SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
na stanowisku – logopeda

w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej w Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci Młodzieży w Lubinie sp. z o.o.

1. Udzielający Zamówienie:
   Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci Młodzieży w Lubinie sp. z o.o.
   ul. Marii Konopnickiej 5, 59-300 Lubin, tel. 726 990 990
   http://dczpdm.lubin.pl

2. Podstawa prawna:
   art. 26 i n. ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej .

3. Ogłoszenie o konkursie zamieszczono:
   na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia,
   na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia w zakładce http://dczpdm.lubin.pl/przetargi

Rozdział I
INFORMACJE OGÓLNE

§1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania, jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady przeprowadzenia konkursu.

§2

Organizatorem konkursu ofert jest Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci Młodzieży w Lubinie sp. z o.o., zwana Udzielającym Zamówienia.

§3

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny, przesunięcia terminu składania ofert lub terminu ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu.

Rozdział II
PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

§ 4

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych **przez logopedę (neurologopedę)** w okresie od dnia 01.04.2021 r. do dnia 31.03.2023 r. w ramach Przychodni

Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci Młodzieży w Lubinie sp. z o.o., 59-300 Lubin, ul. Marii Konopnickiej 5, w zakresie której funkcjonują:

1. Poradnia Psychologiczna dla Dzieci,
2. Poradnia Zdrowia Psychicznego dla Dzieci,
3. Poradnia Leczenia Uzależnień dla Dzieci
4. Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży,
5. Zespół Leczenia Środowiskowego dla Dzieci i Młodzieży.

Rozdział III
TERMINY SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT

§5

1. Termin składania ofert do dnia 26.02.2021 r. do godz. 9.30.
2. Termin otwarcia ofert: 26.02.2021 r. godz. 10.00.
3. Oferent pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od dnia, w którym upłynął termin składania ofert.

Rozdział IV
MIEJSCE UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

§6

Miejscem udzielania świadczeń zdrowotnych jest:
Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie sp. z o.o., 59-300 Lubin, ul. Marii Konopnickiej 5

Rozdział V
OSOBY PRZYSTĘPUJĄCE DO KONKURSU OFERT

§7

1. Do konkursu mogą przystąpić:
   a. osoby fizyczne wykonujące zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej;
   b. podmioty lecznicze w rozumieniu art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej, prowadzące działalność leczniczą w zakresie zgodnym z przedmiotem niniejszego postępowania.
   c. osoby fizyczne, nieprowadzące działalności gospodarczej, ale posiadające fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania.
2. Zakres wymagań zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 19 sierpnia 2019r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu opieki psychiatrycznej i leczenia uzależnień.

§8

1. Oferent w celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty powinien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz projektem umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
2. Warunkiem przystąpienia do konkursu ofert jest złożenie Udzielającemu Zamówienia oferty zgodnie z wymogami ustalonymi przez Udzielającego Zamówienie.
3. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

Rozdział VI
WYMAGANE WARUNKI JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

§9

1. Oferent przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć Udzielającemu Zamówienie ofertę w formie pisemnej w języku polskim, pod rygorem nieważności, wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do szczegółowych warunków konkursu ofert.
2. Do formularza ofertowego należy dołączyć następujące dokumenty:

1) kopię dokumentów stwierdzających posiadanie wymaganych kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych:
   a. w przypadku osób fizycznych wykonujących zawód w ramach praktyki zawodowej w rozumieniu art. 5 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej:
      - kserokopię dyplomu,
      - kserokopię dyplomu specjalizacji,
      - kserokopię certyfikatów potwierdzających kwalifikacje zawodowe,
      - kserokopię aktualnej polisy OC lub zobowiązanie oferenta do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez oferenta;
      - kserokopię decyzji nadania numeru NIP,
      - kserokopię decyzji nadania numeru REGON,
      - aktualny wydruk wpisu do CEIDG lub odpis aktualny z KRS,
   b. w przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą, o której mowa w art. 4 ustawy z dnia 15.04.2011r. o działalności leczniczej należy dostarczyć odpowiednio do prowadzonej formy organizacyjnej:
      - kserokopię aktualnego odpisu z rejestru przedsiębiorców KRS lub kserokopia wpisu do CEIDG oraz NIP i REGON,
      - aktualny wyciąg z Rejestru Podmiotów Prowadzących Działalność Leczniczą,
      - kserokopię aktualnej polisy OC lub zobowiązanie do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczenia medycznego poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez Oferenta lub notariusza,

- wykaz personelu, wraz z kserokopiami dokumentów potwierdzającymi kwalifikacje, jakimi Oferent będzie posługiwać się przy udzielaniu świadczeń objętych zakresem umowy (zał. nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert).

c. w przypadku osób fizycznych, nieprowadzących działalności gospodarczej, ale posiadających fachowe kwalifikacje do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zakresem niniejszego postępowania składane są następujące dokumenty:
   - kserokopię dyplomu,
   - kserokopię dyplomu specjalizacji,
   - kserokopię certyfikatów potwierdzających kwalifikacje zawodowe, zaświadczenie lekarskie o zdolności do świadczenia usług,
   - kserokopię aktualnej polisy OC lub zobowiązanie oferenta do przedstawienia kopii umowy ubezpieczenia (najpóźniej w dniu podpisania umowy) o odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń medycznych, poświadczoną „za zgodność z oryginałem" przez oferenta,

3. Oferta oraz wszystkie dokumenty muszą być czytelne oraz podpisane, a kserokopie potwierdzone „za zgodność z oryginałem" przez oferenta lub osobę prawnie umocowaną do zaciągnięcia zobowiązań w imieniu oferenta.
4. W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone wystawione i podpisane przez oferenta pełnomocnictwo do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego lub do reprezentowania oferenta w toku postępowania konkursowego i do zawarcia umowy.
5. Wszelkie zmiany lub poprawki mogą być dokonywane tylko poprzez przekreślenie błędnego zapisu, umieszczenie obok niego treści poprawnej i opatrzenie podpisem oferenta lub pełnomocnika.
6. Cena w ofercie powinna być podana kwotowo w złotych polskich.
7. Ofertę wraz z załącznikami opatrzoną danymi Oferenta należy złożyć w zamkniętej kopercie w miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.
8. Koperta powinna być zaadresowana do Udzielającego Zamówienie na adres: Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie sp. z o.o., 59-300 Lubin, ul. Marii Konopnickiej 5 z oznaczeniem: **„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych na stanowisku - logopeda".**
9. Składający ofertę otrzyma potwierdzenie zawierające datę złożenia oferty w przypadku złożenia oferty w siedzibie Udzielającego Zamówienia. Oferty mogą być przesyłane również za pośrednictwem poczty lub kuriera. W takim przypadku o dacie oraz godzinie wpływu oferty decyduje data oraz godzina jej doręczenia do siedziby Udzielającego Zamówienie.
10. Po zakończeniu postępowania konkursowego oferty złożone Udzielającemu Zamówienie wraz ze wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi.

Rozdział VII
KRYTERIA WYBORU OFERTY

§10

1. Komisja konkursowa, dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o kryterium:
    a. Cena – 25%
    b. Kwalifikacje:
        - Logopeda – neurologopeda, doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą – 45%
        - Logopeda, doświadczenie w pracy z dziećmi i młodzieżą – 35%

    c. Rozmowa kwalifikacyjna dotycząca doświadczenia zawodowego oraz gotowości do podnoszenia kwalifikacji zawodowych - 30%
2. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, która uzyska najwyższą ocenę zgodnie z kryteriami, o których mowa w ust. 1 powyżej.
3. Liczba wybranych ofert zostanie dostosowana do potrzeb i możliwości finansowych Udzielającego zamówienia.

Rozdział VIII
TRYB OTWIERANIA OFERT

§11

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową, działającą zgodnie z Regulaminem Komisji Konkursowej stanowiącej załącznik nr 3.
2. Komisja konkursowa składać się będzie z od 3 do 5 osób, spośród których Udzielający Zamówienia wyznaczy Przewodniczącego komisji konkursowej.
3. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w pracach komisji, gdy oferentem jest:
    a. jego małżonek oraz krewny i powinowaty w linii prostej, w linii bocznej krewny do czwartego stopnia i powinowaty do drugiego stopnia,
    b. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
    c. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
    d. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
    e. osoba, która pozostaje w faktycznym pożyciu lub w takim stosunku osobistym, który mógłby wywołać uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka komisji.
4. Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienia w sytuacji, o której mowa w ust. 3 niniejszego paragrafu dokonuje wyłączenia członka komisji konkursowej i powołuje nowego członka komisji konkursowej.
5. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

§ 12

1. