

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)

ZAMAWIAJĄCY: UNIWERSYTECKI SZPITAL DZIECIĘCY W KRAKOWIE,
UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW

Procedura postępowania konkursowego prowadzona będzie na podstawie art. 26 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U.2024.799) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz.U.2024.146).

I. PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem niniejszego konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji:
 - a) lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub w dziedzinie psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji), dla pacjentów hospitalizowanych:
 - konsultacje realizowane w siedzibie Zamawiającego,
 - konsultacje realizowane w siedzibie Wykonawcy.
 - b) lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dla pacjentów powyżej 18 r.ż. leczonych z powodu neurofibromatoz oraz pokrewnych im rasopatii w Poradni Onkologii i Hematologii Dziecięcej, realizowane w siedzibie Wykonawcy,
 - c) lekarza specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa dla pacjentów hospitalizowanych, realizowane w siedzibie Wykonawcy.
2. Kod świadczeń stanowiących przedmiot konkursu zgodnie ze Wspólnym Słownikiem Zamówień określonym w *Rozporządzeniu (WE) nr 2195/2002 Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie Wspólnego Słownika Zamówień (CPV): 85121200-5* Specjalistyczne usługi medyczne.
3. Szczegółowe zasady udzielania świadczeń będących przedmiotem konkursu określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 8 (konsultacje w siedzibie Wykonawcy) lub Załącznik nr 9 (konsultacje w siedzibie Zamawiającego) do niniejszych SWKO.

II. WYMAGANIA STAWIANE OFERENTOM

1. Do konkursu mogą przystąpić podmioty, o których mowa w art. 26 *Ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.* (t.j. Dz.U.2024.799).
2. Zakres udzielanych przez Oferenta świadczeń zdrowotnych określony we wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą musi odpowiadać zakresowi objętemu konkursem.
3. Oferent powinien dysponować personelem z uprawnieniami wymaganymi do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym

tj.: lekarzami specjalistami w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarzami w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji) lub lekarzami specjalistami w dziedzinie położnictwa i ginekologii.

4. Oferent zobowiązany jest do zapewnienia całodobowej możliwości wykonywania konsultacji ginekologicznych stanowiących przedmiot konkursu ofert.
5. Konsultacje lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji) będą realizowane w terminach uzgodnionych pomiędzy Stronami.

III. CZAS TRWANIA UMOWY

Umowy w przedmiotowych zakresach zostaną zawarte na okres: **01.01.2025 r. - 31.12.2026 r.**

IV. WYMOGI FORMALNE W ZAKRESIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

1. Oferent ma prawo złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
2. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na formularzach załączonych do niniejszych SWKO (bez modyfikowania formularzy) oraz podpisana przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentowania Oferenta (każda strona oferty winna być podpisana oraz opatrzona imienną pieczęcią osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta).
3. Wszelkie poprawki lub zmiany w składanym tekście oferty muszą być parafowane przez osobę podpisującą ofertę.
4. Kompletna oferta musi zawierać wszystkie niżej wymienione załączniki:
 - formularz ofertowy, według załącznika nr 1 do SWKO,
 - ofertę cenową, według załącznika nr 2 do SWKO,
 - oświadczenie, według załącznika nr 3 do SWKO,
 - oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu dla świadczeń objętych postępowaniem, według załącznika nr 4 do SWKO,
 - uwierzytelnioną kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej Oferenta lub oświadczenie Oferenta, że najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi Zamawiającemu kopię przedmiotowego dokumentu, według załącznika nr 5 do SWKO,
 - zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo aktualny wypis z Krajowego Rejestru Sądowego,
 - zaświadczenie o wpisie Oferenta do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (Zamawiający nie wymaga załączania wydruku pełnej książki rejestrowej),
 - informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty - załącznik nr 6 do SWKO,
 - harmonogram wykonywania świadczeń według załącznika nr 7 do SWKO,
 - imienny wykaz lekarzy mających udzielać świadczeń objętych składaną ofertą, wraz ze wskazaniem posiadanej przez lekarza specjalizacji,
 - pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli ofertę podpisuje pełnomocnik).
5. Dokumenty załączone do formularza oferty winny być złożone w oryginałach bądź kopiach uwierzytelnionych przez osobę(y) uprawnioną(e) do reprezentacji Oferenta za ich zgodność z oryginałem.

6. Oferenci ponoszą wszystkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem oferty. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Zamawiającego o tym fakcie. Zmiana lub wycofanie oferty może nastąpić nie później niż przed terminem składania ofert.
7. Oferent może wskazać, które informacje zawarte w ofercie stanowią tajemnicę przedsiębiorcy, poprzez załączenie stosownego oświadczenia (w oświadczeniu należy wskazać numery stron lub numery załączników podlegających zastrzeżeniu).

V. POZOSTAŁE WARUNKI

1. Proponowana cena wykonywania konsultacji specjalistycznych winna być wyrażona w złotych polskich (PLN) jako cena brutto. Ponadto każda wskazana w ofercie cena powinna być ceną kompletną i ostateczną – uwzględniającą wszelkie rabaty i dodatkowe koszty.
2. Oferent gwarantuje niezmiennosc ceny w całym okresie obowiązywania umowy.
3. Oferty będą oceniane wg poniższych kryteriów:

Lp.	Kryterium	Opis	Ilość punktów jakie można otrzymać za kryterium
1	JAKOŚĆ	Posiadanie certyfikatu ISO 9001 systemu zarządzania jakością w zakresie świadczeń z zakresu psychiatrii dziecięcej lub ginekologii i położnictwa (w zależności od zakresu oferty)	5 pkt
2	DOSTĘPNOŚĆ	Liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarzy w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji) lub lekarzy specjalistów ginekologii i położnictwa będących udzielać świadczeń objętych składaną ofertą	5 pkt za każdego lekarza specjalistę 3 pkt za każdego lekarza w trakcie specjalizacji
3	KOMPLEKSOWOŚĆ	Zapewnienie przez Oferenta całodobowego oddziału szpitalnego udzielającego świadczeń z zakresu psychiatrii dziecięcej lub ginekologii i położnictwa (w zależności od zakresu oferty)	15 pkt
4	CIĄGŁOŚĆ	Oferent realizuje świadczenia w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat	5 pkt
5	CENA (C)	Kryterium <i>Cena</i> będzie wyliczone wg wzoru: $C = \frac{R1 \times W_{min}}{W_b}$ W _{min} - wartość oferty najtańszej W _b - wartość oferty badanej R1- waga punktowa kryterium	50 pkt

Za najkorzystniejszą uznana zostanie ta z ocenianych ofert, która uzyska najwięcej punktów.

4. W przypadku złożenia przez Oferentów ofert w tej samej cenie oraz uzyskania takiej samej liczby punktów w zakresie pozostałych kryteriów, Komisja Konkursowa wezwie takich Oferentów do ponownego złożenia dodatkowych ofert w określonym przez Zamawiającego terminie z zastrzeżeniem, iż Oferent nie może zaoferować ceny wyższej niż przedstawiona w złożonej ofercie.
5. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert, Zamawiający zastrzega sobie możliwość wprowadzenia zmian w treści warunków konkursu ofert. O każdej ewentualnej zmianie Zamawiający powiadomi Oferentów poprzez zamieszczenie ogłoszenia na stronie internetowej.
6. Oferent może zwracać się do Zamawiającego o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych z warunkami oraz sposobem przeprowadzenia konkursu ofert. **Zamawiający udzieli wyjaśnień i odpowiedzi pod warunkiem, że pytania wpłyną do Zamawiającego najpóźniej do dnia 26 września 2024 r.** Na zapytania skierowane po tym terminie Zamawiający nie będzie odpowiadał.
Pisemne zapytania należy kierować e-mailem na adres: ofertowanie@usdk.pl.

VI. TERMIN, MIEJSCE ORAZ SPOSÓB SKŁADANIA OFERT

1. Oferta powinna być umieszczona w zaklejonej kopercie lub opakowaniu uniemożliwiającym dostęp oraz podgląd jej zawartości.
2. Koperta/opakowanie oferty powinno być oznaczone w następujący sposób:
 - pełna nazwa Oferenta zgodna z wpisem do właściwego rejestru lub czytelnie odcisnięta pieczęć firmowa,
 - nazwa Zamawiającego: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków,**
 - dopisek: **"Konkurs ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich konsultacji specjalistycznych. Nie otwierać przed dniem 9 października 2024 r., godz. 14⁰⁰".**
3. Prawidłowo przygotowane oferty winny zostać złożone lub przesłane w terminie do **dnia 7 października 2024 r., godz. 13⁰⁰**, na adres: **Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków (pocztą lub osobiście w Kancelarii Dyrektora Szpitala - preferowaną formą dostarczenia dokumentów jest przesyłka pocztowa/kurierska).**
4. Oferta nadana drogą pocztową złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Zamawiającego przed upływem terminu określonego dla składania ofert - **decyduje data i godzina wpływu.**

VII. POSTĘPOWANIE KONKURSOWE

1. Postępowanie konkursowe przeprowadzi powołana w tym celu Komisja Konkursowa.
2. Zamawiającemu przysługuje prawo swobodnego wyboru oferty zgodnie z przyjętymi kryteriami, możliwość odwołania konkursu w całości lub w części, przesunięcia terminu składania oraz otwarcia ofert lub terminu rozstrzygnięcia konkursu.
3. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
4. Otwarcie ofert jest jawne i nastąpi w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu oraz niniejszych SWKO. Podczas otwierania kopert z ofertami, Oferenci mogą być obecni oraz mogą składać wyjaśnienia i oświadczenia do protokołu.
5. Ocena i wybór najkorzystniejszej oferty następuje w części niejawnej konkursu.

6. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu na składanie ofert.

OTWARCIE OFERT (część jawna konkursu ofert)

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **9 października 2024 r. o godz. 14⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego, **pokój J1.0-5**.
2. W toku dokonywania oceny prawidłowości formalnej złożonych ofert, Komisja Konkursowa może żądać udzielenia przez Oferentów wyjaśnień dotyczących zawartości złożonych przez nich ofert.
3. **W przypadku, gdy oferta zawiera braki formalne Komisja Konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie, pod rygorem odrzucenia oferty, jednakże w trybie tym nie można usunąć braku ceny.**
4. W celu potwierdzenia prawdziwości i prawidłowości danych podanych w treści oferty Zamawiający uprawniony jest do przeprowadzenia kontroli oraz żądania dostarczenia dokumentów potwierdzających dane i informacje zawarte w ofercie.

WYBÓR OFERTY (część niejawną konkursu ofert)

1. Komisja Konkursowa dokona oceny ofert oraz wyboru oferty najkorzystniejszej w oparciu o kryteria określone w niniejszych SWKO.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz w pkt VII SWKO (po bezskutecznym upływie terminu uzupełnienia braków formalnych oferty).
3. W przypadku, gdy złożone oferty nie zapewniają właściwej możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych, Komisja Konkursowa jest uprawniona do odrzucenia wszystkich ofert.

VIII. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU OFERT

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi **do dnia 22 października 2024 r.**
2. Ogłoszenie zawierające nazwę i siedzibę wybranego Oferenta zamieszczone zostanie na stronie internetowej Zamawiającego.

IX. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu w przypadkach, gdy:
 - a. nie wpłynęła żadna oferta,
 - b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2,
 - c. odrzucone zostały wszystkie oferty,
 - d. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że przeprowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Zamawiającego, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja Konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs nie wpłynie więcej ofert.

X. PROTESTY I ODWOŁANIA

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad przeprowadzenia niniejszego postępowania konkursowego przysługują środki odwoławcze 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*.

-
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - a) wybór trybu postępowania,
 - b) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.

XI. KLAUZULA INFORMACYJNA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH

1. Zamawiający (Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie) wypełnia obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane dalej „RODO”:
2. Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, w jaki sposób będą przetwarzane Pani/Pana dane osobowe jest:
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie (dalej „Szpital”)
adres: ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, tel. 12 333 93 83, e-mail: sekretariat@usdk.pl
3. Inspektor ochrony danych
Szpital wyznaczył Inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą może się Pani/Pan kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Z Inspektorem można kontaktować się w następujący sposób:
 - listownie na adres: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, z dopiskiem: „Inspektor ochrony danych”
 - poprzez e-mail: iod@usdk.pl
 - telefonicznie: 12 333 94 09
4. Cele i podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu przeprowadzenia postępowania konkursowego na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich konsultacji specjalistycznych, a w przypadku wyboru oferty – do zawarcia i realizacji umowy.
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
5. Informacja o kategoriach odbiorców danych osobowych
Szpital może udostępnić Pani/Pana dane osobowe podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.
Ponadto odbiorcami Państwa danych osobowych zawartych w dokumentach związanych z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego mogą być podmioty uprawnione do obsługi doręczeń oraz dostawcy usług, z którymi Szpital zawarł umowy. Są to m.in. podmioty zapewniające obsługę i wsparcie systemów teleinformatycznych, usługi związane z niszczeniem i utylizacją dokumentacji oraz innych nośników zawierających dane osobowe.
6. Przekazywanie danych osobowych poza Europejski Obszar Gospodarczy
Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.
7. Okres przechowywania Pani/Pana danych osobowych
Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa.
8. Przysługujące uprawnienia związane z przetwarzaniem danych osobowych

W odniesieniu do danych pozyskanych w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym przysługują Państwu następujące uprawnienia:

- na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do treści danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
- na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
- na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;

W celu skorzystania z powyższych praw należy skontaktować się z Administratorem lub Inspektorem ochrony danych. Dane kontaktowe wskazano powyżej.

Nie przysługuje Pani/Panu w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO;

w przypadku gdy podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c) RODO.

9. Prawo wniesienia skargi

Przysługuje Pani/Panu także prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

10. Obowiązek podania danych osobowych

Konieczność podania przez Panią/Pana danych osobowych wynika z obowiązujących przepisów prawa i jest warunkiem niezbędnym do przeprowadzenia postępowania konkursowego oraz podpisania i realizacji umowy w przypadku wyboru oferty.

11. Informacje o zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji

Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji (bez udziału człowieka) i nie będą podlegać profilowaniu, stosownie do art. 22 RODO.

12. Oferent ubiegając się o udzielenie mu zamówienia w wyniku prowadzonego postępowania konkursowego zobowiązany jest do wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym.

Oferent składa oświadczenie, że wypełni obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 i 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskał w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu konkursowym.

Oświadczenie, o którym mowa powyżej zawarte jest w Załączniku nr 3 do SWKO.

¹ Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania konkursowego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U.2024.799) oraz ustawą z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U.2024.146) oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników

² Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

FORMULARZ OFERTY

DANE OFERENTA	
Nazwa	
Adres	
Numery wpisów do właściwych rejestrów (RPWDL, KRS)	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko, e-mail oraz numer telefonu osoby kontaktowej w zakresie składanej oferty	
DANE DO UMOWY	
Imiona i nazwiska oraz funkcje osób upoważnionych do podpisania umowy	
Nazwa banku Nr rachunku bankowego	

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

Spis załączników:

L.p.	Rodzaj dokumentu	Dołączono do oferty (zaznaczyć „X”)	
		TAK	NIE
1	Oferta cenowa - według załączonego wzoru - załącznik nr 2 do SWKO		
2	Oświadczenie – według załączonego wzoru – załącznik 3 do SWKO		
3	Oświadczenie o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych postępowaniem konkursowym – według załączonego wzoru – załącznik 4 do SWKO		
4	Uwierzytelniona kopia polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej / Oświadczenie Oferenta, iż w przypadku wyboru jego oferty najpóźniej w dniu podpisywania umowy przedłoży Zamawiającemu kopię polisy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej - według załączonego wzoru - załącznik nr 5 do SWKO (niewłaściwe skreślić)		
5	Zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej albo aktualny odpis z Krajowego Rejestru Sądowego poświadczające, że oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu		
6	Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą		
7	Informacja dotycząca spełniania warunków dodatkowych stanowiących kryteria oceny oferty - załącznik nr 6 do SWKO		
8	Harmonogram wykonywania świadczeń - załącznik nr 7 do SWKO		
9	Imienny wykaz lekarzy mających udzielać świadczeń objętych składaną ofertą, wraz ze wskazaniem posiadanej przez lekarza specjalizacji		
10	Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę (jeśli dotyczy)		

.....
Data.....
Podpis i pieczęć Oferenta

OFERTA CENOWA

Nazwa świadczenia	Cena jednostkowa brutto (w zł)
<p>Konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ psychiatrii dzieci i młodzieży lub ➤ psychiatrii <p>REALIZOWANA W SIEDZIBIE WYKONAWCY</p>	
<p>Konsultacja lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ psychiatrii dzieci i młodzieży ➤ lub psychiatrii <p>(po ukończeniu drugiego roku specjalizacji)</p> <p>REALIZOWANA W SIEDZIBIE WYKONAWCY</p>	
<p>Konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ psychiatrii dzieci i młodzieży lub ➤ psychiatrii <p>REALIZOWANA W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO</p> <p><i>(w tym koszty dojazdu)</i></p>	
<p>Konsultacja lekarza w trakcie specjalizacji w dziedzinie:</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ psychiatrii dzieci i młodzieży ➤ lub psychiatrii <p>(po ukończeniu drugiego roku specjalizacji)</p> <p>REALIZOWANA W SIEDZIBIE ZAMAWIAJĄCEGO</p> <p><i>(w tym koszty dojazdu)</i></p>	
<p>Konsultacja lekarza specjalisty w dziedzinie ginekologii i położnictwa</p>	

Ofertę można złożyć na wybrany zakres/zakresy.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie oraz niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert oraz nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści,
- 2) akceptuję bez zastrzeżeń projekt umowy stanowiący **Załącznik nr 8 oraz 9 do SWKO** oraz zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy na przedstawionych warunkach,
- 3) będę kontynuował umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres trwania umowy,
- 4) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni od daty upływu terminu składania ofert,
- 5) wypełniłem oraz zobowiązuję się w przyszłości wypełniać obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), zwane RODO, wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem lub pozyskam w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia w przedmiotowym postępowaniu konkursowym lub zawarcia i realizacji umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania konkursowego¹.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

¹ W przypadku, gdy Oferent nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Oferent nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego wykreślenie).

.....
(pieczęć Oferenta)

Oświadczenie
o spełnianiu wymogów określonych w warunkach konkursu ofert dla świadczeń objętych
postępowaniem konkursowym

Oświadczam, iż spełniam wymogi określone wobec Oferentów w warunkach niniejszego konkursu oraz zobowiązuję się do realizacji świadczeń na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

.....
(pieczęć Oferenta)

**Oświadczenie Oferenta,
dotyczące ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej**

Oświadczam, że w przypadku wyboru mojej oferty najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawię kopię polisy potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej.

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

**INFORMACJA DOTYCZĄCA SPEŁNIANIA WARUNKÓW DODATKOWYCH STANOWIĄCYCH
KRYTERIA OCENY OFERT**

Nazwa	Dane
Posiadanie certyfikatu ISO 9001 systemu zarządzania jakością w zakresie świadczeń z zakresu psychiatrii dziecięcej lub ginekologii i położnictwa (w zależności od zakresu oferty)	<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: center;">(należy wskazać zakres)</p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p><i>zaznaczyć właściwe</i></p>
Liczba lekarzy specjalistów w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarzy w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji) lub lekarzy specjalistów w dziedzinie ginekologii i położnictwa będących udzielać świadczeń objętych składaną ofertą:	<p>Specjaliści psychiatrii dzieci i młodzieży</p> <p>Specjaliści psychiatrii</p> <p>Lekarze w trakcie specjalizacji w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii</p> <p>Specjaliści ginekologii i położnictwa</p> <p><i>Należy wskazać liczbę lekarzy o specjalnościach odpowiadających zakresowi oferty</i></p>
Zapewnienie przez Oferenta całodobowego oddziału szpitalnego udzielającego świadczeń z zakresu psychiatrii dziecięcej lub ginekologii i położnictwa (w zależności od zakresu oferty):	<p>TAK - psychiatria <input type="checkbox"/></p> <p>TAK - ginekologia <input type="checkbox"/></p> <p><i>zaznaczyć właściwe</i></p>
Oferent realizuje świadczenia w przedmiocie oferty na zlecenie podmiotów leczniczych, od co najmniej 3 lat	<p>TAK <input type="checkbox"/></p> <p>NIE <input type="checkbox"/></p> <p><i>zaznaczyć właściwe</i></p>

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

HARMONOGRAM WYKONYWANIA ŚWIADCZEŃ

Nazwa	Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych (dokładny adres, nr tel. kontaktowego) <i>Należy uzupełnić w przypadku świadczeń wykonywanych w siedzibie Wykonawcy</i>	Dni i godziny udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
Data

.....
Podpis i pieczęć Oferenta

UMOWA (WZÓR)

o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych

zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:

UNIWERSYTECKIM SZPITALEM DZIECIĘCYM W KRAKOWIE

UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON: 351375886, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....
KRS, NIP, REGON, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U.2024.799) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz.U.2024.146), Zamawiający zawiera z Wykonawcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
2. Świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, udzielane będą w terminach uzgodnionych pomiędzy Stronami, wg harmonogramu stanowiącego **Załącznik nr 2** do umowy. Świadczenia udzielane będą przez Wykonawcę w dniach i godzinach zgodnych z harmonogramem pracy komórek organizacyjnych, w których świadczenia zdrowotne będą wykonywane oraz według procedur obowiązujących w tych komórkach dla danego rodzaju świadczeń zdrowotnych. Zamawiający zobowiązuje się do przestrzegania obowiązujących u Wykonawcy procedur udzielania świadczeń zdrowotnych.
3. *Umowa obejmuje wyłącznie udzielanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych pacjentom w trakcie hospitalizacji u Zamawiającego. W szczególności, umowa nie znajduje zastosowania do pacjentów wypisanych z SOR Zamawiającego, z zaleceniem dalszego leczenia z zakresu opieki psychiatrycznej.*

i/lub

Umowa dotyczy wykonywania lekarskich konsultacji specjalistycznych dla pacjentów powyżej 18 r.ż. leczonych w powodu neurofibromatoz oraz pokrewnych im rasopatii w Poradni Onkologii i Hematologii

i/lub

Umowa obejmuje wyłącznie udzielanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych pacjentom w trakcie hospitalizacji u Zamawiającego. W szczególności, umowa nie znajduje zastosowania do pacjentów wypisanych z SOR Zamawiającego, z zaleceniem dalszego leczenia z zakresu ginekologii.

Zakres umowy zostanie odpowiednio dostosowany do oferty Wykonawcy

4. Wykonawca gwarantuje niezmienność ceny świadczeń objętych umową przez cały okres trwania umowy.
5. Podstawą wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą imienne zlecenia wystawione przez Zamawiającego według wzoru Wykonawcy (wzór zlecenia określa Załącznik nr 3 do niniejszej umowy).

§2

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez lekarzy o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniających wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,
 - b) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie co najmniej działań związanych z realizacją umowy. W przypadku, kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia.
 - c) podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Wykonawcą.
2. Minimalna liczba osób, wykonujących świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, zgodna będzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami odrębnymi.
3. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w zakładce: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.

§3

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i Kodeksem Etyki Lekarskiej,
 - b) sporządzania pisemnego wyniku każdej udzielonej lekarskiej konsultacji specjalistycznej oraz jego przekazania Zamawiającemu w celu załączenia jej do dokumentacji medycznej pacjentów,
 - c) zapewnienia poufności wszelkich informacji dotyczących działalności Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniania tych informacji bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.
2. Koszt transportu pacjenta do miejsca wykonania świadczenia nie będzie obciążał Wykonawcy.
3. Wyniki konsultacji będą odbierane przez upoważnionego pracownika Zamawiającego lub przesyłane będą Zamawiającemu pocztą, w formie przysyłki poleconej w odrębnej, zamkniętej kopercie z dopiskiem: „WYNIKI KONSULTACJI”.

§4

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.
2. W przypadku, jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 zobowiązany zostanie Zamawiający, niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę umożliwiając mu zajęcie stanowiska w sprawie. W przypadku ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy, zobowiązuje się on zwrócić Zamawiającemu wszystkie koszty związane z obowiązkiem naprawienia powstałej szkody.

§5

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zamawiającego na podstawie miesięcznych faktur wystawianych przez Wykonawcę, w terminie **60** dni od daty otrzymania faktury.
2. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierający następujące informacje: rodzaj świadczenia oraz jego cenę jednostkową, imię i nazwisko pacjenta, datę świadczenia, kod ośrodka kosztów komórki zlecającej. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zamawiającego faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Strony ustalają, że Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzycelności przysługujących mu wobec Zamawiającego. Zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zamawiającego, zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie kwot, o których mowa w ust. 1, Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami.

§6

1. Wykonawcy przysługuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za wykonany przedmiot umowy.
2. Wykonawca na żądanie Zamawiającego w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
3. W zakresie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§7

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. **od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.**

2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie z dwumiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
 - a) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych,
 - b) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje umowy zgodnie z ustalonymi warunkami,
 - c) Wykonawca nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt b,
 - d) Wykonawca odmówił poddania się kontroli, do której Zamawiający i NFZ są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy,
 - e) Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - f) Zamawiający, pomimo wcześniejszego upomnienia, dokonuje zleceń w zakresie świadczeń stanowiących przedmiot umowy niezgodnie z wymogami Wykonawcy.
4. Oświadczenia dotyczące rozwiązania umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§8

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe pacjentów, w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich konsultacji specjalistycznych.
5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi być adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000), a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. Strony zobowiązują się do realizacji, każda we własnym zakresie, praw o których mowa w Rozdziale III RODO, wobec osób, których dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem niniejszej Umowy.
8. Strony zobowiązują się do stosowania środków organizacyjnych i technicznych w celu ochrony danych osobowych przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną

modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* oraz *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.

§ 10

Strony dołożą wszelkich starań, aby ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy były załatwione polubownie. Negocjacje zmierzające do ugodowego załatwienia sprawy Strony podejmą niezwłocznie i w dobrej wierze. Jeśli w ciągu 14 dni od ich rozpoczęcia negocjacje nie doprowadzą do zawarcia porozumienia, każda ze Stron może wystąpić o rozstrzygnięcie sporu do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

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

UMOWA (WZÓR)

o wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych

zawarta w dniu r. w Krakowie pomiędzy:

UNIWERSYTECKIM SZPITALEM DZIECIĘCYM W KRAKOWIE

UL. WIELICKA 265, 30-663 KRAKÓW

zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa – Śródmieścia Wydział XI Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000039390, NIP: 679-25-25-795, REGON: 351375886, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **ZAMAWIAJĄCYM**

a

.....
KRS, NIP, REGON, reprezentowanym przez:

.....
zwanym dalej **WYKONAWCĄ**

W wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na podstawie art. 26 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* (t.j. Dz.U.2024.799) oraz art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 *Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* (t.j. Dz.U.2024.146), Zamawiający zawiera z Wykonawcą umowę o następującej treści:

§1

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca przyjmuje do wykonania udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym w **Załączniku nr 1** do niniejszej umowy.
2. Umowa dotyczy wykonywania wyjazdowych konsultacji lekarza specjalisty w dziedzinie psychiatrii dzieci i młodzieży lub psychiatrii lub lekarza w trakcie specjalizacji w tych dziedzinach (po ukończeniu drugiego roku specjalizacji) w siedzibie Zamawiającego dla pacjentów hospitalizowanych.
3. Świadczenia udzielane będą w terminach uzgodnionych pomiędzy stronami wg harmonogramu stanowiącego **Załącznik nr 2** do umowy.
4. Wykonawca gwarantuje niezmiennosc ceny świadczenia objętego umową przez cały okres trwania umowy.
5. Podstawą wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową będą imienne zlecenia wystawione przez Zamawiającego według wzoru Wykonawcy (wzór zlecenia określa **Załącznik nr 3** do niniejszej umowy).

§2

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - a) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy wykonywane będą wyłącznie przez lekarzy o odpowiednich uprawnieniach i kwalifikacjach zawodowych oraz spełniających wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach,

- b) jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie co najmniej działań związanych z realizacją umowy. W przypadku, kiedy polisa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej jest zawarta na czas krótszy niż niniejsza umowa, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany jest przedłożyć potwierdzenie przedłużenia ubezpieczenia.
 - c) podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w Ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Oddziałem NFZ, jak również potwierdza prawo Zamawiającego do kontroli wykonywania umowy, w terminie każdorazowo uzgodnionym z Wykonawcą.
2. Minimalna liczba osób, wykonujących świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem Umowy, zgodna będzie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami odrębnymi.
 3. Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie po zawarciu umowy do wprowadzenia w Portalu Potencjału MOW NFZ (w zakładce: *Umowy podwykonawstwa*) stosownych informacji, zgodnie z wymogami NFZ.
 4. Zamawiający zapewnia osobom udzielającym świadczeń w imieniu Wykonawcy możliwość wjazdu na teren siedziby Zamawiającego na zasadach określonych w „Regulaminie korzystania z placu postojowego USD w Krakowie”, za dodatkową odpłatnością.
 5. Świadczenia zdrowotne realizowane będą po wcześniejszym uzgodnieniu terminów z, tel., e-mail: (maksymalnie dwa wyjazdy w tygodniu). Strony zgodnie i w porozumieniu postanawiają, iż w celu optymalizacji udzielanych świadczeń konsultacje realizowane w ramach niniejszej umowy, będą w miarę możliwości ustalane tak, aby w ciągu jednego dnia (jednego wyjazdu) odbywały się co najmniej 3 konsultacje.
 6. Zamawiający oświadcza, że osoby które będą realizować świadczenia zdrowotne nie figurują w Rejestrze sprawców przestępstw na tle seksualnym z dostępem ograniczonym (zgodnie z ustawą z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu przestępstwom na tle seksualnym).

§3

1. Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w umowie zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i Kodeksem Etyki Lekarskiej,
 - b) sporządzania pisemnego wyniku każdej udzielonej lekarskiej konsultacji specjalistycznej w celu załączenia jej do dokumentacji medycznej pacjentów (wynik konsultacji zostanie zapisany przez personel lekarski, o którym mowa w §1 ust. 2 w systemie informatycznym CliniNet Zamawiającego lub, w przypadku nie posiadania dostępu do systemu informatycznego CliniNet, sporządzony w wersji papierowej),
 - c) znajomości i przestrzegania regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących u Zamawiającego i mających związek z realizacją niniejszej umowy,
 - d) niezwłocznego powiadamiania Zamawiającego o każdej zmianie wykazu personelu lekarskiego udzielającego świadczeń zdrowotnych,
 - e) zapewnienia poufności wszelkich informacji dotyczących działalności Zamawiającego uzyskanych w związku z realizacją niniejszej umowy i nie ujawniania tych informacji bez zgody Zamawiającego, wyrażonej w formie pisemnej, pod rygorem nieważności, w czasie trwania niniejszej umowy oraz po jej zakończeniu.

§4

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Zamawiającemu, pacjentom lub innym osobom trzecim wskutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, chyba, że niewykonanie lub nienależyte wykonanie umowy jest następstwem okoliczności, za które Wykonawca odpowiedzialności nie ponosi.
2. W przypadku, jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 zobowiązany zostanie Zamawiający, niezwłocznie powiadomi o tym fakcie Wykonawcę umożliwiając mu zajęcie stanowiska w sprawie. W przypadku ustalenia odpowiedzialności Wykonawcy, zobowiązuje się on zwrócić Zamawiającemu wszystkie koszty związane z obowiązkiem naprawienia powstałej szkody.
3. W przypadku, jeśli podczas wykonywania świadczenia w siedzibie Zamawiającego dojdzie do uszkodzenia lub zniszczenia mienia Zamawiającego przez Wykonawcę, Wykonawca odpowiada za zaistniałą szkodę w pełnej wysokości za wyjątkiem następujących przypadków:
 - a) gdy uszkodzenie mienia powstało wyłącznie z przyczyn leżących po stronie pracowników Zamawiającego,
 - b) gdy uszkodzenie lub zniszczenie powstało wyłącznie wskutek działania siły wyższej.
4. W przypadkach określonych w ust. 3 niniejszego paragrafu każda ze stron powiadomi niezwłocznie drugą stronę celem sporządzenia odpowiednich dokumentów stwierdzających rodzaj i zakres zaistniałych szkód, co będzie podstawą do naliczenia odszkodowania.
5. Odszkodowanie, o którym mowa w ust. 4, może zostać potrącone z wynagrodzenia należnego Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża zgodę. W przypadku, jeśli wartość odszkodowania przewyższa wynagrodzenie za dany miesiąc, Wykonawca jest zobowiązany do zapłaty różnicy na rachunek Zamawiającego.

§5

1. Wynagrodzenie z tytułu wykonywania przedmiotu umowy wypłacane będzie przez Zamawiającego na podstawie miesięcznych faktur wystawianych przez Wykonawcę, w terminie **60** dni od daty otrzymania faktury.
2. Do każdej faktury Wykonawca zobowiązany jest załączyć wykaz świadczeń zdrowotnych wykonanych w danym miesiącu zawierający następujące informacje: rodzaj świadczenia oraz jego cenę jednostkową, imię i nazwisko pacjenta, datę świadczenia, kod ośrodka kosztów komórki zlecającej. Wykaz będzie podstawą akceptacji przez Zamawiającego faktury oraz zapłaty należności z niej wynikających.
3. Wynagrodzenie płatne będzie przelewem na konto bankowe Wykonawcy
Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
4. Strony ustalają, że Wykonawca nie może bez zgody Zamawiającego przenieść skutecznie na osobę trzecią wierzycelności przysługujących mu wobec Zamawiającego.
Zgoda, o której mowa powyżej, związana z czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela, może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący jednostkę Zamawiającego, zgodnie z art. 54 ust. 5 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
5. Wyklucza się stosowanie przez strony umowy konstrukcji prawnej, o której mowa w art. 518 Kodeksu Cywilnego (w szczególności Wykonawca nie może zawrzeć umowy poręczenia z podmiotem trzecim) oraz wszelkich innych konstrukcji prawnych skutkujących zmianą podmiotową po stronie wierzyciela.
6. W przypadku opóźnienia w zapłacie kwot, o których mowa w ust. 1, Wykonawca zastrzega sobie prawo do naliczenia odsetek zgodnie z obowiązującymi przepisami

§6

1. Wykonawcy przysługuje prawo do wynagrodzenia wyłącznie za wykonany przedmiot

- umowy.
2. Wykonawca na żądanie Zamawiającego w każdym czasie udzieli mu informacji o przebiegu wykonywania umowy.
 3. W zakresie wykonywania umowy Wykonawca zobowiązany jest ponadto do prowadzenia dokumentacji medycznej, jak również sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
 4. Prawa i obowiązki wynikające z treści niniejszej umowy nie mogą być przeniesione na osoby trzecie, bez uprzedniej zmiany niniejszej umowy obejmującej zgodę stron na dokonanie takiej czynności.
 5. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej w formie pisemnego aneksu pod rygorem nieważności, z zastrzeżeniem art. 27 ust. 5 *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej*.

§7

1. Umowę zawiera się na czas określony, tj. **od 1 stycznia 2025 r. do 31 grudnia 2026 r.**
2. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie z dwumiesięcznym terminem wypowiedzenia liczonym na koniec miesiąca kalendarzowego.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek oświadczenia jednej ze stron bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, w szczególności gdy:
 - a) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje świadczeń zdrowotnych,
 - b) Wykonawca, mimo wcześniejszego upomnienia, nie realizuje umowy zgodnie z ustalonymi warunkami,
 - c) Wykonawca nie przedstawił dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia z tytułu odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt b,
 - d) Wykonawca odmówił poddania się kontroli, do której Zamawiający i NFZ są uprawnieni na podstawie niniejszej umowy,
 - e) Wykonawca utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
 - f) Zamawiający, pomimo wcześniejszego upomnienia, dokonuje zleceń w zakresie świadczeń stanowiących przedmiot umowy niezgodnie z wymogami Wykonawcy.
4. Oświadczenia dotyczące rozwiązania umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej.

§8

1. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, że są niezależnymi administratorami danych osobowych w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, w stosunku do danych osobowych pacjentów przetwarzanych w związku z realizacją niniejszej umowy w swoich jednostkach z tytułu prowadzonej działalności leczniczej.
2. Każdy z administratorów jest zobowiązany do prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z ustawą z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
3. Zamawiający i Wykonawca będą wzajemnie udostępniać i włączać do zbioru dane osobowe pacjentów, w związku z zawarciem niniejszej Umowy, w celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez uprawniony do tego podmiot.
4. Celem przetwarzania danych osobowych pacjentów z tytułu realizacji zapisów niniejszej Umowy jest wykonanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lekarskich konsultacji

specjalistycznych.

5. Zakres przetwarzanych przez Strony danych musi być adekwatny, stosowny oraz ograniczony do danych niezbędnych dla realizacji powyższego celu.
6. Zamawiający i Wykonawca oświadczają, iż przetwarzanie danych odbywać się będzie zgodnie z RODO oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U.2018 poz.1000), a także innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, chroniącymi prawa osób, których dane będą przetwarzane, w tym w szczególności z ustawą z dnia 6 listopada 2008 roku o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. Strony zobowiązują się do realizacji, każda we własnym zakresie, praw o których mowa w Rozdziale III RODO, wobec osób, których dane będą przetwarzane w związku z wykonaniem niniejszej Umowy.
8. Strony zobowiązują się do stosowania środków organizacyjnych i technicznych w celu ochrony danych osobowych przed niepożądanym dostępem, nieuzasadnioną modyfikacją lub zniszczeniem, nielegalnym ujawnieniem lub pozyskaniem.

§ 9

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego oraz *Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej* oraz *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*.

§ 10

Strony dołożą wszelkich starań, aby ewentualne spory powstałe w związku z realizacją umowy były załatwione polubownie. Negocjacje zmierzające do ugodowego załatwienia sprawy Strony podejmą niezwłocznie i w dobrej wierze. Jeśli w ciągu 14 dni od ich rozpoczęcia negocjacje nie doprowadzą do zawarcia porozumienia, każda ze Stron może wystąpić o rozstrzygnięcie sporu do sądu właściwego dla siedziby Zamawiającego.

§ 11

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

ZATWIERDZAM SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT

Dr hab. Wojciech Cyrul, Prof. UJ
Dyrektor
Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie

