



Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek



Warszawa, dn. 17.11.2022 r.

KONKURS OFERT NA

Udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek z siedzibą w Warszawie przy ul. Tykocińskiej 34 ogłasza konkurs i zaprasza do składania ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek:

1. Porady lekarskie w poradni alergologicznej dla dorosłych

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie alergologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:
 - a) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub
 - b) specjalista w dziedzinie chorób płuc.

2. Porady lekarskie w poradni alergologicznej dla dzieci

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii albo
- 2) lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii w trakcie specjalizacji w dziedzinie alergologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie alergologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:
 - a) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie pediatrii lub
 - b) specjalista w dziedzinie pediatrii, lub
 - c) specjalista w dziedzinie chorób płuc.

3. Porady lekarskie w poradni chirurgii ogólnej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ogólnej, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej, albo
- 4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii lub chirurgii ogólnej oraz lekarz:
- 5) specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej lub
- 6) ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej.



MIEJSCE
PRZYJAZNE
SENIOROM
2016

Firmaroku 2017
GODZINOPOLSKIE PRZEZYSKI

ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa
Sekretariat tel. 22 518 26 41, fax 22 518 26 44
e-mail: sekretariat@zostargowek.waw.pl, www.zostargowek.waw.pl
NIP 524-27-48-756, Regon: 145950090
konto: PEKAO S.A. 33 1240 6074 1111 0010 4364 7094



4. Porady lekarskie w poradni chirurgii dziecięcej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii dziecięcej albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii dziecięcej, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chirurgii dziecięcej.

5. Porady lekarskie w poradni dermatologicznej dla dorosłych

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

6. Porady lekarskie w poradni dermatologicznej dla dzieci

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie dermatologii i wenerologii albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie dermatologii i wenerologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie dermatologii i wenerologii.

7. Porady lekarskie w poradni diabetologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie diabetologii lub endokrynologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie diabetologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego.

8. Porady lekarskie w poradni endokrynologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie endokrynologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie endokrynologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:
 - a) specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii
 - b) (dotyczy porad dla kobiet) lub
 - c) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.

9. Porady lekarskie w poradni gastroenterologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie gastroenterologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:
 - a) specjalista w dziedzinie chirurgii lub w dziedzinie chirurgii
 - b) ogólnej, lub
 - c) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych.

10. Porady lekarskie w poradni geriatrycznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie geriatry lub gerontologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie geriatry, albo

- 3) lekarz specjalista w dziedzinie geriatry lub gerontologii oraz posiadający co najmniej 5-letnie doświadczenie w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego lekarz:
 - a) specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub
 - b) specjalista w dziedzinie neurologii, lub
 - c) specjalista w dziedzinie medycyny ogólnej, lub
 - d) specjalista w dziedzinie medycyny rodzinnej.

11. Porady lekarskie w poradni ginekologiczno-położniczej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie położnictwa i ginekologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie położnictwa i ginekologii lub ginekologii onkologicznej.

12. Porady lekarskie w poradni gruźlicy i chorób płuc dla dzieci

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chorób płuc, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc dzieci, albo
- 4) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc, albo
- 5) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie chorób płuc dzieci, albo
- 6) lekarz specjalista w dziedzinie chorób płuc oraz lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego.

13. Porady lekarskie w poradni kardiologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii lub hipertensjologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie kardiologii lub hipertensjologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii oraz lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego.

14. Porady lekarskie w poradni leczenia bólu

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii lub anestezjologii, lub
- 2) anestezjologii i reanimacji, lub anestezjologii i intensywnej terapii, lub medycyny paliatywnej, lub neurochirurgii i neurotraumatologii, lub neurochirurgii.

15. Porady lekarskie w poradni medycyny pracy

- 1) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny pracy, lub
- 2) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny przemysłowej, lub
- 3) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny morskiej i tropikalnej, lub
- 4) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny lotniczej, lub
- 5) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny kolenjowej, lub
- 6) Lekarz specjalista w dziedzinie medycyny transportu.



16. Porady lekarskie w poradni neurologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie neurologii albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie neurologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie neurologii.

17. Porady lekarskie w poradni okulistycznej dla dorosłych

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki.

18. Porady lekarskie w poradni okulistycznej dla dzieci

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie okulistyki albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie okulistyki, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie okulistyki.

19. Porady lekarskie w poradni ortopedycznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu, albo
- 4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu
- 5) oraz lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii, lub chirurgii ogólnej z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego.

20. Porady lekarskie w poradni otolaryngologicznej dla dorosłych

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otorynolaryngologii albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii.

21. Porady lekarskie w poradni otolaryngologicznej dla dzieci

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, lub otolaryngologii dziecięcej, lub otorynolaryngologii lub otorynolaryngologii dziecięcej albo
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie laryngologii lub otolaryngologii, albo
- 3) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie otorynolaryngologii dziecięcej.

22. Porady lekarskie w poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla dorosłych i dzieci

- 1) lekarz posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie medycyny rodzinnej lub
- 2) lekarz odbywający szkolenie specjalizacyjne w dziedzinie medycyny rodzinnej, lub
- 3) lekarz posiadający specjalizację II stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej, lub

- 4) lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie pediatrii, pod warunkiem ukończenia kursu w dziedzinie medycyny rodzinnej,
- 5) lekarz posiadający specjalizację I stopnia w dziedzinie medycyny ogólnej
- 6) lekarz posiadający specjalizację I lub II stopnia lub tytuł specjalisty w dziedzinie chorób wewnętrznych

23. Porady lekarskie w poradni psychiatrycznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie psychiatrii lub
- 2) lekarz, który posiada specjalizację I stopnia w dziedzinie psychiatrii, lub lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii.

24. Porady lekarskie w poradni rehabilitacyjnej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub fizjoterapii i balneoklimatologii, lub balneoklimatologii i medycyny fizykalnej, lub balneologii, lub balneologii i medycyny fizykalnej lub
- 2) lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie rehabilitacji w chorobach narządu ruchu lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji, lub rehabilitacji medycznej, lub medycyny fizykalnej i balneoklimatologii, lub
- 3) lekarz, który ukończył minimum drugi rok specjalizacji w trakcie specjalizacji w dziedzinie rehabilitacji medycznej lub balneologii i medycyny fizykalnej, lub
- 4) lekarz specjalista w dziedzinie chirurgii ortopedycznej lub chirurgii urazowo-ortopedycznej, lub ortopedii i traumatologii, lub ortopedii i traumatologii narządu ruchu, lub lekarz specjalista reumatologii.

25. Porady lekarskie w poradni reumatologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie reumatologii, albo
- 3) lekarz specjalista w dziedzinie reumatologii oraz lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych z co najmniej 5-letnim doświadczeniem w pracy w oddziale zgodnym z profilem świadczenia gwarantowanego.

26. Porady lekarskie w poradni stomatologicznej dla dzieci i dla dorosłych

- 1) lekarz dentysta lub
- 2) lekarz dentysta w trakcie specjalizacji w dziedzinie stomatologii dziecięcej

27. Porady lekarskie w poradni urologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie urologii albo
- 2) lekarz w trakcie specjalizacji w dziedzinie urologii.

28. Wykonywanie badań endoskopowych przewodu pokarmowego (gastroskopia, kolonoskopia)

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie gastroenterologii lub
- 2) lekarz specjalista w dziedzinie chorób wewnętrznych lub chirurgii, lub chirurgii ogólnej, lub pediatrii, lub chirurgii onkologicznej, lub lekarz z I stopniem

specjalizacji w dziedzinie chirurgii ogólnej lub chorób wewnętrznych posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania określonych badań endoskopowych przewodu pokarmowego.

29. Wykonywanie badań echo serca

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii, a w przypadku badania dzieci – lekarz specjalista w dziedzinie kardiologii dziecięcej lub lekarz specjalista w dziedzinie pediatrii jednocześnie posiadający tytuł specjalisty w dziedzinie kardiologii lub*
- 2) lekarz specjalista, który ukończył specjalizację, obejmującą swoim programem nabycie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych, lub*
- 3) lekarz posiadający udokumentowane potwierdzenie umiejętności wykonywania badań echokardiograficznych.*

30. Zabezpieczanie odczuień w poradni alergologicznej

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie anestezyjologii.*

31. Wykonywanie opisów badań RTG

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii.*

32. Wykonywanie opisów badań mammograficznych

- 1) lekarz specjalista w dziedzinie radiologii.*

33. Wykonywanie świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej

- 1) osoba posiadająca tytuł magistra, która rozpoczęła po dniu 1 października 2017 r. jednolite 5-letnie studia wyższe w zakresie fizjoterapii, obejmujące co najmniej 300 punktów ECTS, w tym co najmniej 160 punktów ECTS w zakresie fizjoterapii oraz odbyła 6-miesięczną praktykę zawodową i uzyskała tytuł zawodowy magistra, albo rozpoczęła po roku akademickim 2018/2019 studia przygotowujące do wykonywania zawodu fizjoterapeuty, prowadzone zgodnie z przepisami wydanymi na podstawie art. 68 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 20 lipca 2018 r. – Prawo o szkolnictwie wyższym i nauce, albo*
- 2) Osoba posiadająca tytuł magistra, która rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i przed dniem 1 października 2017 r. studia wyższe z zakresu fizjoterapii, obejmujące co najmniej 180 punktów ECTS, w tym co najmniej 100 punktów ECTS w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł licencjata lub dodatkowo odbyła studia wyższe obejmujące co najmniej 120 punktów ECTS, w tym co najmniej 60 punktów ECTS w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł magistra, albo rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe na kierunku rehabilitacja ruchowa lub rehabilitacja i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku, albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1998 r. studia wyższe w Akademii Wychowania Fizycznego i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła specjalizację I lub II stopnia w dziedzinie rehabilitacji ruchowej, albo rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła w ramach studiów dwuletnią specjalizację z zakresu gimnastyki leczniczej lub rehabilitacji ruchowej potwierdzoną legitymacją instruktora rehabilitacji ruchowej lub gimnastyki leczniczej,*

rozpoczęła przed dniem 1 stycznia 1980 r. studia wyższe na kierunku wychowanie fizyczne i uzyskała tytuł magistra na tym kierunku oraz ukończyła 3-miesięczny kurs specjalizacyjny z rehabilitacji zgodnie z przepisami Głównego Komitetu Kultury Fizycznej i Sportu, albo

- 3) Osoba, której kwalifikacje zostały opisane w pkt. 2, posiadająca co najmniej 3-letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty;
- 4) Osoba posiadająca tytuł licencjata, która rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i przed dniem 1 października 2017 r. studia wyższe z zakresu fizjoterapii, obejmujące co najmniej 180 punktów ECTS, w tym co najmniej 100 punktów ECTS w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł licencjata lub dodatkowo odbyła studia wyższe obejmujące co najmniej 120 punktów ECTS, w tym co najmniej 60 punktów ECTS w zakresie fizjoterapii i uzyskała tytuł magistra, albo

rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1997 r. studia wyższe na kierunku fizjoterapia zgodnie ze standardami kształcenia określonymi w odrębnych przepisach i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku uzyskany w sposób, o którym mowa w art. 13 ust. 3 pkt 2 lub 3,

oraz posiada co najmniej 6-letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty;

- 5) Osoba posiadająca zawodowy technika fizjoterapii, która ukończyła przed dniem wejścia w życie ustawy z dnia 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty szkołę policealną publiczną lub niepubliczną o uprawnieniach szkoły publicznej i uzyskała tytuł zawodowy technika fizjoterapii oraz posiada co najmniej 6-letnie doświadczenie w zawodzie fizjoterapeuty.

34. Wykonywanie świadczeń z zakresu logopedii dla dzieci i dorosłych

Osoba, która:

- 1) uzyskała tytuł specjalisty w dziedzinie neurologopedii lub surdologopedii lub rozpoczęła po dniu 30 września 2012 r. i ukończyła studia wyższe w zakresie logopedii, obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł magistra, lub
- 2) ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
- 3) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe na kierunku albo w specjalności logopedia obejmujące co najmniej 800 godzin kształcenia w zakresie logopedii i uzyskała tytuł licencjata lub magistra na tym kierunku, lub
- 4) rozpoczęła po dniu 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii obejmujące co najmniej 600 godzin kształcenia w zakresie logopedii, lub
- 5) rozpoczęła przed dniem 31 grudnia 1998 r. i ukończyła studia wyższe i uzyskała tytuł magistra oraz ukończyła studia podyplomowe z logopedii.

35. Porady pielęgniarskie w opiece długoterminowej

Pielęgniarka z ukończoną specjalizacją, kursem kwalifikacyjnym lub kursem specjalistycznym lub w trakcie tych specjalizacji lub kursów:

- 1) w dziedzinie opieki długoterminowej lub
- 2) w dziedzinie pielęgniarstwa przewlekle chorych i niepełnosprawnych, lub
- 3) w dziedzinie pielęgniarstwa zachowawczego, lub
- 4) w dziedzinie pielęgniarstwa rodzinnego, lub

- 5) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowego, lub
- 6) w dziedzinie pielęgniarstwa środowiskowo-rodzinnego, lub
- 7) w dziedzinie pielęgniarstwa pediatrycznego, lub
- 8) w dziedzinie pielęgniarstwa geriatrycznego, lub
- 9) w dziedzinie pielęgniarstwa opieki paliatywnej, lub
- 10) specjalistycznych w zakresie opieki paliatywnej, lub w trakcie odbywania tych kursów.

INFORMACJE DODATKOWE:

1. Dopuszcza się składanie ofert na więcej niż jedno badanie i konsultację.
2. Materiały dotyczące konkursu ofert łącznie z projektem umowy i formularzem oferty można odebrać osobiście w siedzibie Zamawiającego w sekretariacie od poniedziałku do piątku w godz. 8.00 – 15.30 lub ze strony internetowej www.zoztargowek.waw.pl od dnia 17 listopada 2022 r.
3. Czas świadczenia usług **od 1 stycznia 2023 do 31 grudnia 2024 roku.**
4. Termin składania ofert upływa z **dniem 2 grudnia 2022 roku o godz. 10:00.**
5. Ofertę, zgodnie z formularzem i załącznikami należy złożyć w jednej zapieczętowanej kopercie z oznaczeniem: „**KONKURS OFERT 2022**”. Koperta musi zawierać dane adresowe i kontakt telefoniczny do Oferenta, w siedzibie Zamawiającego.
6. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi **2 grudnia 2022 roku o godz. 10:30** w siedzibie Zamawiającego.
7. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w ciągu 7 dni roboczych od daty upływu składania ofert.
8. Termin związania ofertą wynosi 30 dni.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu lub poszczególnych zadań bez podania przyczyny oraz przesunięcia terminu składania ofert.
10. Skargi i protesty dotyczące konkursu ofert można składać w siedzibie Zamawiającego, tel. 22-518-26-41.
11. Wszelkie informacje dotyczące konkursu ofert można uzyskać w siedzibie Zamawiającego, tel. 22-518-26-41.


DYREKTOR
Marcin Kubicki

Warszawa, dnia

Samodzielny Zespół Publicznych
Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Targówek
ul. Tykocińska 34
03-545 Warszawa

OFERTA

**na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych
w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego
Warszawa-Targówek**

I. Dane Oferenta:

1. Pełna nazwa i siedziba Oferenta

.....
.....

2. Imię i nazwisko Oferenta

.....

3. Adres do korespondencji

.....

4. Nr telefonu

.....

5. Adres e-mail

.....

6. Nr prawa wykonywania zawodu

.....

7. Nr wpisu do rejestru OIL

.....

8. Organ dokonujący wpisu

.....

9. Nr księgi rejestrowej

.....

10. REGON

.....

11. NIP

.....

II. Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem niniejszej oferty jest* :

1. **Porady lekarskie w poradni alergologicznej dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
2. **Porady lekarskie w poradni alergologicznej dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
3. **Porady lekarskie w poradni chirurgii ogólnej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
4. **Porady lekarskie w poradni chirurgii dziecięcej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
5. **Porady lekarskie w poradni dermatologicznej dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
6. **Porady lekarskie w poradni dermatologicznej dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
7. **Porady lekarskie w poradni diabetologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
8. **Porady lekarskie w poradni endokrynologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
9. **Porady lekarskie w poradni gastroenterologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo



10. **Porady lekarskie w poradni geriatrycznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
11. **Porady lekarskie w poradni ginekologiczno-położniczej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
12. **Porady lekarskie w poradni gruźlicy i chorób płuc dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
13. **Porady lekarskie w poradni kardiologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
14. **Porady lekarskie w poradni leczenia bólu**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
15. **Porady lekarskie w poradni medycyny pracy**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
16. **Porady lekarskie w poradni neurologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
17. **Porady lekarskie w poradni okulistycznej dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
18. **Porady lekarskie w poradni okulistycznej dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
19. **Porady lekarskie w poradni ortopedycznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

- 20. Porady lekarskie w poradni otolaryngologicznej dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 21. Porady lekarskie w poradni otolaryngologicznej dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 22. Porady lekarskie w poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 23. Porady lekarskie w poradni Podstawowej Opieki Zdrowotnej dla dzieci**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 24. Porady lekarskie w poradni psychiatrycznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 25. Porady lekarskie w poradni rehabilitacyjnej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 26. Porady lekarskie w poradni reumatologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 27. Porady lekarskie w poradni stomatologicznej dla dzieci i dla dorosłych**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 28. Porady lekarskie w poradni urologicznej**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo
- 29. Wykonywanie badań endoskopowych przewodu pokarmowego (gastroskopia, kolonoskopia)**
za cenę PLN (słownie),
dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo



30. Wykonywanie badań echo serca

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

31. Zabezpieczanie odczuień w poradni alergologicznej

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

32. Wykonywanie opisów badań RTG

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

33. Wykonywanie opisów badań mammograficznych

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

34. Wykonywanie świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

35. Wykonywanie świadczeń z zakresu logopedii dla dzieci i dorosłych

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

36. Porady pielęgniarskie w opiece długoterminowej

za cenę PLN (słownie),

dostępność: liczba dni w tygodniu, liczba godzin tygodniowo

zgodnie z wzorem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętym konkursem.

*** należy wypełnić tylko deklarowany do wykonywania zakres świadczeń zdrowotnych**

OFERENT OŚWIADCZA, IŻ:

1. Zapoznał się z treścią ogłoszenia o konkursie, „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy i nie zgłasza zastrzeżeń.
2. Świadczeń zdrowotnych objętych konkursem Oferent udzielać będzie w siedzibie Zamawiającego oraz przy użyciu sprzętu należącego do Zamawiającego.
3. Prowadzi Specjalistyczną Indywidualną / Indywidualną Praktykę Lekarską w dziedzinie, zarejestrowaną w rejestrze indywidualnych specjalistycznych indywidualnych praktyk lekarskich w OIL zgodnie z danymi wymienionymi na wstępie niniejszej oferty.
4. Świadczeń zdrowotnych będzie udzielać osobiście.
5. Posiada aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na minimalną kwotę gwarantowaną.
6. Zakres posiadanych kwalifikacji udokumentował załącznikami od nr do nr
7. Upoważnia Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa- Targówek do kontroli świadczeń, dokumentów i przedłożonych informacji podanych w ofercie.
8. Wyraża zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO).

.....

podpis Oferenta

ZAŁĄCZNIKI:

1. Kopia wpisu do rejestru specjalistycznych indywidualnych / indywidualnych praktyk lekarskich.
2. Kopia wpisu do ewidencji działalności gospodarczej.
3. Kopia nadania numeru REGON.
4. Kopia nadania numeru NIP.
5. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza i posiadanych kwalifikacji, w tym specjalizacji lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji (nie krócej niż dwa lata od rozpoczęcia specjalizacji).
6. Kopia polisy OC.
7. Zobowiązanie Podwykonawcy (druk Zamawiającego).



**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
WYKONYWANYCH W SAMODZIELNYM ZESPOLE PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW
LECZNICTWA OTWARTEGO WARSZAWA-TARGÓWEK**

UWAGI WSTĘPNE:

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert na zawieranie umów na udzielanie świadczeń zdrowotnych wykonywanych w Samodzielnym Zespole Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, zwane dalej „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” określają:
 - założenia konkursu ofert
 - wymagania stawiane Oferentom
 - tryb składania ofert
 - sposób przeprowadzenia konkursu
 - tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z tymi czynnościami.
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
3. Konkurs prowadzony jest na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2022 poz. 633).
4. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” zastosowanie mają przepisy i postanowienia wskazane w pkt.3.

DEFINICJE

1. Oferent - podmiot, o którym mowa w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2022 poz. 633).
2. Zamawiający - Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek.
3. Przedmiot konkursu ofert - udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych.
4. Formularz oferty - obowiązujący formularz oferty przygotowany przez Zamawiającego.
5. Umowa - wzór umowy opracowany przez Zamawiającego.

PODSTAWOWE ZASADY PRZEPROWADZENIA KONKURSU OFERT

1. Organizatorem konkursu jest Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty.
3. Ofertę składa Oferent posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia w zakresie objętym postępowaniem konkursowym.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert przez Oferentów w trakcie specjalizacji (nie krócej niż dwa lata po rozpoczęciu specjalizacji) uprawnionych do samodzielnego wykonywania świadczeń w zakresie wynikającym z przepisów szczególnych, standardów postępowania medycznego oraz poziomu kwalifikacji uzyskanych w związku z odbywaniem specjalizacji.
5. Korespondencja powinna być kierowana przez Oferenta na adres:
Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, 03-545 Warszawa z dopiskiem na kopercie „**KONKURS OFERT**”.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
7. O odwołaniu konkursu Zamawiający informuje oferentów biorących w nim udział w sposób przyjęty dla ogłoszenia o konkursie.

PRZYGOTOWANIE OFERTY

1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert” na formularzu udostępnionym przez Zamawiającego, stanowiącym załącznik nr 1 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.
2. Oferenci ponoszą wszelkie koszty wynikające z przygotowania i złożenia oferty.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”.
4. Oferta powinna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny oraz zawierać dokumenty, oświadczenia oraz informacje mogące mieć znaczenie przy udzielaniu świadczeń.
5. Oferta powinna zawierać w szczególności:
 - a) nazwę i siedzibę podmiotu leczniczego oraz numer wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą zgodnie z art. 100 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. u. nr 112, póź. 654 z późn. zm.).
 - b) imię i nazwisko, adres oraz numer wpisu do właściwego rejestru i oznaczenie organu dokonującego wpisu - zgodnie z art. 101 - 102 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2022 poz. 633),
 - c) wskazanie kwalifikacji osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych,
 - d) proponowaną kwotę należności za realizację świadczeń,
 - e) Dostępność: liczbę dni w tygodniu i liczbę godzin tygodniowo.
7. Ofertę Oferent podpisuje osobiście.
8. Strony oferty oraz miejsca, w których naniesione zostały poprawki, podpisuje Oferent. Poprawki mogą być dokonane jedynie poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego.
9. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Zamawiającego o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert.



10. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jak ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
11. Ofertę wraz z wymaganymi załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie.
12. Oferty złożone po terminie, oferty niepodpisane na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu przez osoby upoważnione, złożone na innym niż określony formularzu oraz niespełniające innych istotnych warunków określonych w specyfikacji zamówienia zostaną odrzucone.
13. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z wyżej wymienionym opisem ponosi Oferent.
14. Każdy oferent może złożyć w niniejszym konkursie tylko jedną ofertę w jednym egzemplarzu pod rygorem wykluczenia z konkursu.
15. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
16. Wszystkie dokumenty powinny mieć formę oryginału lub kserokopii, parafowanej przez Oferenta.
17. W przypadku składania pełnomocnictw powinny być one w oryginale, poświadczonych notarialnie kopii lub kopii poświadczonych przez radcę prawnego.

OPIS PRZEDMIOTU KONKURSU

1. Celem niniejszego konkursu ofert jest wyłonienie oferentów, z którymi Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek może zawrzeć umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w materiałach informacyjnych o przedmiocie konkursu ofert.
2. Oferenci będący pracownikami Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek zatrudnieni na stanowisku lekarza przed podpisaniem umowy winni rozwiązać umowę o pracę. W przypadku nie rozwiązania umowy o pracę umowa kontraktowa nie zostanie z taką osobą zawarta.

INFORMACJA O DOKUMENTACH ZAŁĄCZANYCH PRZEZ OFERENTA

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty dokumenty wskazane w formularzu oferty.
2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 1 niniejszego rozdziału Oferent przedkłada w formie kserokopii.
3. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Zamawiający może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału.

OKRES ZWIĄZANIA Z UMOWĄ

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres od dnia 1 stycznia 2023 r. do dnia 31 grudnia 2024 r.

MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Ofertę składa się w siedzibie Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

Oferent związany jest ofertą do 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.

KOMISJA KONKURSOWA

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Zamawiający powołuje komisję konkursową.
2. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji konkursowej” obowiązujący na podstawie zarządzenia nr 22/2012 Dyrektora SZPZLO Warszawa-Targówek z dnia 9 maja 2012 r.
3. Komisja konkursowa zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do zmiany terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

KRYTERIA OCENY OFERT

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę:
 - a) **cena - 95% - waga 0,95**
Wartość punktowa zostanie obliczona wg wzoru:
najniższa proponowana cena w tym samym rodzaju świadczeń zdrowotnych / cena oferty ocenianej x waga
 - b) **dostępność - ilość zaproponowanych godzin pracy w tygodniu - 5% - waga 0,05**
Wartość punktowa zostanie obliczona wg wzoru:
ilość zaproponowanych w ofercie godzin / największa ilość zaproponowanych godzin w tym samym rodzaju świadczeń zdrowotnych x waga
2. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta odpowiadać będzie warunkom zamówienia, a także zostanie uznana za najkorzystniejszą i zapewni realizację umowy, którą Zamawiający zawarł z MOW NFZ (samodzielnie lub łącznie z innymi oferentami).
3. Zamawiający może zawrzeć umowę więcej niż z jednym Oferentem na realizację świadczeń zdrowotnych w tym samym rodzaju świadczeń, w celu zapewnienia dostępności, ciągłości i kompleksowości świadczeń zdrowotnych.
4. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na finansowanie zamówienia.

MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu 2 grudnia 2022 r. o godz. 10:30 w siedzibie Zamawiającego.



ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie w tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
2. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania komisja konkursowa ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu i zamieszcza informacje na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej SZPZLO Warszawa-Targówek.
3. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 2 zawiera nazwę firmy albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferentów, którzy zostali wybrani.
4. Z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert w sprawie zawarcia umów na przedmiot zamówienia następuje jego zakończenie.
5. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Zamawiający wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy.

UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Komisja konkursowa unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem lit. a,
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzone postępowanie lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

ODRZUCENIE OFERT

1. Odrzuceniu podlega oferta:
 - a) złożona przez oferenta po terminie,
 - b) zawierająca nieprawdziwe informacje,
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny,
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
 - g) jeżeli oferta została złożona niezgodnie z warunkami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert”:
 - w zakresie braku podpisu osoby upoważnionej na formularzu ofertowym w wyznaczonym miejscu,



- w przypadku złożenia oferty na innym niż określony przez Zamawiającego formularzu,
- h) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Zamawiającego umowa w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie Oferenta;
2. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
 3. W przypadku, gdy świadczeniodawca 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.

ZAWARCIE UMOWY

1. Z Oferentem wyłonionym w trybie konkursu ofert Zamawiający zawiera umowę na czas udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub na czas określony.
2. Umowa nie może być zawarta na okres krótszy niż 3 miesiące, chyba, że rodzaj i liczba świadczeń zdrowotnych uzasadniają zawarcie umowy na okres krótszy.
3. Umowa wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferent zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a Zamawiający do zapłaty wynagrodzenia za udzielanie tych świadczeń.
5. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnianiu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie, której dokonano wyboru Oferenta, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
6. Oferent nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba, że umowa stanowi inaczej.
7. Zgodnie z art. 33 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. (T. J. Dz. U. 2022 poz. 633) odpowiedzialność za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, ponoszą solidarnie odpowiednio Oferent i Zamawiający.
8. Projekt umowy stanowi załącznik Nr 2 do „Szczegółowych warunków konkursu ofert”.

ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie przedmiotu konkursu przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2021 poz. 1285), tj.:
 - a) protest,



- b) odwołanie.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - c) unieważnienie postępowania.
 3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania Oferent może złożyć 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 SZPZLO Warszawa-Targówek.
 8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
 9. Oferent może wnieść do Dyrektora SZPZLO Warszawa-Targówek w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
 10. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 11. 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.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane są w siedzibie Zamawiającego.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SWKO
2. Projekt umowy - załącznik nr 2 do SWKO



Wzór umowy – STOMATOLOGIA

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – **Marcina Jakubowskiego**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych - porad lekarskich z zakresu stomatologii i protetyki, wynikających z umów zawartych przez Zamawiającego z podmiotami finansującymi jego działalność oraz do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (w wymiarze czasowym) pacjentom Zamawiającego, na warunkach określonych w umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do:
 - 1) stosowania w zakresie wydawania orzeczeń lekarskich (w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń) przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia związanej z tym dokumentacji,
 - 2) uzyskania prawa do orzekania i realizacji wymogów ZUS w zakresie orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w

2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić sprzęt i aparaturę medyczną oraz gabinety lekarskie zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz z wyposażeniem.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług medycznych określonych niniejszą umową.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym, zgłoszonych do umowy z MOW NFZ.
2. Informowania Zamawiającego w formie pisemnej, z opinią kierownika jednostki organizacyjnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
 - 1) ustawie z dn. 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (T. J. Dz. U. 2021 poz. 790);
 - 2) ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2021 poz. 711);
 - 3) ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2021 poz. 1285);
 - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 10 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2021 poz. 1468).



4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Podporządkowania się do obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych, a także innej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego.
9. Wykonywania niezbędnych zabiegów terapeutycznych, w tym procedur zabiegowych i diagnostycznych.
10. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
11. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
12. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
13. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020 poz. 849).

§ 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,



- 4) dokonywaniu rozliczeń procedur medycznych, zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.

§ 8

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10

1. W przypadku zakwestionowania przez NFZ świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie poniesie koszty z tego tytułu w wysokości kwoty zakwestionowanych świadczeń.
2. W przypadku przeprowadzenia przez NFZ kontroli, w szczególności:
 - 1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
 - 2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych stosowanych w leczeniu, rehabilitacji i badaniach diagnostycznych,
 - 4) przestrzegania zasad wystawiania recept,
 - 5) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Zamawiającego kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Zamawiającego z tego tytułu.



§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

§ 12

1. Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:
 - 1) ... zł. za 1 punkt rozliczeniowy, w przypadku świadczeń zdrowotnych refundowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
 - 2) ... % ceny z cennika usług komercyjnych, w przypadku świadczeń komercyjnych,
 - 3) ... % ceny z cennika usług komercyjnych, w przypadku prac protetycznych pozostałych po odliczeniu kosztów pracowni protetycznej.
2. Cennik usług komercyjnych stanowi załącznik do regulaminu organizacyjnego SZPZLO Warszawa-Targówek.
3. Należność określona w ust. 1 będzie wypłacana do wysokości kwoty umowy, którą Udzielający zamówienie zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, proporcjonalnie do miesięcznej wysokości kontraktu, z uwzględnieniem ilości lekarzy zatrudnionych w danym zakresie świadczeń.
4. Udzielający zamówienia określi odrębnym pismem maksymalną, miesięczną ilość punktów do realizacji w ramach umowy, zgodnie z ust. 3.
5. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia w zależności od wysokości wartości umów i aneksów zawartych z MOW NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na podstawie odrębnych aneksów do niniejszej umowy.

§ 13

1. Należność określoną w § 12 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.



2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia. Potwierdzenie składane jest w formie pisemnej, jako załącznik do faktury lub elektronicznie do wglądu w systemie MOL.
3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowe za każdy dzień zwłoki.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane go identyfikujące (gdy jest osobą fizyczną ograniczone do imienia, nazwiska ewentualnie imienia, nazwiska i firmy – jeżeli umowę zawiera w ramach prowadzenia działalności gospodarczej), przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia

podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T. J. Dz. U. 2020 poz. 2176).

§ 18

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

.....
/Przyjmujący zamówienie/

.....
/Zamawiający/



Załącznik Nr 1 do umowy

.....

z dn. r.

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą:

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie

wykonywania poniższych badań:

porad lekarskich z zakresu stomatologii i protetyki

.....

(pieczętka i podpis)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez: Dyrektora Marcina Jakubowskiego,

a

.....
.....
.....

zwaną dalej **Procesorem**.

§ 1

1. **Zleceniodawca** i Procesor oświadczają, że zawarli umowę kontraktową na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Warszawa - Targówek zwaną dalej Umową Główną.
2. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).), zwana dalej Ustawą) w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.

§ 2

1. **Procesor** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zleceniodawcę** wyłącznie w celu zgodnym z niniejszą Umową i Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy **Procesor** może przetwarzać następujące dane: **osobowe, medyczne**.
3. **Procesor** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy lub po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zleceniodawcy** na powierzenie podwykonawcy dalszego



przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Procesor** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w Umowie zawartej przez podwykonawcę z **Procesorem**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Ustawy.

§ 3

1. **Procesor** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Ustawy.
2. **Procesor** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.

§ 4

1. **Procesor** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
2. **Procesor** zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Procesora**, zgodnie z następującymi punktami:
 - 1) **Procesor** przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy i jeśli to ustalone, zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zleceniodawcę.
 - 2) **Procesor** nadaje upoważnienia pracownikom przeznaczonym do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji warunków Umowy.
 - 3) **Procesor** zobowiązuje się do przekazywania aktualnej listy osób upoważnionych do Zleceniodawcy.

§ 5

1. **Procesor** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zleceniodawcy** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych.

Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.

2. **Procesor** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych.

§ 6

Niniejsza Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Głównej.

§ 7

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

.....

Procesor

.....

Zleceniodawca



Wzór umowy – POZ

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – **Marcina Jakubowskiego**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu: porad lekarskich w poradni POZ dla dorosłych, wynikających z umów zawartych przez Zamawiającego z podmiotami finansującymi jego działalność oraz do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (w wymiarze czasowym) pacjentom Zamawiającego, na warunkach określonych w umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do:
 - 1) stosowania w zakresie wydawania orzeczeń lekarskich (w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń) przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia związanej z tym dokumentacji,
 - 2) uzyskania prawa do orzekania i realizacji wymogów ZUS w zakresie orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie.



3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić sprzęt i aparaturę medyczną oraz gabinety lekarskie zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz z wyposażeniem.

§ 3

3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia porad lekarskich w poradni POZ dla dorosłych.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym.
2. Informowania Zamawiającego w formie pisemnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
 - 1) ustawie z dn. 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (T. J. Dz. U. 2020, poz. 514);
 - 2) ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2020, poz. 295);
 - 3) ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2020, poz. 1398);
 - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 14 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2020, poz. 666).
4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Podporządkowania się do obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania Statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego, w tym jego prania, konserwacji i naprawy.



7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami, a także innej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego.
9. Wykonywania niezbędnych zabiegów terapeutycznych, w tym procedur zabiegowych i diagnostycznych.
10. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
11. Udzielania pacjentowi i członkom jego najbliższej rodziny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
12. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
13. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
14. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020, poz. 849).

§ 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.



§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.

§ 8

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10

1. W przypadku przeprowadzenia przez uprawniony organ kontroli, w szczególności:
 - 1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
 - 2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych,
 - 4) przestrzegania zasad wystawiania recept,
 - 5) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Zamawiającego kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Zamawiającego z tego tytułu.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

§ 12

1. Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:
porady lekarskie w poradni POZ dla dorosłych za cenę zł. brutto za 1 godzinę.

§ 13

1. Należność określoną w § 12 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia.

3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2020 poz. 2176), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.



§ 18

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

.....
/Przyjmujący zamówienie/

.....
/Zamawiający/



Załącznik Nr 1
do umowy
z dn. r.

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą:

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie

wykonywania poniższych badań:

porad lekarskich z zakresu POZ dla dorosłych

.....

(pieczętka i podpis)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez: Dyrektora Marcina Jakubowskiego,

a

.....
.....
.....

zwaną dalej **Procesorem**.

§ 1

3. **Zleceniodawca** i Procesor oświadczają, że zawarli umowę kontraktową na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SZPZLO Warszawa - Targówek zwaną dalej Umową Główną.
4. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwana dalej Ustawą) w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.

§ 2

5. **Procesor** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zleceniodawcę** wyłącznie w celu zgodnym z niniejszą Umową i Umową Główną.
6. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy **Procesor** może przetwarzać następujące dane: **osobowe, medyczne**.
7. **Procesor** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy lub po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zleceniodawcy** na powierzenie podwykonawcy dalszego



przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

8. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Procesor** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w Umowie zawartej przez podwykonawcę z **Procesorem**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Ustawy.

§ 3

3. **Procesor** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Ustawy.
4. **Procesor** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.

§ 4

3. **Procesor** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
4. **Procesor** zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Procesora**, zgodnie z następującymi punktami:
 - 4) **Procesor** przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy i jeśli to ustalone, zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zleceniodawcę.
 - 5) **Procesor** nadaje upoważnienia pracownikom przeznaczonym do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji warunków Umowy.
 - 6) **Procesor** zobowiązuje się do przekazywania aktualnej listy osób upoważnionych do Zleceniodawcy.

§ 5

3. **Procesor** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zleceniodawcy** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych.

Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.

4. **Procesor** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych.

§ 6

Niniejsza Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Głównej.

§ 7

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

.....

Procesor

.....

Zleceniodawca



Wzór umowy – AOS / REHABILITACJA

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – **Marcina Jakubowskiego**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....

zwanym dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu:, wynikających z umów zawartych przez Zamawiającego z podmiotami finansującymi jego działalność oraz do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (w wymiarze czasowym) pacjentom Zamawiającego, na warunkach określonych w umowie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do:
 - 1) stosowania w zakresie wydawania orzeczeń lekarskich (w tym o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń) przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia związanej z tym dokumentacji,
 - 2) uzyskania prawa do orzekania i realizacji wymogów ZUS w zakresie orzekania o czasowej niezdolności do pracy.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie do umowy o udzielanie świadczeń

zdrowotnych, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić pracownię USG, sprzęt i aparaturę medyczną oraz gabinety lekarskie zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz z wyposażeniem.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia porad lekarskich w
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym, zgłoszonych do umowy z MOW NFZ.
2. Informowania Zamawiającego w formie pisemnej, z opinią kierownika jednostki organizacyjnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
 - 1) ustawie z dn. 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (T. J. Dz. U. 2021 poz. 790);
 - 2) ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2022 poz. 633);
 - 3) ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2021 poz. 1285);
 - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 10 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2021 poz. 1468).
4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.

5. Podporządkowania się do obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania Statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego, w tym jego prania, konserwacji i naprawy.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych, a także innej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego.
9. Wykonywania niezbędnych zabiegów terapeutycznych, w tym procedur zabiegowych i diagnostycznych.
10. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
11. Udzielania pacjentowi i członkom jego najbliższej rodziny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
12. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
13. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
14. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020 poz. 849).

§ 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,



- 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) dokonywaniu rozliczeń procedur medycznych, zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego.
2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.



§ 8

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10

1. W przypadku przeprowadzenia przez uprawniony organ kontroli, w szczególności:
 - 1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
 - 2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych,
 - 4) przestrzegania zasad wystawiania recept,
 - 5) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Zamawiającego kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Zamawiającego z tego tytułu.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od

odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

§ 12

1. Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:
porady lekarskie w za cenę zł. za 1 punkt.
2. Należność określona w ust. 1 będzie wypłacana do wysokości kwoty umowy, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, proporcjonalnie do miesięcznej wysokości kontraktu, z uwzględnieniem ilości lekarzy zatrudnionych w danym zakresie świadczeń.
3. Zamawiający określi odrębnym pismem maksymalną, miesięczną ilość punktów do realizacji w ramach umowy, zgodnie z ust. 2.
4. Zamawiający zobowiązuje się do wypłaty ewentualnych nadwykonań w poszczególnych zakresach świadczeń, jedynie w przypadku uzyskania zapłaty z MOW NFZ.
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia w zależności od wysokości wartości umów i aneksów zawartych z MOW NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na podstawie odrębnych aneksów do niniejszej umowy.

§ 13

1. Należność określoną w § 12 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia. Potwierdzenie składane jest w formie pisemnej, jako załącznik do faktury lub elektronicznie do wglądu w systemie MOL.
3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T. J. Dz. U. 2020 poz. 2176), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

§ 18

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

.....
/Przyjmujący zamówienie/

.....
/Zamawiający/



Załącznik Nr 1

do umowy

z dn. r.

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą:

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie

wykonywania poniższych badań:

porad lekarskich z zakresu

.....

(pieczętka i podpis)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez: Dyrektora Marcina Jakubowskiego,

a

.....
.....
.....

zwaną dalej **Procesorem**.

§ 1

1. **Zleceniodawca** i Procesor oświadczają, że zawarli umowę kontraktową na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SZPZLO Warszawa - Targówek zwaną dalej Umową Główną.
2. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).), zwana dalej Ustawą) w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.

§ 2

1. **Procesor** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zleceniodawcę** wyłącznie w celu zgodnym z niniejszą Umową i Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy **Procesor** może przetwarzać następujące dane: **osobowe, medyczne**.
3. **Procesor** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy lub po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zleceniodawcy** na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.



4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Procesor** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w Umowie zawartej przez podwykonawcę z **Procesorem**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Ustawy.

§ 3

1. **Procesor** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Ustawy.
2. **Procesor** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.

§ 4

1. **Procesor** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
2. **Procesor** zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Procesora**, zgodnie z następującymi punktami:
 - 1) **Procesor** przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy i jeśli to ustalone, zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zleceniodawcę.
 - 2) **Procesor** nadaje upoważnienia pracownikom przeznaczonym do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji warunków Umowy.
 - 3) **Procesor** zobowiązuje się do przekazywania aktualnej listy osób upoważnionych do Zleceniodawcy.

§ 5

1. **Procesor** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zleceniodawcy** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.

2. **Procesor** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych.

§ 6

Niniejsza Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Głównej.

§ 7

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

.....

Procesor

.....

Zleceniodawca



Wzór umowy – FIZJOTETAPIA

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – **Marcina Jakubowskiego**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....Z
waną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu: wykonywania świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej, wynikających z umów zawartych przez Zamawiającego z podmiotami finansującymi jego działalność oraz do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych (w wymiarze czasowym) pacjentom Zamawiającego, na warunkach określonych w umowie.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić pracownię USG, sprzęt i aparaturę medyczną oraz gabinety lekarskie zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz z wyposażeniem.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 4

Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym, zgłoszonych do umowy z MOW NFZ.
2. Informowania Udzielającego zamówienia w formie pisemnej, z opinią kierownika jednostki organizacyjnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności planowanej w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
 - 1) ustawie z dn. 25 września 2015 r. o zawodzie fizjoterapeuty (T. J. Dz. U. 2021 poz. 553);
 - 2) ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2021, poz. 711);
 - 3) ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2021, poz. 1285);
 - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 10 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2021 poz. 1468).
4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Podporządkowania się do obowiązującej u Udzielającego zamówienia organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania Statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego, w tym jego prania, konserwacji i naprawy.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniem współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami płatnika systemu



ubezpieczeń zdrowotnych, a także innej dokumentacji wymaganej przez udzielającego zamówienia.

9. Wykonywania niezbędnych zabiegów terapeutycznych, w tym procedur zabiegowych i diagnostycznych.
10. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
11. Udzielania pacjentowi i członkom jego najbliższej rodziny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
12. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
13. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
14. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020, poz. 849).

§ 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienie lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) dokonywaniu rozliczeń procedur medycznych, zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Udzielającego zamówienia.



2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienie. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.

§ 8

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10

1. W przypadku zakwestionowania przez NFZ świadczeń zdrowotnych wykonanych przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie poniesie koszty z tego tytułu w wysokości kwoty zakwestionowanych świadczeń.
2. W przypadku przeprowadzenia przez NFZ kontroli, w szczególności:
 - 1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
 - 2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych stosowanych w leczeniu, rehabilitacji i badaniach diagnostycznych,
 - 4) przestrzegania zasad wystawiania recept,
 - 5) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Udzielającego zamówienia kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Udzielającego zamówienia z tego tytułu.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Udzielającemu zamówienie w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

§ 12

1. Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:
wykonywanie świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej za cenę
.....



2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmniejszenia lub zwiększenia wynagrodzenia w zależności od wysokości wartości umów i aneksów zawartych z MOW NFZ w zakresie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na podstawie odrębnych aneksów do niniejszej umowy.

§ 13

1. Należność określona w § 12 Zmawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia. Potwierdzenie składane jest w formie pisemnej, jako załącznik do faktury lub elektronicznie do wglądu w systemie MOL.
3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany oferty. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia, stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (T. J. Dz. U. 2020 poz. 2176), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na udostępnianie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 1, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a w przypadku prowadzenia działalności gospodarczej – również w zakresie firmy.

