



OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65
tel. 32 605 35 00, fax 32 605 35 08
NIP 634-23-05-444 REGON 276267686 NR BDO: 000054612



Warunki Konkursu
na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych
w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i
świętecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki
lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i
pielęgniarskiej zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia
na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

CPV:85111000-0 usługi szpitalne

OPO/45/K/2022

Zatwierdzono dnia 19 grudnia 2022 r.

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.z.

Adam Trzebieńczyk

M.S.
p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno-Ekonomicznych
Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Bożena Białk-Stich

Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

SPECYFIKACJA MATERIAŁÓW KONKURSOWYCH

1. Opis warunków udziału w Konkursie ofert.
2. Załącznik nr 1 – Formularz ofertowy.
3. Załącznik nr 2 – Oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta.
4. Załącznik nr 3 – Oświadczenie Oferenta w zakresie realizacji przedmiotu Konkursu ofert.
5. Załącznik nr 4 – Oświadczenie Oferenta w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.
6. Załącznik nr 5 – Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z warunkami Konkursu ofert.
7. Załącznik nr 6 – Oświadczenie o niekaralności.
8. Załącznik 6A – Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych.
9. Załącznik nr 7 – Projekt umowy.

OKRĘGOWY SZPITAL KOLEJOWY W KATOWICACH
ul. Katowicka 100, 40-005 Katowice
tel. 76 310 10 00
www.oks.katowice.pl

Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

I. Udzielający zamówienie:

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65

www.kolejowy.katowice.pl

tel. 32 605 35 00

II. Tryb postępowania:

1. Konkurs ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w trybie ustawy o działalności leczniczej na podstawie konkursu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz przepisach odrębnych tj. realizacja w dni robocze w godzinach od 18:00 do 8:00 rano dnia następnego oraz w soboty niedziele i święta od 8:00 do 8:00 dnia następnego na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej:

- a. Porad lekarskich udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej;
- b. Świadczeń udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego podczas porady lekarskiej bezpośredniej, z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Udzielającego Zamówienie stacjonarnie w siedzibie Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach -s.p.z.o.z. wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia;
- c. Porad lekarskich i pielęgniarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

zgodnie z zapotrzebowaniem udzielającego zamówienie, prowadzony jest w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.).

III. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem Konkursu ofert jest realizacja świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz przepisach odrębnych tj. realizacja w dni robocze w godzinach od 18:00 do 8:00 rano dnia następnego oraz w soboty niedziele i święta od 8:00 do 8:00 dnia następnego na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej:

- a. Porad lekarskich udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami
 - b. Świadczeń udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego podczas porady lekarskiej bezpośredniej, z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Udzielającego Zamówienie stacjonarnie w siedzibie Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach -s.p.z.o.z. wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia;
 - c. Porad lekarskich i pielęgniarstwa udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy. zgodnie z zapotrzebowaniem udzielającego zamówienie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz określenie zakresu i sposobu organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych znajduje się w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 7 do Warunków Konkursu.
2. Liczba umów, które mogą zostać zawarte: 1

IV. Termin realizacji zamówienia:

12 miesięcy od dnia 1 stycznia 2023 roku do dnia 31 grudnia 2023 roku

V. Wymagania dotyczące oferentów

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać oferenci spełniający następujące wymagania:

- 1) podmioty wykonujące działalność leczniczą w przedmiotowym zakresie poprzez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych — lekarz specjalista lub lekarz w trakcie specjalizacji w zakresie anestezjologii, spełniające wymogi ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.),
- 2) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty gospodarcze spełniające wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kwalifikacji w przedmiocie postępowania konkursowego.
- 3) Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, a ponadto zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
- 4) Oferent zobowiązany będzie do posiadania personelu, który posiada wiedzę, doświadczenie i kwalifikacje niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 5) Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na zlecenie udzielającego zamówienie, zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tekst jednolity Dz. U. 2021 r. poz. 540 ze zm.) oraz wymogami określonymi w niniejszych Warunkach Konkursu.
- 6) Świadczenia będą realizowane w pomieszczeniach oferenta zlokalizowanych na terenie Katowic z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Zleceniodawcy stacjonarnie w siedzibie Zleceniodawcy wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
- 7) Oferent będzie realizował świadczenia przy wykorzystaniu własnego sprzętu (komputer, drukarka) za pomocą łącza internetowego, które zapewni we własnym zakresie oraz sprzętu medycznego, aparatury medycznej (posiadających aktualne przeglądy techniczne), wyrobów medycznych i środków leczniczych. Badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne oraz inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy będą realizowane na koszt Oferenta.
- 8) Oferent zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zakupionym na własny koszt, spełniającym certyfikaty jakości oraz utrzymanie tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy,
- 9) Oferent będzie dysponował własnymi środkami transportu, umożliwiającymi realizację przedmiotu

konkursu w miejscu zamieszkania pacjenta lub jego pobytu.

- 10) realizacja świadczeń będzie następowała zgodnie z warunkami umowy, zawartej przez udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie bieżących wskazań udzielającego zamówienie,
- 11) przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie przekazywać po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego sprawozdanie poziomu realizacji umowy Udzielającemu Zamówienie.
- 12) Udzielający Zamówienie zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji przedmiotu umowy.
- 13) Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie ze standardami przyjętymi u Udzielającego zamówienia i przepisami prawa.
- 14) Udzielający Zamówienia wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent zobowiązany jest zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa. Oferent zobowiązany jest do przedłożenia kopii zawartej polisy od odpowiedzialności cywilnej Udzielającemu Zamówienie.
- 15) Oferent wyraża gotowość do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późn. zm., w zakresie i na zasadach określonych w umowie oraz przez inne osoby i organy uprawnione do kontroli.
- 16) Warunkiem udziału w konkursie ofert jest złożenie oferty w wyznaczonym terminie i według zasad określonych w niniejszych Materiałach Informacyjnych.
- 17) Udzielający Zamówienia przewiduje 30 dniowy termin zapłaty wynagrodzenia od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT złożonej po zakończeniu miesiąca, zatwierdzonej przez Udzielającego zamówienia.
- 18) Oferent przekaze Zamawiającemu dane osób uczestniczących w procesie udzielania świadczeń przez Oferenta (Imię, Nazwisko, PESEL, numer prawa wykonywania zawodu). Wykaz ten będzie aktualizowany przez Oferenta na bieżąco – dane będą przekazywane Zamawiającemu bezzwłocznie w przypadku zaistnienia zdarzenia zmiany w wykazie osób, nie później jednak niż w dniu zaistnienia zdarzenia.
- 19) oferenci, którzy złożą ofertę w wyznaczonym terminie sporządzoną zgodnie z zasadami określonymi w niniejszych Warunkach Konkursu.

VI. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert, który może być przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienia i za zgodą Oferenta.

VII. Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych warunków:

1. Oferent sporządza ofertę w formie pisemnej w języku polskim.
2. Oferta złożona przez Oferenta musi zawierać:
 - 1) formularz oferty sporządzony według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do Warunków Konkursu i podpisany w sposób czytelny przez Oferenta;
 - 2) oświadczenie o danych identyfikacyjnych Oferenta (załącznik nr 2 do Warunków Konkursu);
 - 3) oświadczenie Oferenta dotyczące udzielania świadczeń zdrowotnych (załącznik nr 3 do Warunków Konkursu);

- 4) kopię aktualnej polisy OC potwierdzającej ubezpieczenie Oferenta obejmujące odpowiedzialność cywilną dotyczącą całości przedmiotu umowy lub oświadczenie, że dostarczy kopię polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej objęcie ubezpieczeniem wykonywanie przez Oferenta przedmiotu umowy najpóźniej na dzień przed podpisaniem umowy oraz oświadczenie Oferenta, że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie (załącznik nr 4 do Warunków Konkursu);
- 5) oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z Warunkami Konkursu, projektem umowy i przyjęciu ich bez zastrzeżeń (załącznik nr 5 do Warunków Konkursu);
- 6) oświadczenie Oferenta, że nie ciąży na nim, ani na osobach udzielających świadczeń w jego imieniu, prawomocne wyroki lub orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związane z wykonywanym zawodem (załącznik nr 6 do Warunków Konkursu);
- 7) kserokopie dokumentów potwierdzających wykształcenie i kwalifikacje Oferenta lub osób udzielających świadczeń w imieniu Oferenta:
 - a) dyplomu ukończenia studiów lub dyplomu potwierdzającego uzyskanie prawa do pracy zawodzie;
 - b) dyplomu uzyskania specjalizacji lub zaświadczenie potwierdzające uzyskanie kwalifikacji;
 - c) innych dokumentów potwierdzających nabycie dodatkowych umiejętności (jeżeli są one wymagane),
- 8) kserokopie prawa wykonywania zawodu;
- 9) kserokopie zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
- 10) pełnomocnictwo określające jego zakres w przypadku, gdy Oferenta reprezentuje jego pełnomocnik.

3. Do wypełnionego formularza oferty stanowiącego załącznik nr 1 do Warunków Konkursu Oferent załącza dokument, o których mowa w ust. 2 pkt 2-10 niniejszego rozdziału, w celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów, Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kserokopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej prawdziwości.

VIII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie więcej niż jednej oferty przez danego Oferenta skutkuje odrzuceniem wszystkich złożonych przez niego ofert.
2. Nie dopuszcza się składania ofert częściowych i warunkowych wymagana jest oferta na właściwy pakiet.
3. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być czytelnie podpisana przez Oferenta.
5. Wszystkie strony oferty powinny być spięte w sposób zapobiegający możliwości dekompletacji ofert.
6. Każda strona oferty winna być opatrzona kolejnym numerem.
7. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane przez Oferenta.
8. Załączniki do Oferty stanowią jej integralną część.
9. W przypadku złożenia kopii dokumentów stanowiących załączniki do Oferty, muszą być one potwierdzone przez Oferenta za zgodność z oryginałem.
10. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie uniemożliwiającej jej przypadkowe otwarcie i oznakowanej w następujący sposób:

Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

Nazwa i adres Oferenta

Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z.
40-760 Katowice ul. Panewnicka 65

„Oferta w trybie Konkursu Ofert na

realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

Nie otwierać przed 28 grudnia 2022 r. godz. 9⁴⁵

11. Osobą upoważnioną do kontaktu z Oferentami w sprawach przedmiotu zamówienia jest dr Dariusz Ciura, p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Lecznictwa tel. 32 605 35 00, a w sprawach formalno-prawnych Agata Liszka, p.o. Kierownika Działu Organizacyjno - Prawnego tel. 32 605 35 00.
12. Oferent może zwrócić się pisemnie do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące niniejszego postępowania konkursowego, lecz nie później niż w terminie 3 dni roboczych przed upływem terminu składania ofert.
13. Odrzucenie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
14. Uzupełnienie Oferty następuje w przypadkach określonych w art. 149 ust. 3 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

IX. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sekretariacie, pokój nr 415, w terminie do dnia **28 grudnia 2022 r.** do godz. 9⁰⁰
2. Oferty złożone po terminie zostaną zwrócone bez rozpatrywania.

X. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Udzielającego zamówienie, w sali konferencyjnej pokój nr 411 w dniu **28 grudnia 2022 r.** o godz. 9⁴⁵.
2. Oferenci mogą być obecni przy otwieraniu ofert.

XI. Sposób obliczenia ceny oferty:

1. Oferowana cena winna być podana zgodnie z formularzem ofertowym. Oferowana cena jest ceną brutto i musi zawierać ostateczną wartość obejmującą wszystkie koszty z uwzględnieniem podatku VAT.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

XII. Ocena ofert:

1. Oceny ofert będzie dokonywała komisja powołana przez Udzielającego zamówienie.
2. W odniesieniu do oferentów, którzy spełnili postawione warunki, komisja dokona oceny ofert na podstawie następujących kryteriów:

CENA – waga 100%

Punktacja będzie obliczana wg wzoru:

Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

$$P = (C_n / C_b) \times 100$$

gdzie:

P – liczba otrzymanych punktów w kryterium

C_n – najniższa cena brutto spośród złożonych ofert

C_b – cena badanej oferty

Oferent, który złoży ofertę z najniższą ceną otrzyma 100 pkt., a pozostali oferenci otrzymają ilość punktów wyliczoną według przedstawionego wzoru.

3. Informacja o wyniku Konkursu ofert, po jego zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala, zostanie zamieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienie: www.kolejowy.katowice.pl.

XIII. Skargi i protesty:

Oferentowi przysługują środki odwoławcze i skarga zgodnie z art. 152, art. 153, art. 154 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2021 r. poz. 1285 ze zm.) w związku z art. 26 ust. 4 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).

XIV. Istotne warunki umowy:

Projekt umowy, jaką Udzielający zamówienie podpisze z Oferentem, który przedstawi najkorzystniejszą ofertę, został określony w Załączniku nr 7 do Warunków Konkursu.

XV. Uprawnienia Zamawiającego:

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany postanowień niniejszych Warunków Konkursu o czym powiadomi na stronie internetowej www.kolejowy.katowice.pl.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia konkursu bez podania przyczyny oraz jego zakończenia bez wyboru oferty, w szczególności, jeżeli cena oferty Oferenta, który miałby zostać wybrany w wyniku postępowania przewyższałaby wartość środków przeznaczonych przez Zamawiającego na realizację przedmiotu postępowania.
4. Oferentowi nie przysługuje żadne roszczenie względem Udzielającego zamówienie z tytułu unieważnienia przedmiotowego konkursu.

Sporządził:

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjno-Ekonomicznych
Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach - s.p.z.o.z.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Bożena Biollik-Stich

Zatwierdził:

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach - s.p.z.o.z.

Adam Trzebinczyk

FORMULARZ OFERTOWY Pakiet

W KONKURSIE NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Niniejsza Oferta składana jest w odpowiedzi na Konkurs ofert na realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z., ogłoszony w dniu 19 grudnia 2022 r. przez Okręgowy Szpital Kolejowy w Katowicach – s.p.z.o.z. z siedzibą w Katowicach, przy ulicy Panewnickiej nr 65, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego w Sądzie Rejonowym Katowice Wschód w Katowicach, Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS: 0000102533.

1. **Podstawa prawna:** ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.).
2. **Dane Oferenta:** nazwa i siedziba podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub imię i nazwisko oraz adres zamieszkania osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres:

.....
.....

Numer wpisu do właściwego rejestru:

.....

Organ dokonujący wpisu do rejestru:

.....

1. Oświadczenia Oferenta:

- 1) składając niniejszą Ofertę oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia i Warunkami Konkursu OPO/45/K/2022,
- 2) oświadczam, że uważam się związany Ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert, a okres ten może zostać przedłużony na wniosek Udzielającego zamówienie i za moją zgodą.

2. Oferowana cena za realizację zamówienia:

Zakres Świadczeń	Oferowana miesięczna cena jedn. Brutto na realizację zamówienia
Realizacja świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju	

Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz przepisach odrębnych, tj. realizacja w dni robocze w godzinach od 18:00 do 8:00 rano dnia następnego oraz w soboty niedziele i święta od 8:00 do 8:00 dnia następnego:

- porad lekarskich udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowic w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej zgodnie z obowiązującymi przepisami,

- świadczeń udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowic przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego podczas porady lekarskiej bezpośredniej, z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Zleceniodawcy stacjonarnie w siedzibie Zleceniodawcy wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.

- porad lekarskich i pielęgniarstwa udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.

Oświadczam, że oferowane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia w tym koszty transportu.

3. Czas trwania umowy:

01.01.2023 roku do 31.12.2023 roku

.....dnia.....

.....

Podpis Oferenta

**OŚWIADCZENIE
O DANYCH IDENTYFIKACYJNYCH OFERENTA**

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Adres z kodem.....

NIP..... REGON.....

albo PESEL

tel. fax..... ;

e-mail:.....

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem
- nie dotyczy.

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do*:

- Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- nie dotyczy

Oświadczam, że jako Oferent jestem wpisany do:

- Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą, prowadzonego przez, pod numerem

....., dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu

Oferenta

*Zaznaczyć właściwy

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się posiadaniem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych

.....
Składając Ofertę na:

.....
oświadczam, że:

- 1) zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu z zachowaniem należytej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej;
- 2) zobowiązuję się do przestrzegania praw pacjenta, podejmowania i prowadzenia działań mających na celu zapewnienie należytej jakości wykonywanych świadczeń zdrowotnych;
- 3) świadczenia zdrowotne będące przedmiotem Konkursu Ofert będą wykonywane przez osobę posiadającą odpowiednie kwalifikacje, doświadczenie i uprawnienia do ich wykonywania zgodnie z obowiązującymi w Polsce przepisami;
- 4) osoby wskazane w załączniku nr 6A do Warunków Konkursu, które będą udzielać świadczenia zdrowotne, posiadają dokumenty poświadczające ich kwalifikacje i uprawnienia, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj:
 - a) wyższe wykształcenie medyczne,
 - b) specjalizację,
 - c) aktualne prawo wykonywania zawodu;
- 5) świadczenia zdrowotne będą wykonywane zgodnie z wymogami współczesnej wiedzy medycznej, wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż. i BHP, z uwzględnieniem najnowszych osiągnięć w tej dziedzinie;
- 6) zobowiązuję się do zgodnego z zasadami ustalonymi u Udzielającego zamówienie użytkowania otrzymanych do korzystania pomieszczeń, aparatury i sprzętu medycznego oraz innych środków i sprzętu niezbędnego do udzielenia świadczenia zdrowotnego;
- 7) oświadczam, że nie posiadam zawartej umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej z Narodowym Funduszem Zdrowia,

.....dnia.....

