UCHWAŁA NR ..151...../2020
ZARZĄDU
SZPITALA PRASKIEGO P.W.PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKI Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ
z dnia 9 listopada 2020 roku

w sprawie przeprowadzenia w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Konkursu Ofert na realizację świadczeń zdrowotnych polegających na udzielaniu interdyscyplinarnych porad medycznych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim – w ramach Poradni dla Kombatantów, w zakresie postępowania numer: IV/2020

Na podstawie § 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietna 2011 r. o działalności leczniczej oraz § 5 ust. 2 Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w zw. § 14 ust. 1 Aktu Założycielskiego Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, Zarząd uchwala co następuje:

§ 1

1. Przeprowadza się Konkurs Ofert celem wyłonienia Świadczeniodawcy, który w okresie obowiązywania umowy będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – prowadzenie Poradni dla Kombatantów (poza umową z NFZ).
2. Jednocześnie Świadczeniodawca, w okresie obowiązywania umowy, świadczenia te będzie realizować przy spełnieniu warunku zapewnienia pacjentom dostępu do wszystkich innych świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej w ramach kontraktu zawartego z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim NFZ na zasadach wynikających z przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
3. Świadczenia, o których mowa w ust. 1, Świadczeniodawca będzie realizować w centralnej części miasta st. Warszawy.

§ 2

W celu realizacji zadania określonego w §1 niniejszej uchwały:

1) określa się warunki, jakie powinien spełnić Świadczeniodawca w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO), stanowiące załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
2) zamieszcza się ogłoszenie o Konkursie Ofert, o treści wskazanej w załączniku nr 2 do niniejszej uchwały:
   a/ na Tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego,
   b/ na stronie internetowej Szpitala Praskiego p.w. Przemienia Pańskiego pod adresem: www.szpitalpraski.pl;

3) wprowadza się wzór strony tytułowej i wzór spisu treści stanowiące odpowiednio załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
4) wprowadza się formularz oferty (Wzór oferty) stanowiący załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
5) wprowadza się wykaz personelu, przy pomocy którego Świadczeniodawca będzie realizował umowę, stanowiący załącznik nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały;
6) określa się wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem stanowiący załącznik nr 5 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert (SWKO), stanowiących załącznik nr 1 do niniejszej uchwały.

§3

1. Powołuje się Komisję Konkursową w następującym składzie:
   1) *Przewodniczący*: Agnieszka Kołomańska,
   2) *Członek*: Olga Pilarska-Siennicka – Zastępca Dyrektora Biura Polityki Zdrowotnej Miasta St. Warszawy,
   3) *Członek*: Maciej Chwaliński,
   4) *Sekretarz*: Katarzyna Lipska.
2. Komisja działa na podstawie Regulaminu Przeprowadzenia Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością - do wglądu w Dziale Kadr i Płac, Bud. D pok. D/10.

§ 4

1. Termin na składanie Ofert wyznacza się na dzień **13 listopada 2020** roku do godz. **10:50** w sekretariacie Szpitala -Bud. D pok. D/03 przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.
2. Termin otwarcia Ofert wyznacza się na dzień **13 listopada 2020** roku godz. **11:00** w pokoju **D/16**- Bud. D Szpitala –Administracja Szpitala.
3. Komisja rozwiąże się z chwilą rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

§ 5

1. Uchwała została podjęta na posiedzeniu Zarządu w głosowaniu jawnym, w obecności całego składu Zarządu.
2. Za przyjęciem uchwały głosował cały skład Zarządu.

§ 6

Uchwała wchodzi w życie z dniem podjęcia.

PREZES ZARZĄDU
Andrzej Golimont

V-ce PREZES ZARZĄDU
Marcin Murawski

Załącznik nr 1 do Uchwały nr 151/2020 z dnia 9 listopada 2020 roku

Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert

na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla Kombatantów, w tym Powstańców Warszawskich przez podmioty wykonujące działalność leczniczą **(postępowanie nr IV/2020)**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 t.j.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie.

I. Przedmiot Konkursu

Przedmiotem Konkursu jest wyłonienie Świadczeniodawcy, który w okresie obowiązywania umowy będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie:

- interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – prowadzenie Poradni dla Kombatantów (poza umową z NFZ)

II. Oznaczenie Zamawiającego

Zamawiający: Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o. o. w Warszawie (03-401) Al. Solidarności 67

III. Czas trwania Umowy

Zamawiający przewiduje wyłonienie Świadczeniodawcy, z którym zawarta zostanie umowa na okres 12 miesięcy, począwszy od dnia 1 stycznia 2021 – z możliwością aneksowania o kolejne okresy roczne w przypadku wyrażenia przez Miasto Stołeczne Warszawa woli kontynuowania objętego niniejszym postępowaniem działania.

IV. Warunki realizacji przedmiotu konkursu

Świadczeniodawca zobowiązuje się:

1) świadczenia zdrowotne objęte przedmiotem Konkursu udzielać w centralnej części miasta st. Warszawy, w dostosowanym do potrzeb osób z niepełnosprawnościami budynku,

spełniającym wymogi określone w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. z 2019 poz.595),

2) zapewniać Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, bezkolejkowy i nieodpłatny dostęp do wszelkich innych gwarantowanych świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej niż, określone w przedmiocie konkursu, w zakresie posiadanego kontraktu z MOW NFZ, a sposób organizacyjny wypełnienia tego warunku dołączy do oferty,

3) udzielać świadczeń zdrowotnych, zgodnie z udostępnionym pacjentom harmonogramem, od poniedziałku do piątku, w wymiarze czasu nie mniejszym niż:

   a. specjalista chirurgii ogólnej - 12 h miesięcznie,

   b. specjalista chorób wewnętrznych, w tym specjalista diabetologii, specjalista gastroenterologii - 100 h miesięcznie,

   c. specjalista kardiologii - 32 h miesięcznie,

   d. specjalista neurologii - 12 h miesięcznie,

   e. specjalista otolaryngologii - 12 h miesięcznie,

   f. specjalista reumatologii - 6 h miesięcznie,

   g. specjalista urologii - 16 h miesięcznie,

   h. specjalista ortopedii i traumatologii - 12h miesięcznie;

   i. badania EKG - 16 h miesięcznie,

   j. diagnostyczne badania laboratoryjne zgodnie z potrzebami, punkt pobrań materiału do badań - 24 h miesięcznie,

4) prowadzić rejestrację pacjentów poprzez prowadzenie rejestracji telefonicznej i stacjonarnej czynnej, od poniedziałku do piątku, przez co najmniej 6 h dziennie, w tym przynajmniej dwa dni w tygodniu do godziny 18,

5) posiadać co najmniej pięcioletnie doświadczenie w udzielaniu rodzaju świadczeń zdrowotnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim,

6) udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Konkursu w pomieszczeniach spełniających wymagania dla udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w obowiązujących przepisach prawa i za pomocą wykwalifikowanego personelu,

7) udzielać świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Konkursu z wykorzystaniem

posiadanego sprzętu i aparatury odpowiednich do rodzaju udzielanych świadczeń oraz przy zachowaniu wszelkich warunków technicznych i organizacyjnych zapewniających bezpieczne i zgodne z przepisami ich użytkowanie,

8) zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą, w zakresie niezbędnym dla udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Konkursu zgodnie z obowiązującymi standardami,

9) zapewnić, że jego personel w trakcie całego okresu realizacji zadania będzie posiadał aktualne szkolenia z zakresu BHP, badania profilaktyczne, oraz badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,

10) zapewnić leki, wyroby medyczne, sprzęt, materiały, aparaturę do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Konkursu,

11) zapewnić organizacyjne wydzielenie procesu udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Konkursu od udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz innych płatników.

V. Uprawnienia Zamawiającego

Zamawiający zastrzega sobie prawo:

1. żądania wyjaśnień dotyczących złożonej oferty a w szczególności informacji na temat sposobu kalkulacji ceny Oferty,
2. żądania dokumentów na potwierdzenie zdolności Świadczeniodawcy do świadczenia usług oraz dokumentów potwierdzających, że jakość oferowanych usług nie odbiega od zasad dobrej praktyki,
3. przeprowadzenia kontroli Świadczeniodawcy przed rozstrzygnięciem postępowania konkursowego, w celu potwierdzenia zgodności Oferty ze stanem faktycznym.

VI. Zakres podmiotowy Konkursu

Do Konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, posiadające umowę z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia oraz legitymujące się co najmniej rocznym doświadczeniem w prowadzeniu specjalistycznych świadczeń dla Kombatantów w zakresie nie mniejszym niż objęty niniejszym postępowaniem.

VII. Wymogi formalne i merytoryczne w zakresie przygotowania Oferty

1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu, w formie maszynopisu lub wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami (dopuszczalne jest wypełnienie załączników przy użyciu długopisu lub pióra czytelnym pismem). Każda zapisana strona Oferty powinna być podpisana i/lub opatrzona imienną pieczątką Świadczeniodawcy. Oferty nieczytelne zostaną odrzucone.
2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Świadczeniodawcę.
3. Ofertę należy opracować na załączonym druku „OFERTA".
4. Świadczeniodawca nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych we wzorze druku „OFERTA".
5. Oferta pod rygorem odrzucenia musi zawierać wszelkie wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu dokumenty.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – poświadczenie, oprócz adnotacji: *za zgodność z oryginałem*, musi być opatrzone imienną pieczątką i/lub podpisem Świadczeniodawcy.
7. Zamawiający może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Świadczeniodawcę wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Świadczeniodawcę kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej autentyczności.
8. Kompletna Oferta powinna posiadać ponumerowane strony i składać się:
   a) ze strony tytułowej sporządzonej według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SWKO,
   b) spisu treści - zał. nr 2 do SWKO,
   c) formularza ofertowego - zał. nr 3 do SWKO,
   d) minimalnego wykazu osób, którymi będzie posługiwał się przy realizacji umowy sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SWKO,
   e) opisu sposobu realizacji warunku określonego w części IV pkt 2
   f) kopii z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

g) kopii polisy OC, zgodniej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 roku *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. z 2011 Nr 293 poz. 1729), lub zgodnej z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 roku *w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą* (Dz. U. r. 2019, poz. 866), obowiązującej w momencie składania Ofert.

9. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub dostarczone do siedziby Zamawiającego po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

10. Ofertę, przed upływem wyznaczonego terminu do ich składania, można zmienić lub wycofać, zgodnie z postanowieniami Regulaminu.

11. Świadczeniodawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem Oferty.

12. Świadczeniodawca może złożyć tylko jedną Ofertę na świadczenia medyczne w zakresie objętym określoną pozycją Oferty.

13. Świadczeniodawca, który złoży więcej niż jedną Ofertę na świadczenia medyczne, w zakresie objętym określoną pozycją, zostanie wykluczony z postępowania.

14. Oferta zawierająca wariantowe propozycje w zakresie objętym określoną pozycją Oferty zostanie odrzucona.

15. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania Ofert częściowych.

16. Do Konkursu mogą przystąpić wyłącznie podmioty spełniające wymagania określone w punktach poprzedzających.

17. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu lub pozostawienia go bez rozstrzygnięcia bez podania przyczyn oraz do przedłużenia terminu składania ofert oraz terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.

18. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do postanowień umowy w szczególności w zakresie dotyczącym spraw organizacyjnych, sposobu rozliczeń finansowych, zakresu sprawozdawczości, a także innych kwestii objętych treścią umowy w trakcie jej realizacji. Jednocześnie Zamawiający zastrzega, iż nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Zamawiającego (udzielającego zamówienia), jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Świadczeniobiorcy (przyjmującego zamówienie),

chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

VIII. Kryteria wyboru Oferty

1. Przy wyborze Oferty Komisja Konkursowa kierować się będzie następującym kryterium:

   a) cena – 100 %

2. W przypadku przeprowadzenia przez Komisję Konkursową negocjacji, o których mowa w § 14 ust. 2 b) Regulaminu, dla oceny Oferty wiążące są ustalenia negocjacyjne.

IX. Termin, miejsce oraz sposób składania Ofert

1. Oferty należy składać w zamkniętej (zaklejonej) kopercie: **do dnia 13 listopada 2020 r.**

Termin składania ofert upływa dnia 13 listopada 2020 r. o godz. - 10:50

w sekretariacie Szpitala – Budynek „D" pok. nr D/03

przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.

2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w zapieczętowanej kopercie opatrzonej napisem:

„Oferta konkursowa na realizację świadczeń zdrowotnych polegających na udzielaniu interdyscyplinarnych porad medycznych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim - prowadzeniu Poradni dla Kombatantów

dotyczy postępowania nr IV/2020

nie otwierać przed 13.11.2020 r. godz. 11:00"

(liczba zapisanych stron/ kart umieszczonych w kopercie)

IX. Udzielanie wyjaśnień dot. Konkursu

Świadczeniodawcy w zakresie Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert mogą zgłaszać pytania:

1. za pośrednictwem poczty/kuriera na adres: Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. o.o., Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa lub

2. osobiście w sekretariacie Szpitala – Budynek „D" pok. nr 3 w godzinach pracy sekretariatu przy Al. Solidarności 67 w Warszawie, tj. 8.00 – 15.00
3. na adres email Zamawiającego:sekretariat@szpitalpraski.pl

z dopiskiem: **„ZAPYTANIE - *dotyczy postępowania nr VIII/2019"***

Zapytania należy składać **nie później** niż do dnia **12.11.2020 r. godz. 11:00**

X. Miejsce i termin otwarcia Ofert

Otwarcia ofert dokona Komisja Konkursowa w dniu **13 listopada 2020 r. o godz. 11:00.** w pokoju nr **D/16** – budynek „D" Administracji Szpitala, w obecności przybyłych Świadczeniodawców. Obecność Świadczeniodawców nie jest obowiązkowa.

XI. Rozstrzygnięcie Konkursu

O rozstrzygnięciu Konkursu, Świadczeniodawcy zostaną poinformowani za pośrednictwem strony www Zamawiającego: www.szpitalpraski.pl.

Zamawiający zastrzega sobie prawo nie rozstrzygnięcia Konkursu w przypadku nie podjęcia przez Radę Miasta Stołecznego Warszawy Uchwały w sprawie zabezpieczenia finansowania objętego postępowaniem działania. W takim przypadku Oferentom nie przysługują jakiekolwiek roszczenia.

XII. Termin związania Ofertą

1. Świadczeniodawca jest związany Ofertą przez okres 30 dni, od upływu terminu do ich składania.
2. Zamawiający może zwrócić się do Świadczeniodawcy, o przedłużenie terminu określonego w pkt 1.

XIII. KLAUZULA INFORMACYJNA - RODO

Zgodnie 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), dalej „RODO", informuję, że w związku z prowadzonym postępowaniem konkursowym:

a) administratorem danych osobowych osób biorących udział w niniejszym postępowaniu jest Szpital Praski p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie, Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, wpisaną do Rejestru Przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000468274, kapitał zakładowy 18.505.000 zł, NIP: 1132866688, REGON: 012298823;

b) kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Praskim wyłącznie drogą pisemną: iod@szpitalpraski.pl;

c) dane osobowe osób, o których mowa w pkt. a, przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne nr VIII/2019 prowadzonym w trybie Konkursu Ofert;

d) odbiorcami danych osobowych, o których mowa wyżej będzie Komisja Konkursowa, której udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie oraz inne osoby w zakresie realizacji umowy na świadczenie usług medycznych;

e) dane osobowe będą przechowywane przez okres wykonywania/trwania umowy, a także po tym okresie tj. do czasu upływu terminu przedawnienia ewentualnych roszczeń wynikających z umowy;

f) obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne; konsekwencje niepodania określonych danych będą skutkowały wykluczeniem z postępowania;

g) w odniesieniu do danych osobowych uzyskanych w niniejszym postepowaniu decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

h) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora, dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody na ich przetwarzanie w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody wyrażonej przed jej cofnięciem. Oświadczenie o cofnięciu zgody na przetwarzanie danych osobowych wymaga jego złożenia w formie pisemnej lub elektronicznej na adres mailowy iod@szpitalpraski.pl;

i) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego - Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO;

***Wyjaśnienie:** skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą o działalności leczniczej .*

****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.*

XIV. Środki odwoławcze

1. Świadczeniodawcy, którego interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego zasad prowadzenia w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych przysługuje:

   1) protest – składany w toku trwania Konkursu ofert,

   2) odwołanie- składane po rozstrzygnięciu Konkursu ofert.

2. Środki odwoławcze przysługują na:

   1) niedokonanie wyboru Świadczeniodawcy,

   2) unieważnienie postępowania,

   3) odwołanie postępowania.

3. W toku postępowania do czasu jego zakończenia Świadczeniodawca może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych, od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni, od daty jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia. Do czasu rozpatrzenia protestu Konkurs Ofert ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.

6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

7. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu protestu Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

8. Świadczeniodawca biorący udział w Konkursie Ofert może wnieść do Zamawiającego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania w terminie 7 dni od rozstrzygnięcia Konkursu Ofert .

9. Odwołanie rozstrzygane jest w terminie 7 dni od daty jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia. W przypadku uwzględnienia odwołania postępowanie konkursowe przeprowadza się, w części dotyczącej Świadczeniodawcy, który wniósł odwołanie.

10. W przypadku, gdy na skutek ponownego przeprowadzenia postępowania w zakresie, o którym mowa w pkt. 2 oferta Świadczeniodawcy, który złożył odwołanie okazała się najkorzystniejsza Zamawiający odpowiednio zmienia wynik postępowania konkursowego.

11. Odwołanie złożone po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

12. Informacje o wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Zamawiający niezwłocznie zamieszcza na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.

WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW

1. Strona tytułowa Oferty – zał. nr 1.
2. Spis treści – zał. nr 2.
3. Formularz Oferty – zał. nr 3.
4. Minimalny wykaz personelu, przy pomocy którego Świadczeniodawca, będzie realizował umowę.– zał. nr 4
5. Wzór umowy - zał. 5

ZATWIERDZAM

PREZES ZARZĄDU
Andrzej Golimont

Vice PREZES ZARZĄDU
Marcin Murawski

STRONA TYTUŁOWA OFERTY

O F E R T A

Postępowanie nr **IV/2020**

……...

(wpisać nr postępowania) *(wpisać przedmiot postępowania)*

……...……

(cd. wpisać przedmiot postępowania)

Świadczeniodawca:

……...……

(pełna nazwa Świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

……..……

……

(cd. pełna nazwa Świadczeniodawcy zgodnie z nomenklaturą zarejestrowanej działalności)

Tel. …….. e:mail; ……..

Oferta zawiera …… kolejno ponumerowanych stron.

……

(data, podpis i pieczątka Świadczeniodawcy)

Postępowanie nr **IV/2020**

Spis treści:

Nr strony (od - do)

1. ....

2. ....

3. ....

4. ....

5. ....

6. ....

7. ....

8. ....

9. ....

10. ....

.....

(data, podpis i pieczątka Świadczeniodawcy)

Załącznik nr 3 do SWKO - Wzór formularza oferty

FORMULARZ OFERTOWY

OFERTA: *„na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – prowadzenie Poradni dla Kombatantów (poza umową z NFZ); Postępowanie numer: IV/2020"*

Nazwa i siedziba Świadczeniodawcy:

.....

.....

adres e- mail ..... tel: .....fax: .....

NIP: ..... REGON: .....

Osoba/osoby wyznaczone do reprezentowania Świadczeniodawcy w celu podpisania umowy:

.....

Nawiązując do postępowania :

1. Oferujemy wykonanie zadania za kwotę:

   Ryczałtu miesięcznego:

   Ryczałt: .....zł /słownie: ...../

   Co daje kwotę: .....zł /słownie: ...../

   całkowitego kosztu realizacji zadania w okresie 12 miesięcy.

   Podana cena obejmuje całość wykonanych przez Świadczeniodawcę działań, konsultacji lekarskich, wykonania diagnostycznych badań laboratoryjnych i zapewnienia dostępu do świadczeń, w co najmniej następującym określonym miesięcznie wymiarze czasu:

l.p.	Specjalizacja/rodzaj świadczenia	Minimalna liczba godzin miesięcznie
1.	Specjalista Chirurgii Ogólnej	12 h
2.	Specjalista chorób wewnętrznych, w tym Specjalista diabetologii, Specjalista gastroenterologii	118 h
3.	Specjalista kardiologii	32 h

4.	**Specjalista neurologii**	**12 h**
5.	**Specjalista otolaryngologii**	**12 h**
6.	**Specjalista reumatologii**	**6 h**
7.	**Specjalista urologii**	**16 h**
8.	**Specjalista ortopedii i traumatologii**	**12 h**
9.	**EKG**	**16 h**
10.	**Punkt pobrań**	**24 h**

2. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO) i nie wnosimy do jego treści żadnych zastrzeżeń oraz uzyskaliśmy wszystkie konieczne informacje do przygotowania Oferty.
3. Oferujemy warunki płatności do 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury prawidłowo wystawionej przez Świadczeniodawcę.
4. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą Ofertą przez okres wskazany w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert, tj. 30 dni od upływu terminu na składanie Ofert.
5. Oświadczamy, że dołączony do SWKO projekt umowy został przez nas zaakceptowany i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej Oferty do zawarcia umowy na warunkach w nim określonych, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią KLAUZULI INFORMACYJNEJ –RODO, uzyskaliśmy zgodę personelu na wskazanie ich danych osobowych w zakresie niezbędnym do złożenia Oferty i zawarcia Umowy oraz poinformowaliśmy ich o treści KLAUZULI INFORMACYJNEJ –RODO.

ZOBOWIĄZANIA W PRZYPADKU PRZYZNANIA ZAMÓWIENIA

Zobowiązujemy się do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
Oferta zawiera ..... ponumerowanych stron, w tym strony nr ..... Oferty są jawne, natomiast strony nr ..... Oferty są niejawne*.

Załącznikami do niniejszej Oferty są:

(1).....

(2).....

(…).....

*niepotrzebne skreślić

.....

Podpis(y) osoby (osób) wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo

Załącznik nr 4 SWKO

Minimalny wykaz osób, przy pomocy których Świadczeniodawca będzie realizował umowę.*

l.p.	Rodzaj świadczeń	Imię i nazwisko, specjalizacja i NPWZ
	Specjalista Chirurgii Ogólnej	
	Specjalista chorób wewnętrznych, w tym Specjalista diabetologii, Specjalista gastroenterologii	
	Specjalista kardiologii	
	Specjalista neurologii	
	Specjalista otolaryngologii	
	Specjalista reumatologii	
	Specjalista urologii	
	Specjalista ortopedii i traumatologii	
	Badania laboratoryjne**	

* Świadczeniodawcy, w toku realizacji zadania przysługuje prawo zmiany osób wykonujących zadanie, pod warunkiem zachowania kwalifikacji tych osób.

** Podać lokalizację laboratorium diagnostycznego

Załącznik nr 2 do Uchwały nr. 151/2020

Warszawa, dnia 9.11.2020 r.

OGŁOSZENIE NR IV/ 2020

Działając na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2018 r., poz. 2190. j.t.) oraz Regulaminu Przeprowadzania Konkursu Ofert na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o.o. w Warszawie

Zarząd Szpitala Praskiego w Warszawie

ogłasza Konkurs Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
na rzecz Szpitala Praskiego p.w. Przemienienia Pańskiego sp. z o.o.
w Warszawie przy Al. Solidarności 67 i zaprasza do składania Ofert.

Przedmiotem Konkursu jest wyłonienie Świadczeniodawcy, który w okresie obowiązywania umowy będzie udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie:

interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych diagnostyki EKG oraz diagnostycznych badań laboratoryjnych o Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej **– prowadzenie Poradni dla Kombatantów (poza umową z NFZ).**

Niezbędne kwalifikacje zawodowe, wymagania i zakres Konkursu oraz kryteria oceny Ofert zostaną określone w SWKO.

Do Konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie Świadczeniodawcy spełniający łącznie wymagania określone w SWKO.

Okres obowiązywania umowy i termin jej zawarcia:

- Na podstawie przeprowadzonego postępowania konkursowego Zamawiający wyłoni Świadczeniodawcę, który w okresie obowiązywania umowy będzie — udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresach określonych przedmiotem postepowania
- Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych nastąpi z dniem 1 stycznia 2021 r.

SWKO

- Z SWKO oraz materiałami informacyjnymi o przedmiocie Konkursu, wymaganymi wzorami formularzy można zapoznać się w Dziale Kadr i Płac Szpitala – budynek „D", pokój nr D/10

w dniach od **10 listopada 2020 r.** do **13 listopada 2020 r.** do godz. **10:50.**

- Świadczeniodawcy w zakresie postępowania konkursowego mogą zgłaszać do Komisji Konkursowej pytania w formie pisemnej za pośrednictwem poczty/kuriera, osobiście lub mailowo w siedzibie Udzielającego zamówienia na zasadach określonych w SWKO, w terminie do 12 listopada 2020 r. do godz. 11:00.

Miejsce i termin składania Ofert

- Oferty należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D" do dnia **13 listopada 2020 r.** do godz. **10:50** lub przesłać pocztą (liczy się data wpływu do Sekretariatu Zamawiającego). Oferta przesłana pocztą potraktowana będzie, jako złożona w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Szpitala przed terminem zakreślonym do składania Ofert - decyduje data i godzina wpływu. Szczegóły przygotowania i zabezpieczenia składanej Oferty zostały zamieszczone w SWKO.

Miejsce i termin otwarcia Ofert

- Otwarcie Ofert postępowania nr **IV/2020** nastąpi w dniu **13 listopada 2020 r.** o godz. **11:00** w pokoju **Nr D/16** - budynek „D" Administracji Szpitala przy Al. Solidarności 67 w Warszawie.

Miejsce i termin ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu Ofert

Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu zostanie umieszczone za pośrednictwem strony www Zamawiającego: www.szpitalpraski.pl.

Termin związania Ofertą

- 30 dni od upływu terminu zakreślonego składania Ofert.

Środki odwoławcze

- W zakresie stosowania środków zaskarżenia stosuje się regulacje zawarte w SWKO,
- Środki zaskarżenia należy składać w Sekretariacie Zamawiającego pok. Nr D/03 – budynek „D"

Informacje dodatkowe

- Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania Konkursu na każdym jego etapie oraz do przedłużenia terminu składania Ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu Ofert.
- Świadczeniodawca, który złoży alternatywną Ofertę na świadczenia medyczne, zostanie wykluczony z postępowania.

PREZES ZARZĄDU
Andrzej Golimont

V-ce PREZES ZARZĄDU
Marcin Murawski

Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu .....**r.** roku pomiędzy:

Szpitalem Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą w Warszawie przy Al. Solidarności 67, 03-401 Warszawa, zarejestrowanym w rejestrze przedsiębiorców prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla m.st. Warszawy w Warszawie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000468274; nr NIP: 1132866688, REGON: 012298823, kapitał zakładowy: 19.355.000,00 zł, reprezentowanym przez:
Prezesa Zarządu – Andrzeja Golimonta
Wiceprezesa Zarządu – Marcina Murawskiego
zwanym dalej „**Udzielającym zamówienia**" (Zamawiający)

a

..... z siedzibą w ..... przy ul. .....,kod ..... miejscowość....., wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS ..... prowadzonym przez ....NIP ....., REGON ....., kapitał zakładowy: ..... zł
reprezentowany przez:
.....
zwanym w dalszej części umowy „**Przyjmującym zamówienie**" (Świadczeniodawca),

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2190) w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego nr IV/2020 strony zawierają Umowę następującej treści:

W związku z nałożonym przez Właściciela- m. st. Warszawa na Udzielającego zamówienie obowiązkiem realizacji świadczeń zdrowotnych z zakresu interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej –prowadzenie Przychodni dla Kombatantów (poza umową z NFZ) i przeprowadzonym w tym celu postępowaniem konkursowym, Strony postanawiają, co następuje:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy (dalej: Umowa) jest realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – prowadzenie Przychodni dla Kombatantów (poza umową z NFZ) na zasadach określonych w złożonej ofercie, Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO) oraz niniejszej Umowie.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 bezkolejkowo.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, poza zakresem świadczeń określonym w ust. 1, zapewnić Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim bezkolejkowy i nieodpłatny dostęp do innych gwarantowanych świadczeń ambulatoryjnej opieki specjalistycznej, niż określone w ust. 1 i 4 w ramach kontraktu zawartego z Mazowieckim Oddziałem Wojewódzkim NFZ na zasadach wynikających z przepisów ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych, zgodnie z udostępnionym pacjentom harmonogramem, od poniedziałku do piątku, w wymiarze czasu nie mniejszym niż:
   1) specjalista chirurgii ogólnej - 12 h miesięcznie;
   2) specjalista chorób wewnętrznych, w tym specjalista diabetologii, specjalista gastroenterologii - 100 h miesięcznie;
   3) specjalista kardiologii - 32 h miesięcznie;
   4) specjalista neurologii - 12 h miesięcznie;
   5) specjalista otolaryngologii- 12 h miesięcznie;
   6) specjalista reumatologii - 6 h miesięcznie;
   7) specjalista urologii- 16 h miesięcznie;
   8) specjalista ortopedii i traumatologii - 12h miesięcznie;
   9) badania EKG - 16 h miesięcznie;
   10) diagnostyczne badania laboratoryjne zgodnie z potrzebami, punkt pobrań materiału do badań - 24 h miesięcznie.
5. Harmonogram udzielania świadczeń zostanie przesłany Udzielającemu zamówienia najpóźniej do ostatniego dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy, z tym że pierwszy harmonogram udzielania świadczeń zostanie przedstawiony w dniu zawarcia niniejszej Umowy.
6. Harmonogram będzie zawierał miejsce, dzień, godziny udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w Umowie oraz ich zakres.
7. Przyjmujący zobowiązuje się zapewnić prowadzenie rejestracji telefonicznej i stacjonarnej pacjentów czynnej od poniedziałku do piątku przez co najmniej 6 h dziennie w tym przynajmniej dwa dni w tygodniu do godziny 18.
8. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przekazywać informacje statystyczne na temat liczby i rodzaju udzielonych świadczeń zdrowotnych zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 1 do umowy do 15 dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym udzielono świadczeń.
9. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że świadczeń zdrowotnych określonych Umową będzie udzielał w pomieszczeniach spełniających wymagania dla udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w obowiązujących przepisach prawa za pomocą wykwalifikowanego personelu. Wykaz personelu ze wskazaniem kwalifikacji stanowi Załącznik nr 2 do Umowy. Przyjmującemu zamówienie, w trakcie realizacji umowy przysługuje prawo zmiany osób wykonujących zadanie pod warunkiem zachowania kwalifikacji tych osób.
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że będzie udzielał świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy z wykorzystaniem, sprzętu i aparatury odpowiednich do rodzaju udzielanych świadczeń oraz przy zachowaniu wszelkich warunków technicznych i organizacyjnych zapewniających bezpieczne i zgodne z przepisami ich użytkowanie.

11. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zabezpieczyć obsługę administracyjną i gospodarczą w zakresie niezbędnym dla udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy zgodnie z obowiązującymi standardami.
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jego personel posiada aktualne szkolenia z zakresu BHP, badania profilaktyczne oraz badania sanitarno-epidemiologiczne zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
13. Przyjmujący zamówienie zapewni w ramach wynagrodzenia określonego w Umowie leki, wyroby medyczne, sprzęt, materiały, aparaturę do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem Umowy.
14. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie ani jego personel nie może pobierać od pacjentów żadnych dodatkowych opłat.
15. Świadczenia zdrowotne realizowane w ramach niniejszej Umowy, o których mowa w § 1 ust. 4 i finansowanych ze środków objętych niniejsza umową, nie mogą zostać rozliczone przez Przyjmującego zamówienie w ramach umów z właściwym oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia lub innym płatnikiem.

§ 2

1. W ramach wynagrodzenia określonego w Umowie, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się ponadto do:
   1) zapewnienia ewidencji udzielanych w ramach Umowy świadczeń zdrowotnych poprzez m.in. prowadzenie księgi zgłoszeń pacjentów z podaniem co najmniej takich danych jak: imię, nazwisko, PESEL, numer dokumentu potwierdzającego uprawnienie, datę i rodzaj udzielonego świadczenia;
   2) informowania pacjentów o zakresie świadczeń zdrowotnych udzielanych w ramach Umowy i harmonogramie ich dostępności poprzez co najmniej obwieszczenie na stronie internetowej i w miejscu udzielania świadczeń;
   3) koordynacji udzielania świadczeń zdrowotnych określonych Umową;
   4) archiwizacji dokumentów związanych z realizacją świadczeń zdrowotnych;
   5) gromadzenie danych statystycznych wskazanych w załączniku nr 1 i przesyłanie ich Udzielającemu zamówienia w terminach określonych w Umowie;
   6) wykonywania innych obowiązków określonych Umową.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania oraz sprawozdawczości statystycznej według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez personel lekarski, personel pielęgniarski lub inne osoby wykonujące zawód medyczny posiadające uprawnienia i kwalifikacje zawodowe oraz wymagania zdrowotne określone w odrębnych przepisach.
2. Świadczenia zdrowotne udzielane będą zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, aktualną wiedzą medyczną, poszanowaniem zasad etyki zawodowej.
3. Strony określają minimalną liczbę osób udzielających świadczeń zdrowotnych na ..... osoby/osób.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać wskazaną w ust. 3 liczbę personelu przez cały okres trwania Umowy.

§ 4

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej Umowy przysługuje wynagrodzenie miesięczne w wysokości ..... zł (słownie: .....) brutto.

2. Usługi rozliczane będą na podstawie faktur wystawionych przez Przyjmującego zamówienie za okres miesiąca kalendarzowego wystawionych do 15 dnia następnego miesiąca za miesiąc poprzedni.
3. Podstawą do wystawienia faktury jest zaakceptowany przez Udzielającego zamówienia harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych oraz oświadczenie Przyjmującego zamówienie, że świadczenia zdrowotne były udzielane zgodnie z harmonogramem i warunkami Umowy złożone według wzoru, który stanowi Załącznik nr 3 do Umowy. Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych uznaje się za zaakceptowany w przypadku nie wniesienia do niego zastrzeżeń w ciągu trzech dni roboczych od jego przesłania przez Przyjmującego zamówienie.
4. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 3 Przyjmujący zamówienie przesyła Udzielającemu zamówienia razem z fakturą. Udzielający zamówienia zobowiązuje się zapłacić należność za realizację Umowy przelewem w ciągu 21 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie wskazany na fakturze.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
6. W przypadku nieterminowej zapłaty Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje prawo powstrzymania się od wykonywania obowiązków określonych Umową.
7. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 zawiera wszelkie koszty związane z realizacją Umowy.
8. Strony postanawiają, że poza wynagrodzeniem określonym w ust. 1, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadne inne wynagrodzenie.
9. Przyjmujący zamówienie gwarantuje, że wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, będzie stałe w czasie realizacji Umowy.
10. W ramach wynagrodzenia, o którym mowa w ust. 1, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zrealizować świadczenia zdrowotne co najmniej w zakresie określonym harmonogramem. Wynagrodzenie Przyjmującego zamówienie będzie sfinansowane ze środków własnych Udzielającego zamówienia.

§ 5

1. W przypadku wprowadzenia zmiany stawki podatku VAT od towarów i usług, dokonanej w oparciu o zmianę przepisów prawa powszechnie obowiązującego, zmianie ulega wyłącznie cena jednostkowa netto, zaś cena jednostkowa brutto pozostaje bez zmian.
2. W przypadku, o którym mowa wyżej, zmiana stawki podatku od towarów i usług następuje z dniem wejścia w życie aktu prawa powszechnie obowiązującego wprowadzającego nową stawkę podatku od towarów i usług.

§ 6

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **1 stycznia 2021 r.** do dnia **31 grudnia 2021 r.**

Umowa może zostać przedłużona – na mocy zawartego przez strony aneksu – na kolejne okresy roczne w przypadku wyrażenia przez Miasto Stołeczne Warszawa woli kontynuowania objętego niniejszą umową działania.

§ 7

1. Udzielający zamówienia zobowiązany jest do zawarcia we własnym zakresie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do kontynuowania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej przez cały okres obowiązywania umowy.
3. Przyjmujący zamówienie w przypadku wygaśnięcia polisy zobowiązuje się niezwłocznie przedłożyć nową.
4. Niedopełnienie obowiązków o których mowa w ust. 1-3 uzasadnia rozwiązanie umowy bez wypowiedzenia.

§ 8

1. Udzielający zamówienia ma prawo nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 0,2 % wynagrodzenia miesięcznego brutto za każdy dzień opóźnienia w przypadku nieprzesłania Udzielającemu zamówienia harmonogramu udzielania świadczeń lub informacji statystycznej w terminie określonym Umową.
2. Strony uzgadniają, że w przypadku stwierdzenia uchybień podczas kontroli realizacji Umowy przez Udzielającego zamówienia, Urząd m. st. Warszawa lub inny uprawniony organ, Udzielający zamówienia ma prawo nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę umowną w wysokości 0,5% wynagrodzenia miesięcznego brutto za każdy przypadek stwierdzonego uchybienia.
3. W przypadku odstąpienia Przyjmującego zamówienie od wykonania postanowień Umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, bądź odstąpienia Udzielającego zamówienia od umowy z przyczyn leżących po Stronie Przyjmującego zamówienie lub rozwiązania przez Udzielającego zamówienia umowy w trybie i przypadkach określonych w § 9 ust.1 lub § 7 ust. 4 Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości miesięcznego wynagrodzenia brutto określonego w § 4 ust. 1.
4. Udzielający zamówienia ma prawo żądać na zasadach ogólnych od Przyjmującego zamówienie odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych, jeżeli Przyjmujący zamówienie nie wykonuje, bądź nienależycie wykonuje zobowiązania wynikające z Umowy, a powstała z tego tytułu szkoda przekracza wysokość zastrzeżonych kar umownych.
5. Potrącenie kar umownych może nastąpić z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie bez osobnego wezwania.

§ 9

1. Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo rozwiązania Umowy bez uprzedniego wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie dopuszcza się naruszenia obowiązków wynikających z umowy, w szczególności w przypadku:
   1) nieudokumentowania zawarcia przez Przyjmującego zamówienie umowy od odpowiedzialności cywilnej lub nieudokumentowania zawarcia kolejnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w ciągu 3 dni po jej wygaśnięciu w sytuacji obowiązywania (kontynuowania) niniejszej Umowy;
   2) stwierdzenia przez Udzielającego zamówienia nieprawidłowości w prowadzeniu dokumentacji medycznej przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych;
   3) udzielania świadczeń zdrowotnych przez osoby nie posiadające wymaganych kwalifikacji lub z zastosowaniem sprzętu lub aparatury niespełniającymi kryteriów określonych Umową lub pomieszczeniach nie spełniających wymagań określonych przepisami prawa;
   4) złożenia nieprawdziwego oświadczenia, o którym mowa w Załączniku nr 3 do Umowy;
   5) braku współdziałania z Udzielającym zamówienia podczas kontroli wykonywanej przez Udzielającego zamówienia lub inne podmioty, nieodpowiadania na zapytania kontrolującego o realizację Umowy w ramach kontroli, nieprzedkładania żądanych przez kontrolującego realizację Umowy dokumentów;
   6) braku realizacji obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych określonych Umową bez kolejki;

7) braku realizacji obowiązku prowadzenia ewidencji świadczeń udzielonych w ramach Umowy lub nieprzedkładania Udzielającemu zamówienia informacji statystycznej lub sprawozdań z udzielonych świadczeń zgodnie z Załącznikiem 1 w terminach określonych w Umowie;
8) naruszenie obowiązku określonego w §3 ust. 4;
9) niezapewnienia Kombatantom w tym Powstańcom Warszawskim nieodpłatnego udzielania świadczeń zdrowotnych innych niż określone Umową a będących świadczeniami gwarantowanymi w rozumieniu obowiązujących przepisów.

2. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uprzedniego wypowiedzenia również w sytuacji zakończenia udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń objętych niniejszą Umową.
3. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy bez uprzedniego wypowiedzenia gdy dalsze wykonywanie umowy nie leży w interesie publicznym.
4. Każda ze Stron ma prawo wypowiedzenia Umowy z zachowaniem 3-miesięcznego terminu wypowiedzenia, które pod rygorem nieważności powinno być złożone w formie pisemnej.
5. Strony mogą rozwiązać Umowę w każdym czasie za porozumieniem Stron.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać 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 zawartej przez Udzielającego zamówienia umowy z Mazowieckim Oddziałem NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do poddania kontroli Urzędu m. st. Warszawy w zakresie realizacji obowiązków określonych niniejszą umową, w tym również w zakresie rozliczania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.
3. W zakresie prawidłowego wykonania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do poddania kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienie i inne podmioty uprawnione do jej przeprowadzenia.
4. Kontrola obejmuje wykonanie Umowy, a w szczególności:
   1) właściwego i terminowego sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych na każdym etapie ich udzielania;
   2) liczby, rodzaju i terminu wykonanych świadczeń zdrowotnych;
   3) spełnienia warunków określonych w SWKO i niniejszej Umowie;
   4) prawidłowości i terminowości prowadzonej dokumentacji medycznej;
   5) właściwego i terminowego prowadzenia wymaganej sprawozdawczości;
   6) prawdziwości składanych oświadczeń;
   7) prawidłowości rozliczania świadczeń zdrowotnych przewidzianych Umową;
   8) terminowej realizacji zaleceń pokontrolnych;
   9) rzetelności sprawozdań o których mowa w ust. 7.
5. Kontrola może polegać na żądaniu przedstawienia przez Przyjmującego zamówienie określonych dokumentów, danych, analiz, informacji, sprawozdań z realizacji niniejszej Umowy lub na kontroli prowadzonej w miejscu udzielania świadczeń.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się współpracować z Udzielającym zamówienia podczas wszelkich kontroli, przedkładać wszelkie niezbędne informacje i dokumenty, w tym umożliwić obejrzenie pomieszczeń, w których są udzielane świadczenia zdrowotne.
7. Ponadto, Udzielający zamówienia nakłada na Przyjmującego zamówienie obowiązek comiesięcznego- do 5-go dnia miesiąca kalendarzowego za miesiąc poprzedni przekazywania sprawozdań z liczby udzielonych świadczeń zdrowotnych Kombatantom w tym Powstańcom Warszawskim. Sprawozdanie powinno zawierać inicjały pacjenta, datę i godzinę oraz rodzaj udzielonego świadczenia zdrowotnego, w przypadku porad lekarskich z określeniem specjalizacji lekarza udzielającego świadczenie.
8. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego zamówienia przez organ kontroli, o którym mowa w ust. 1-3 związanej z niewłaściwym wykonaniem świadczenia, lub

nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej przez Przyjmującego zamówienie, Przyjmujący zamówienie może być zobowiązany do zwrotu części lub całości nałożonej kary, na co niniejszym wyraża zgodę.

9. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że w umowach z personelem zapewni obowiązek poddania się przez personel Przyjmującego zamówienie kontroli podmiotów wskazanych powyżej w zakresie i na zasadach wskazanych powyżej.

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienia za:
   1) nienależyte wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej Umowy;
   2) nieprawidłowe, w tym nieczytelne, prowadzenie dokumentacji medycznej;
   3) naruszenia praw pacjenta;
   4) naruszenie przepisów o ochronie danych osobowych;
   5) szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń, chyba że powstanie szkody jest następstwem okoliczności niezależnych od Przyjmującego zamówienie;
   6) sprzęt, materiały i aparaturę medyczną wykorzystywaną przez Przyjmującego zamówienie do udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
   1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania obowiązków określonych w §1 umowy;
   2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
   3) przedstawienia danych w sprawozdaniach z udzielonych świadczeń zdrowotnych, statystycznych lub dokumentach mających znaczenie dla rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym;
   4) nie prowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nierzetelny (w tym dokumentacji elektronicznej);
   5) braku realizacji zaleceń Udzielającego zamówienia lub jednostek kontrolujących.
3. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia a Udzielającym zamówienia, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej Umowy.
4. Przyjmujący zamówienie nie może posługiwać się przy wykonywaniu przedmiotu umowy osobami, które są lub były w okresie ostatnich sześciu miesięcy zatrudnione u Udzielającego zamówienia na podstawie umowy o pracę. W przypadku naruszenia przez Przyjmującego zamówienie obowiązku przewidzianego w zdaniu poprzedzającym i poniesieniu przez Udzielającego zamówienia jakichkolwiek kosztów z tego tytułu, będących w szczególności następstwem kontroli przeprowadzonej przez Zakład Ubezpieczeń Społecznych lub inne właściwe organów, Przyjmujący zamówienie zwróci z tego tytułu Udzielającemu zamówienia, bez osobnego wezwania, wszelkie poniesione z tego tytułu koszty, kary bądź inne należności publicznoprawne.
5. Przyjmujący zamówienie odpowiada za działania i zaniechania własne jak i swojego personelu, którym posługuje się przy wykonywaniu niniejszej Umowy.
6. Przyjmujący zamówienie będzie występował w sprawach sądowych i pozasądowych, w których zgłoszono roszczenia wobec Udzielającego zamówienia w związku z realizacją niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie na własny koszt oraz zwolni Udzielającego zamówienia z obowiązku świadczenia wobec osoby trzeciej zgodnie art. 392 k.c.
7. W przypadku prawomocnego orzeczenia sądu i pokrycia przez Udzielającego zamówienia szkody, Udzielającemu zamówienia przysługuje roszczenie regresowe wobec Przyjmującego zamówienie w pełnej wysokości poniesionych kosztów wynikających z pokrycia szkody wyrządzonej w związku z realizacją niniejszej Umowy przez Przyjmującego zamówienie (w tym jego personel).
8. W przypadku rozstrzygnięcia sądu lub innego uprawnionego organu, na skutek którego Udzielający zamówienia jest zobowiązany do zapłaty należności wynikającej z działania Przyjmującego zamówienie (w tym jego Personelu), Udzielającemu zamówienia

przysługuje roszczenie regresowe wobec Przyjmującego zamówienie wynikające z uiszczenia w/w należności.

§ 12

Ewentualne spory, które mogą wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej Umowy, Strony zobowiązują się poddać rozstrzygnięciu sądów właściwych dla siedziby Udzielającego zamówienia.

§ 13

1. W trakcie realizacji niniejszej Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pozyskanych w toku jej realizacji, w szczególności przestrzegania zasad określonych w oparciu o Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego 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" oraz w zgodzie z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku *o ochronie danych osobowych*, wyłącznie w zakresie i celu przewidzianym w Umowie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się upoważnić imiennie osoby prowadzące kontrolę realizacji niniejszej Umowy do przetwarzania danych osobowych jeżeli ich upoważnienie nie wynika z przepisów obowiązującego prawa, których administratorem jest Przyjmujący zamówienie w zakresie koniecznym do przeprowadzenia kontroli.

§ 14

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej Umowy dla swej ważności mogą być dokonywane wyłącznie w formie pisemnej.

§ 15

W sprawach nieuregulowanych niniejszą Umową mają zastosowanie przepisy prawa powszechnie obowiązującego w tym zwłaszcza Kodeksu cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej.

§ 16

1. Strony ustalają, że Przyjmujący zamówienie nie może bez zgody Udzielającego zamówienia wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności przelać skutecznie na osobę trzecią wierzytelności przysługujących mu wobec Udzielającego zamówienia ani przenieść na nią jakichkolwiek praw i obowiązków będących przedmiotem niniejszej Umowy. Ponadto, strony ustalają, że Przyjmujący zamówienie nie może podejmować żadnych czynności prawnych, z których wynikałaby odpowiedzialność osobista trzeciego podmiotu dająca możliwość wstąpienia w prawa wierzyciela.
2. Załączniki stanowią integralną część niniejszej Umowy.

§ 17

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

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

Załączniki:

1) Załącznik nr 1- Sprawozdanie statystyczne z realizacji umowy;
2) Załącznik nr 2- Wykaz personelu ze wskazaniem kwalifikacji;
3) Załącznik nr 3 –Oświadczenie.

Załącznik nr 1 do Umowy nr .....

Sprawozdanie statystyczne z realizacji umowy ...
Zestawienie Statystyczne miesiąc _____

l.p.	**rodzaj świadczenia**	**Liczba udzielonych świadczeń**
1.	Konsultacja Specjalisty Chirurgii Ogólnej	
2.	Konsultacja Specjalisty chorób wewnętrznych, w tym specjalista diabetologii, Specjalista gastroenterologii	
3.	Konsultacja Specjalisty kardiologii	
4.	Konsultacja Specjalisty neurologii	
5.	Konsultacja Specjalisty otolaryngologii	
6.	Konsultacja Specjalisty reumatologii	
7.	Konsultacja Specjalisty urologii	
8.	Konsultacja Specjalisty ortopedii i traumatologii	
9.	Badanie EKG	
10.	Diagnostyczne badanie laboratoryjne	

Załącznik nr 2 do Umowy nr ……..

WYKAZ ZASOBÓW KADROWYCH

Lp.	Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja (rodzaj i data rozpoczęcia/uzyskania tytułu specjalisty) oraz informacje o wykształceniu i dodatkowych kursach
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

Załącznik nr 3 do Umowy nr .....

....., dnia .....

Dotyczy Umowy:

na realizację świadczeń zdrowotnych w zakresie interdyscyplinarnych konsultacji medycznych w szczególności internistycznych, chirurgicznych, diabetologicznych, kardiologicznych, neurologicznych, ortopedycznych, otolaryngologicznych, urologicznych, reumatologicznych, diagnostyki EKG oraz badań laboratoryjnych Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim, w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej – prowadzenie Przychodni dla Kombatantów (poza umową z NFZ)

OŚWIADCZENIE

Działając w imieniu Przyjmującego zamówienie, oświadczam że:

1) Przyjmujący zamówienie wykonał w miesiącu ..... 2020 r. świadczenia zdrowotne przewidziane Umową zgodnie z przedstawionym harmonogramem udzielania świadczeń ten miesiąc;
2) Świadczenia zdrowotne były udzielone wyłącznie Kombatantom, w tym Powstańcom Warszawskim;
3) Świadczenia zdrowotne zostały rozliczone wyłącznie na podstawie niniejszej Umowy;
4) Świadczenia zdrowotne były wykonane zgodnie z warunkami Umowy.

.....
(data, miejsce i podpis osoby uprawnionej do reprezentacji Przyjmującego zamówienie)