§ 18

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

.....
/Przyjmujący zamówienie/

.....
/Zamawiający/



Załącznik Nr 1 do umowy

.....

z dn. r.

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą:

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie wykonywania świadczeń medycznych z zakresu fizjoterapii ambulatoryjnej

.....

(pieczęć i podpis)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez: Dyrektora Marcina Jakubowskiego,

a

.....
.....

zwaną dalej **Procesorem**.

§ 1

1. **Zleceniodawca** i Procesor oświadczają, że zawarli umowę kontraktową na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla pacjentów SZPZLO Warszawa - Targówek zwaną dalej Umową Główną.
2. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).), zwana dalej Ustawą) w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.

§ 2

1. **Procesor** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zleceniodawcę** wyłącznie w celu zgodnym z niniejszą Umową i Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy **Procesor** może przetwarzać następujące dane: **osobowe, medyczne**.
3. **Procesor** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy lub po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zleceniodawcy** na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Procesor** zobowiązany jest do



zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w Umowie zawartej przez podwykonawcę z **Procesorem**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Ustawy.

§ 3

1. **Procesor** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Ustawy.
2. **Procesor** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.

§ 4

1. **Procesor** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
2. **Procesor** zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Procesora**, zgodnie z następującymi punktami:
 - 1) Procesor przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy i jeśli to ustalone, zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zleceniodawcę.
 - 2) Procesor nadaje upoważnienia pracownikom przeznaczonym do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji warunków Umowy.
 - 3) Procesor zobowiązuje się do przekazywania aktualnej listy osób upoważnionych do Zleceniodawcy.

§ 5

1. **Procesor** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zleceniodawcy** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.
2. **Procesor** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych.



§ 6

Niniejsza Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Głównej.

§ 7

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

.....

Procesor

.....

Zleceniodawca



Wzór umowy – PIEŁĘGNIARKA

zawarta w dniu r. w Warszawie pomiędzy

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek,

z siedzibą 03-545 Warszawa, ul. Tykocińska 34,

NIP: 524-27-48-756, REGON: 145950090

reprezentowanym przez Dyrektora – **Marcina Jakubowskiego**

zwanym dalej „**Zamawiającym**”,

a

.....
.....

zwaną dalej „**Przyjmującym zamówienie**”

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do **realizacji świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki pielęgniarskiej**
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest również do: stosowania przepisów obowiązujących w podmiotach leczniczych oraz do prowadzenia związanej z tym dokumentacji.

§ 2

1. Strony ustalają, że przedmiot umowy realizowany będzie w
2. Świadczenia zdrowotne będą realizowane zgodnie z harmonogramem zgłoszonym przez Przyjmującego Zamówienie do umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, którą Zamawiający zawarł z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
3. Zamawiający zobowiązuje się udostępnić pracownię, sprzęt i aparaturę medyczną oraz gabinety zgodnie z obowiązującymi standardami, wraz z wyposażeniem.

§ 3

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie kwalifikacje niezbędne do świadczenia usług medycznych określonych niniejszą umową.

2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada wszelkie niezbędne dokumenty wymagane i uprawniające do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.

§ 4

1. Świadczenia usług zdrowotnych w godzinach ustalonych z Zamawiającym, zgłoszonych do umowy z MOW NFZ.
2. Informowania Zamawiającego w formie pisemnej, z opinią kierownika jednostki organizacyjnej, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem o nieobecności w miejscu udzielania świadczeń, objętych niniejszą umową.
3. Stosowania się do powszechnie obowiązujących norm prawnych, zwłaszcza regulujących udzielanie świadczeń zdrowotnych, w szczególności zawartych w:
 - 1) ustawie z dn. 11 lipca 2011 r. o zawodach pielęgniarki i położnej (T. J. Dz. U. 2022 poz. 551);
 - 2) ustawie z dn. 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (T. J. Dz. U. 2021 poz. 711);
 - 3) ustawie z dn. 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (T. J. Dz. U. 2021 poz. 1285);
 - 4) rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dn. 10 sierpnia 2021 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz. U. 2021 poz. 1468).
4. Przestrzegania procedur właściwych dla miejsca udzielania świadczeń zdrowotnych.
5. Podporządkowania się do obowiązującej u Zamawiającego organizacji pracy, stosowania się do wewnętrznych wytycznych i zaleceń Dyrektora, przestrzegania przepisów BHP i p/poż, przestrzegania Statutu i regulaminów.
6. Posiadania ważnych badań lekarskich, szkoleń BHP oraz zapewnienia we własnym zakresie odzieży i obuwia ochronnego, w tym jego prania, konserwacji i naprawy.
7. Udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniem współczesnej wiedzy medycznej, w oparciu o posiadane kwalifikacje, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy zachowaniu należytej staranności.
8. Prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej, zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz zgodnie z wymogami płatnika systemu



ubezpieczeń zdrowotnych, a także innej dokumentacji wymaganej przez Zamawiającego.

9. Wykonywania niezbędnych zabiegów terapeutycznych, w tym procedur zabiegowych i diagnostycznych.
10. Sprawdzania prawidłowego działania sprzętu medycznego przed bezpośrednim użyciem.
11. Udzielania pacjentowi i członkom jego najbliższej rodziny przystępnej informacji o stanie zdrowia pacjenta, rozpoznaniu, proponowanych oraz możliwych metodach leczenia, dających się przewidzieć następstwach ich zastosowania albo zaniechania, wynikach leczenia oraz rokowaniu.
12. Poszanowaniu godności pacjenta i jego prywatności.
13. Niezwłocznego rozliczania procedur medycznych.
14. Udostępniania dokumentacji medycznej zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (T. J. Dz. U. 2020, poz. 849).

§ 5

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na poddanie się kontroli prowadzonej przez Zamawiającego lub inne uprawnione podmioty, w szczególności w zakresie:
 - 1) sposobu udzielania i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) miejsca i czasu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 3) gospodarowania sprzętem, aparaturą medyczną i innymi środkami niezbędnymi do udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 4) dokonywaniu rozliczeń procedur medycznych, zgodnie z wymogami płatnika systemu ubezpieczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowemu Funduszowi Zdrowia w zakresie świadczenia usług medycznych określonych w § 1 i wypełnić zobowiązanie podwykonawcy, stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej umowy.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych współpracuje z innymi osobami zatrudnionymi przez Zamawiającego.

2. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych korzysta z pomieszczeń, sprzętu, aparatury medycznej i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych, będących własnością Zamawiającego.
3. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek dbania o powierzone mu do korzystania mienie.
4. W przypadku zawinionego uszkodzenia bądź zniszczenia składników mienia Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność finansową z tytułu wyrządzonych szkód.

§ 7

Przyjmujący Zamówienie nie może:

1. Wykorzystywać środków, o których mowa w § 6 ust. 2 w celu ubocznego zarobkowania na rachunek własny.
2. Poświęcać czasu, w którym ma obowiązek wykonywać niniejszą umowę, na załatwianie spraw osobistych lub uboczne zarobkowanie na rachunek własny.
3. W przypadku udzielania świadczeń zdrowotnych, określonych, jako świadczenia komercyjne, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest postępować zgodnie z zasadami przyjętymi u Zamawiającego. W szczególności obowiązkiem Przyjmującego Zamówienie jest wskazanie pacjentowi miejsca i sposobu uiszczenia opłaty.

§ 8

Umowa została zawarta na czas określony od r. do r.

§ 9

Umowa ulega rozwiązaniu:

1. Z upływem czasu, na który była zawarta.
2. Z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych.
3. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
4. Wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.

§ 10

1. W przypadku zakwestionowania przez NFZ świadczeń zdrowotnych wykonanych



przez Przyjmującego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie poniesie koszty z tego tytułu w wysokości kwoty zakwestionowanych świadczeń.

2. W przypadku przeprowadzenia przez NFZ kontroli, w szczególności:
 - 1) organizacji i sposobu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej i ich dostępności,
 - 2) udzielania świadczeń opieki zdrowotnej pod względem zgodności z wymaganiami określonymi w umowie o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej,
 - 3) zasadności wyboru leków i wyrobów medycznych, w tym przedmiotów ortopedycznych i środków pomocniczych stosowanych w leczeniu, rehabilitacji i badaniach diagnostycznych,
 - 4) przestrzegania zasad wystawiania recept,
 - 5) dokumentacji medycznej dotyczącej świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,

w zakresie świadczeń udzielanych przez Przyjmującego Zamówienie, objętych niniejszą umową, stwierdzeniem nieprawidłowości i nałożeniem na Zamawiającego kary umownej, Przyjmujący Zamówienie zostanie obciążony kosztami poniesionymi przez Zamawiającego z tego tytułu.

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zawarł umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z postanowieniami art. 25 ustawy o działalności leczniczej oraz przepisami wykonawczymi.
2. Przyjmujący zamówienie dostarczy Zamawiającemu w ciągu 30 dni, od dnia podpisania niniejszej umowy, dokument potwierdzający ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej. W przypadku nie dopełnienia powyższego, umowa podlega rozwiązaniu bez wypowiedzenia.

§ 12

1. Strony ustalają, że cena za usługi medyczne wynosi:

Opieka pielęgnarska w



§ 13

1. Należność określona w § 12 Zamawiający wpłacać będzie na konto Przyjmującego zamówienie w terminie 14 dni od dnia otrzymania faktury.
2. Przyjmujący zamówienie przedkłada rachunek lub fakturę nie wcześniej niż po zakończeniu miesiąca i potwierdzeniu realizacji udzielonego świadczenia. Potwierdzenie składane jest w formie pisemnej, jako załącznik do faktury.
3. Za dokonanie wpłaty uważa się dzień, w którym Zamawiający polecił bankowi obciążyć swoje konto. W razie zwłoki w zapłacie należności, Przyjmującemu zamówienia przysługują odsetki ustawowo za każdy dzień zwłoki.

§ 14

Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie.

§ 15

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy, jej rozwiązanie bądź wypowiedzenie wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiany do umowy mogą być wprowadzone w każdym czasie w formie pisemnego aneksu, po uprzednim uzgodnieniu przez strony. Zmiany umowy nie mogą dotyczyć postanowień niekorzystnych dla Zamawiającego. Nie dotyczy to zmian warunków umowy wynikających z przepisów powszechnie obowiązujących.

§ 16

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy prawa a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

§ 17

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że znany mu jest fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności dane go identyfikujące (gdy jest osobą fizyczną ograniczone do imienia, nazwiska ewentualnie imienia, nazwiska i firmy – jeżeli umowę zawiera w ramach prowadzenia działalności gospodarczej), przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia

podlegają udostępnieniu w trybie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2020 poz. 2176).

§ 18

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

.....
/Przyjmujący zamówienie/

.....
/Zamawiający/



Załącznik Nr 1 do umowy

.....

z dn. r.

ZOBOWIĄZANIE PODWYKONAWCY

.....

z siedzibą:

zobowiązuje się poddać kontroli **Narodowemu Funduszowi Zdrowia** w zakresie

wykonywania poniższych badań:

opieki pielęgniarskiej w

.....

(pieczętka i podpis)



**Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych,
zwana dalej Umową**

Zawarta w dniu w Warszawie pomiędzy:

Samodzielnym Zespołem Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Targówek, ul. Tykocińska 34, zwanym w dalszej treści umowy **Zleceniodawcą**, reprezentowanym przez: Dyrektora Marcina Jakubowskiego,

a

.....
.....

zwaną dalej **Procesorem**.

§ 1

1. **Zleceniodawca** i Procesor oświadczają, że zawarli umowę kontraktową na udzielanie świadczeń zdrowotnych pacjentom SZPZLO Warszawa - Targówek zwaną dalej Umową Główną.
2. **Zleceniodawca** oświadcza, że jest administratorem danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwana dalej Ustawą) w stosunku do danych powierzonych Procesorowi.

§ 2

1. **Procesor** może przetwarzać dane osobowe przekazane przez **Zleceniodawcę** wyłącznie w celu zgodnym z niniejszą Umową i Umową Główną.
2. W celu wykonania obowiązków wynikających z niniejszej Umowy **Procesor** może przetwarzać następujące dane: **osobowe, medyczne**.
3. **Procesor** może powierzyć przetwarzanie danych osobowych podmiotowi trzeciemu (podwykonawcy), jeśli wynika to z zakresu niniejszej Umowy lub po uzyskaniu uprzedniej zgody **Zleceniodawcy** na powierzenie podwykonawcy dalszego przetwarzania danych osobowych w określonym celu i zakresie, wyrażonej w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

4. W przypadku skorzystania z podwykonawcy, **Procesor** zobowiązany jest do zapewnienia, iż podwykonawca przetwarzał będzie dane osobowe wyłącznie w celu i w zakresie opisanym w Umowie zawartej przez podwykonawcę z **Procesorem**, przy czym cel i zakres przetwarzania nie będzie szerszy niż wynikający z niniejszej Umowy oraz podwykonawca zobowiązany będzie do zachowania wszelkich wymagań oraz warunków przetwarzania danych osobowych wynikających z niniejszej Umowy i Ustawy.

§ 3

1. **Procesor** jest zobowiązany do przestrzegania przepisów Ustawy.
2. **Procesor** oświadcza, że przed rozpoczęciem przetwarzania danych osobowych podejmie środki techniczne i organizacyjne mające na celu zabezpieczenie powierzonych danych osobowych stosownie do przepisów.

§ 4

1. **Procesor** zobowiązuje się do nadzoru nad przestrzeganiem zasad ochrony, o których mowa w § 3 ust. 2 lub wyznacza do tego Inspektora Ochrony Danych Osobowych.
2. **Procesor** zobowiązuje się do dopuszczania do przetwarzania danych wyłącznie osoby posiadające upoważnienie nadane przez **Procesora**, zgodnie z następującymi punktami:
 - 1) **Procesor** przeprowadza szkolenie z zasad ochrony danych osobowych Zleceniodawcy i jeśli to ustalone, zgodnie z wytycznymi przekazanymi przez Zleceniodawcę.
 - 2) **Procesor** nadaje upoważnienia pracownikom przeznaczonym do przetwarzania danych osobowych w ramach realizacji warunków Umowy.
 - 3) **Procesor** zobowiązuje się do przekazywania aktualnej listy osób upoważnionych do Zleceniodawcy.

§ 5

1. **Procesor** odpowiada za szkody jakie powstały wobec **Zleceniodawcy** lub osób trzecich w wyniku niezgodnego z Umową przetwarzania danych osobowych. Odpowiedzialność, o której mowa w niniejszym ustępie wynika z przepisów Ustawy oraz przepisów ogólnych wskazanych w Kodeksie Cywilnym.

2. **Procesor** po zakończeniu przetwarzania danych osobowych zobowiązany jest do niezwłocznego usunięcia powierzonych mu danych.

§ 6

Niniejsza Umowa wygasa z chwilą wygaśnięcia Umowy Głównej.

§ 7

Zmiana niniejszej Umowy może nastąpić tylko w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

§ 8

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy Ustawy oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 9

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

.....

Procesor

.....

Zleceniodawca