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu
Oferta

M a - T P b

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Składając Ofertę na:

.....

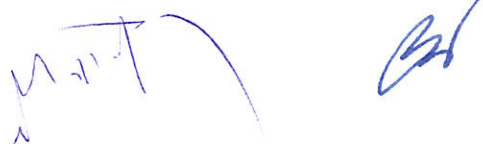
oświadczam, że:

- 1) kopia aktualnej polisy ubezpieczeniowej potwierdzająca objęcie ubezpieczeniem całej działalności będącej przedmiotem Umowy zostanie dostarczona przeze mnie najpóźniej na dzień przed jej podpisaniem,
- 2) ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres trwania Umowy z Udzielającym zamówienie.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli w imieniu

Oferenta



OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

.....
.....

Składając Ofertę na:

.....

oświadczam, że z pełną starannością zapoznałem się z Warunkami Konkursu, zdobyłem konieczne informacje do przygotowania oferty i nie wnoszę żadnych uwag oraz podpiszę umowę na warunkach określonych w Projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do Warunków Konkursu.

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta

OŚWIADCZENIE

Nazwa podmiotu wykonującego działalność leczniczą albo imię i nazwisko osoby legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych:

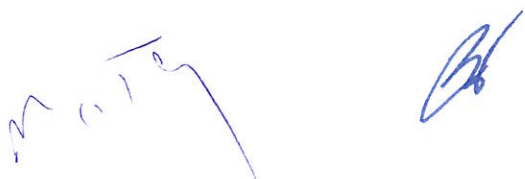
.....
.....

Oświadczam, że nie zostały wobec mnie wydane prawomocne wyroki ani orzeczenia sądów powszechnych i zawodowych związanych z wykonywanym zawodem.*

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta

*W przypadku podmiotów wykonujących działalność leczniczą oświadczenie składają również osoby, które będą wykonywały świadczenia i zostały wskazane w załączniku nr 6A do Warunków Konkursu.



Konkurs na wyłonienie podwykonawcy w celu realizacji świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarskiej zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z

OPO/45/K/2022

Załącznik nr 6A

Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczenia zdrowotne w ramach realizacji zamówienia w zakresie anestezjologii w Okręgowym Szpitalu Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z

Lp	Imię i Nazwisko	PESEL	Prawo wykonywania zawodu: nr i data	Wykształcenie	Specjalizacja: zakres, stopień i data uzyskania

..... dnia

.....
podpis osoby uprawnionej do składania oświadczeń woli
w imieniu Oferenta



PROJEKT

UMOWA

O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

zawarta w dniu 2022 r. w Katowicach, zwana dalej „Umową”
pomiędzy:

Okręgowym Szpitalem Kolejowym w Katowicach – s.p.z.o.z.

40-760 Katowice, ul. Panewnicka 65, NIP: 634-23-05-444, Regon: 276267686, KRS: 0000102533, zwanym w dalszej części Umowy „**Udzielającym zamówienia**”,
reprezentowanym przez:

.....

a

.....
.....

zwanym w dalszej części Umowy „**Przyjmującym zamówienie**”,

reprezentowanym przez

zwanymi dalej łącznie „**Stronami**” lub każdego z osobna „**Stroną**”.

§ 1

Przedmiot Umowy

1. Udzielający zamówienie zleca w trybie ustawy o działalności leczniczej na podstawie konkursu, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje do realizacji zamówienie zgodnie z przeprowadzonym postępowaniem konkursowym nr OPO/45/K/2022 realizację świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz przepisach odrębnych tj. realizacja w dni robocze w godzinach od 18:00 do 8:00 rano dnia następnego oraz w soboty niedziele i święta od 8:00 do 8:00 dnia następnego na rzecz Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa:
 - a. Porad lekarskich udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice w bezpośrednim kontakcie ze świadczeniobiorcą lub na odległość przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej;
 - b. Świadczeń udzielanych w siedzibie oferenta na terenie miasta Katowice przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego podczas porady lekarskiej bezpośredniej, z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Udzielającego Zamówienie stacjonarnie w siedzibie Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach -s.p.z.o.z. wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia;
 - c. Porad lekarskich i pielęgniarstwa udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu świadczeniobiorcy.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada niezbędne uprawnienia do wykonywania przedmiotu Umowy oraz że dysponuje potencjałem kadrowym do wykonania świadczeń zdrowotnych określonych w ust. 1, a lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego zamówienie posiadają odpowiednią wiedzę i kwalifikacje zawodowe zgodnie z przepisami prawa i wymogami w tym zakresie.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wszystkie osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w jego imieniu posiadają aktualne zaświadczenia lekarskie stwierdzające zdolność do wykonywania przedmiotu Umowy i posiadają zdolność realizacji świadczeń zgodnie z wymaganiami NFZ oraz, że nie są skazane prawomocnym wyrokiem lub orzeczeniem sądów powszechnych i zawodowych.

OPO/45/K/2022

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do sporządzania dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w samodzielnych publicznych zakładach opieki zdrowotnej.
5. Udzielający zamówienie zleca wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 ust. 1, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie zobowiązując się do udzielania świadczeń zdrowotnych, na zasadach określonych niniejszą umową.
6. Transport zespołu i jego koszty w ramach wyjazdów do pacjenta będzie zapewniał Przyjmujący zamówienie w ramach wynagrodzenia określonego w § 7 niniejszej umowy.

§ 2

Określenie zakresu i sposobu organizacji świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w siedzibie Przyjmującego zamówienie, która jest miejscem realizacji przedmiotu Umowy, a także przy użyciu posiadanego przez Przyjmującego zamówienie sprzętu oraz wyrobów medycznych i produktów leczniczych.
2. Strony uznają, że zamówienie będzie realizowane zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia harmonogramem określonym przez Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z warunkami konkursu i ofertą.

§ 3

Obowiązki i prawa Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za należyte i terminowe wykonanie obowiązków związanych z przedmiotem Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do realizacji umowy z zachowaniem następujących zasad:
 1. przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przekazania udzielającemu zamówienie danych, personelu medycznego, wykonującego świadczenia objęte treścią umowy, sprzętu przy użyciu którego będzie wykonywana umowa, którego wykaz stanowi załącznik do umowy, a także do uzyskania wszelkich niezbędnych zgód umożliwiających uzyskanie tych danych przez udzielającego zamówienie i ich wykazanie w ramach umowy zawartej przez udzielającego zamówienie z NFZ o osobach;
 2. świadczenia będą udzielane przez przyjmującego zamówienie, a ewentualny udział dalszych podwykonawców w udzielaniu świadczeń objętych niniejszą umową wymaga uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody udzielającego zamówienie; korzystanie przez przyjmującego zamówienie z dalszych podwykonawców bez uzyskania takiej zgody, uważane będzie za rażące naruszenie warunków umowy,
 3. realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w pomieszczeniach przyjmującego zamówienie, zlokalizowanych na terenie miasta Katowice, oznaczonych zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia, z wyłączeniem iniekcji wykonywanych przez pielęgniarkę Udzielającego zamówienie stacjonarnie w siedzibie Udzielającego zamówienia wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia.
 4. przyjmujący zamówienie będzie realizował świadczenia przy wykorzystaniu własnego sprzętu (komputer, drukarka) za pomocą łącza internetowego, które zapewni we własnym zakresie oraz sprzętu medycznego i aparatury medycznej (posiadających aktualne przeglądy techniczne), wyrobów medycznych i środków leczniczych.
 5. badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne oraz inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy będą realizowane na koszt przyjmującego zamówienie.
 6. udzielanie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta, będzie następowało przy wykorzystaniu pojazdów przyjmującego zamówienie,

OPO/45/K/2022

7. przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zakupionym na własny koszt, spełniającym certyfikaty jakości oraz utrzymanie tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy,
8. realizacja świadczeń będzie następowała zgodnie z warunkami umowy, zawartej przez udzielającego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie bieżących wskazań udzielającego zamówienie,
9. przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie przekazywać po zakończeniu każdego okresu rozliczeniowego sprawozdanie poziomu realizacji umowy Udzielającemu Zamówienie.
10. koszty postępowania pokażycyjnego pozostają po stronie przyjmującego zamówienie.

§ 4

Odpowiedzialność Przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
 - a. przedmiot umowy wykonywany będzie przez personel medyczny, posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach,
 - b. przedmiotowe świadczenia udzielane będą zgodnie z obowiązującymi normami, na sprzęcie zgodnym z wymogami NFZ, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
 - a. zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy,
 - b. ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przy czym osoby, którymi będzie się posługiwał przyjmujący zamówienie przy realizacji przedmiotu Zamówienia, będą posiadały polisy OC od odpowiedzialności zawodowej ważne co najmniej od dnia zawarcia umowy i przez cały okres obowiązywania umowy; w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy, przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
 - c. przyjmujący zamówienie wyraża zgodę do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z późn. zm., w zakresie i na zasadach określonych w umowie oraz przez inne osoby i organy uprawnione do kontroli.
 - d. poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela udzielającego zamówienie w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług, o których mowa w § 1 z zawartą umową,
 - e. na wezwanie Udzielającego zamówienie do przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania udzielającego zamówienie o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ,
 - f. rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami przyjętymi u udzielającego zamówienie i przepisami prawa, w tym z wymogami NFZ.
3. Podwykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa .
4. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony udzielającego zamówienie jest
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony przyjmującego zamówienie jest tel.....

§ 5

Podwykonawstwo

OPO/45/K/2022

1. Przyjmujący zamówienie po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienie może przenieść na osobę trzecią spełniająca warunki konkursu prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku:
 - a. konieczności zapewnienia wykonania Świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez przyjmującego zamówienie,
 - b. wykonywania świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt. a i b przyjmujący zamówienie udokumentuje udzielającemu zamówienie:
 - a. spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie,
 - b. przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 6

Okres obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy licząc od dnia 1 stycznia 2023 roku do dnia 31 grudnia 2023 roku.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta;
 - b) z dniem zakończenia udzielania przez Szpital świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert OPO/45/K/2022
 - c) wskutek zmian w przepisach prawa w zakresie podwykonawstwa dla udzielania świadczeń zdrowotnych w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej w ramach ambulatoryjnej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa oraz wyjazdowej opieki lekarskiej i pielęgniarstwa i inne, które uniemożliwią bądź ograniczą możliwości realizacji świadczeń w tej formie.
 - d) wskutek oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia; o którym mowa w ust. 3;
 - e) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia Umowy, co Udzielający zamówienia rozumie jako niezapewnienie ciągłości udzielania świadczeń zgodnie z Umową zaś przyjmujący zamówienie zaległości płatnicze powyżej 2 miesięcy.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania Umowy przed upływem okresu, na jaki została zawarta, z zachowaniem 3 miesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 7

Wynagrodzenie

1. Strony ustalają jeden sposób kalkulacji należności, tj. Przyjmujący zamówienie będzie otrzymywał wynagrodzenie miesięczne w wysokościzł brutto (słownie:) z tytułu realizacji zamówienia.
2. Kwota, o której mowa w ust. 1, zaspokaja w całości roszczenia Przyjmującego zamówienie z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zgodnie z czasem ustalonym w harmonogramie, o którym mowa w § 2 ust. 2 Umowy.
4. Rozliczenie należności z tytułu wykonywania przedmiotu Umowy następuje w okresach miesięcznych.
5. Podstawą rozliczenia i płatności za świadczenia zdrowotne udzielone w miesięcznym okresie sprawozdawczym jest prawidłowo wystawiona i dostarczona Udzielającemu zamówienie faktura VAT lub rachunek za wykonane świadczenia zdrowotne wraz z wykazem udzielonych świadczeń. Udzielenie wykonywanych świadczeń potwierdzone będzie przez Kierownika jednostki

OPO/45/K/2022

- organizacyjnej w której świadczenia były udzielone.
6. Wynagrodzenie będzie płatne przelewem w terminie do 30 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT złożonej po zakończeniu miesiąca do siedziby Udzielającego zamówienie i zatwierdzonej przez Udzielającego zamówienie
 7. Strony zgodnie przyjmują, że za datę wpływu prawidłowo wystawionej faktury VAT lub rachunku uznaje się dzień, w którym Udzielający zamówienia mógł zapoznać się z treścią faktury VAT bądź rachunku. Za dzień zapłaty przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
 8. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie przedstawiony na fakturze.
 9. Za prawidłowo wystawioną fakturę, uważa się fakturę, wystawioną zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
 10. W przypadku niezastosowania przez przyjmującego zamówienie adnotacji o mechanizmie podzielonej płatności, wskutek czego zapłata przez udzielającego zamówienie zostanie dokonana z pominięciem tego mechanizmu, przyjmujący zamówienie odpowiada wobec udzielającego zamówienie za wszelkie szkody poniesione przez udzielającego zamówienie w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należnego podatku VAT.
 11. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że rachunek bankowy wskazany na fakturze jest zbieżny z rachunkiem bankowym zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług lub będzie zbieżny z rachunkiem bankowym zawartym w wykazie podmiotów, o którym mowa w art. 96b ust. 1 ustawy o podatku od towarów i usług.
 12. W przypadku braku zbieżności, o której mowa w ust. 8 powyżej i dokonania przez udzielającego zamówienie zapłaty na rachunek bankowy wskazany na fakturze, przyjmujący zamówienie odpowiada wobec udzielającego zamówienie za wszelkie szkody poniesione przez udzielającego zamówienie w związku z odpowiedzialnością za rozliczenie należności publicznoprawnych.
 13. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt. 18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.

§ 8

Odpowiedzialność

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy świadczeń ponoszą solidarnie udzielający zamówienie i przyjmujący zamówienie,
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany udzielający zamówienie, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania przyjmującego zamówienie, przyjmujący zamówienie jest zobowiązany zwrócić udzielającemu zamówienie wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez udzielającego zamówienie, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody, pomiędzy udzielającym zamówieniem lub jego ubezpieczycielem, a poszkodowanym.
3. Przyjmujący zamówienie ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone udzielającemu zamówienie w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności przyjmującego zamówienie.
4. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
5. Strony ustalają, że udzielający zamówienie ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
6. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem

OPO/45/K/2022

udzielającego zamówienie roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

§ 9

Kary umowne

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi udzielający zamówienie może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
3. W przypadku odstąpienia od umowy przez udzielającego zamówienie z przyczyn leżących po stronie przyjmującego zamówienie, bądź przez przyjmującego zamówienie z przyczyn nie dotyczących udzielającego zamówienie, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 2, przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 7 ust. 2 .
4. Udzielającemu zamówienie przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
5. Jeżeli podczas kontroli przeprowadzonej u przyjmującego zamówienie przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zostaną stwierdzone nieprawidłowości w realizacji umowy z winy przyjmującego zamówienie, w wyniku których udzielający zamówienie poniesie skutek finansowy, wówczas udzielający zamówienie obciąży przyjmującego zamówienie kwotą odpowiadającą skutkowi finansowemu kontroli.
6. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody udzielającego zamówienie przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań przyjmującego zamówienie (np, z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Przyjmujący zamówienie nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego) umowy poręczenia, przekazu.
7. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 6, przyjmujący zamówienie zapłaci udzielającemu zamówienie karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela udzielającego zamówienie.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Nieważna jest zmiana postanowień Umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy jej uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba, że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia Umowy.
2. Przyjmujący zamówienie przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2022poz.633 ze zm.), że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić wyłącznie po wyrażeniu na to zgody przez Województwo Śląskie. Czynność prawna dokonana bez takiej zgody jest nieważna.
3. Wszelkie zmiany treści Umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach nieuregulowanych Umową stosuje się przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 633 ze zm.) i ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku Kodeks Cywilny (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 1360 ze zm.) i ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz.U. z 2022r. poz. 2561 ze zm).
5. Wszelkie spory wynikłe z Umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd miejscowo właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie.

OPO/45/K/2022

6. W przypadku podjęcia rokowania w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
7. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach na prawach oryginału, po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki:

- 1) Formularz ofertowy,
- 2) Imienny wykaz osób, które będą udzielać świadczeń zdrowotnych w ramach oferty,
- 3) Warunki Konkursu OPO/45/K/2022

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie

DYREKTOR
Okręgowego Szpitala Kolejowego
w Katowicach – s.p.z.o.z.

Adam Trzebinczyk

p.o. Zastępcy Dyrektora ds. Administracyjnych i Organizacyjnych
Okręgowego Szpitala Kolejowego w Katowicach – s.p.z.o.z.

GŁÓWNY KSIĘGOWY

Bożena Białk-Siuda

