiącu.
3. Zapłata należności, o której mowa w ust. 1, nastąpi w terminie do 30 dni od dnia złożenia faktury.

§ 7

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:
      - 2000,00 zł - w przypadku pierwszej skargi,
      - 3000,00 zł - w przypadku drugiej skargi i każdej następnej.

   b) Skargę uznaje się za uzasadnioną, jeżeli została za taką uznana na piśmie, przez strony niniejszej umowy w trakcie postępowania wyjaśniającego.

   c) Skargi tego samego pacjenta, jego rodziny lub opiekuna dotyczące jednego zdarzenia uznaje się za jedną skargę.
2. W przypadku nieusprawiedliwionego niewykonywania świadczeń w godzinach określonych umową i planem pracy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zapłacić Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 3000,00 zł za każde zdarzenie. Oceny takiego zdarzenia dokonuje Z-ca Dyrektora ds. medycznych. Za czas nieusprawiedliwienia Przyjmujący Zamówienie nie otrzymuje wynagrodzenia.
3. Dochodzenie kar umownych nie ogranicza prawa dochodzenia przez Udzielającego Zamówienia od Przyjmującego Zamówienie odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie upoważnia Udzielającego Zamówienia do potrącania kwoty naliczonych kar umownych z należnego wynagrodzenia.

§ 8

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 jakiejkolwiek osobie trzeciej bez wyraźnej, uprzedniej zgody Udzielającego Zamówienia, wyrażonej w formie pisemnej.

1. 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. Udzielający Zamówienie zastrzega, że treść niniejszej umowy w części dotyczącej wynagrodzenia ma charakter poufny, tj. objęta jest tajemnicą przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz.U.2018.419), a jej ujawnienie w tym zakresie zostanie potraktowane jako naruszenie interesu publicznego i czyn nieuczciwej konkurencji.
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. Niniejsze postanowienia o zachowaniu poufności obowiązują podczas realizacji umowy, a także po jej zakończeniu przez okres 3 lat.

§ 9

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od .....r. do ..... r.

§ 10

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a) z dniem zakończenia przez Udzielającego Zamówienie udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową;

b) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,

c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia,

2. Strony dopuszczają możliwość zmiany niniejszej umowy w formie pisemnego aneksu w drodze negocjacji w przypadku zaistnienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 11

1. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie znajdują odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej i innych obowiązujących ustaw.
2. Wszelkie spory wynikłe na tle realizacji niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie właściwego rzeczowo sądu powszechnego według siedziby Udzielającego Zamówienia.
3. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących 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 …… Sporządził ……
data i podpis Kierującego i Zarządzającego Oddziałem (data i podpis)

ZAKRES CZYNNOŚCI
Lekarz Kierujący i Zarządzający - Oddział Chirurgiczny

1. Posiadanie oraz aktualizowanie wiedzy w zakresie obowiązujących przepisów regulujących działalność ZOZ-u w zakresie organizacji i finansowania stacjonarnych świadczeń opieki zdrowotnej (w tym wewnętrzne regulaminy, zarządzenia, ISO, autoryzacja).
2. Podejmowanie merytorycznej współpracy z Pielęgniarką Oddziałową Oddziału Chirurgicznego oraz kierownikami pozostałych jednostek organizacyjnych ZOZ.
3. Wydawanie wiążących poleceń służbowych organizujących pracę zespołu medycznego i personelu pomocniczego Oddziału.
4. Rekomendowanie do zatrudnienia w Oddziale lekarzy, pielęgniarek, sekretarek medycznych, opiekunów medycznych.
5. Wspomaganie Dyrektora ZOZ oraz Z-cy Dyrektora ds. Medycznych w procesie planowania harmonogramu/ planu pracy lekarzy Oddziału.
6. Pełnienie nadzoru nad przestrzeganiem w Oddziale praw pacjenta.
7. Opiniowanie zgłaszanych do ZOZ roszczeń i skarg przez pacjentów Oddziału lub ich przedstawicieli (pełnomocników).
8. Monitorowanie prawidłowości prowadzenia przez kadrę lekarzy, pielęgniarek Oddziału dokumentacji medycznej i sprawozdawczości.
9. Wdrażanie do pracy Oddziału nowych narzędzi systemu informatycznego ESKULAP.
10. Weryfikowanie i zatwierdzanie przygotowywanych w Oddziale raportów, zestawień, zleceń zakupów, napraw bieżących itp. dokumentów kierowanych do pionu administracyjnego ZOZ.
11. Kontrolowanie prawidłowości kwalifikowania procedur medycznych (grup JGP) wykorzystywanych do rozliczenia udzielonych świadczeń w zakresie zgodnym z aktualnym brzmieniem umowy zawartej z WOW NFZ.
12. Podejmowanie współpracy z podmiotami (instytucjami) zewnętrznymi we wskazanym lub powierzonym przez Dyrektora ZOZ zakresie.
13. Przekazywanie Głównemu Księgowemu ZOZ informacji o ujawnionych szkodach majątkowych w celu ich zgłoszenia ubezpieczycielowi.
14. Wnioskowanie do Dyrektora ZOZ w zakresie pozafinansowego wyróżniania/karania osób wykonujących pracę w Oddziale.
15. Szkolenie przeddyplomowe studentów kierunków medycznych odbywających zajęcia kliniczne/praktyki zawodowe w Oddziale lub na Bloku operacyjnym.
16. W miarę możliwości czasowych branie udziału w organizowanych przez ZOZ szkoleniach, kursach, konferencjach i innych formach doskonalenia zawodowego.
17. Przedkładanie propozycji co do sposobu jak najbardziej optymalnego wykorzystywania zasobów kadrowych, technicznych i materiałowych Oddziału.
18. Poszukiwanie darczyńców.
19. Budowanie pozytywnego wizerunku Oddziału oraz ZOZ-u.
20. Podejmowanie innych, wzajemnie uzgodnionych czynności i działań na rzecz Oddziału oraz ZOZ-u.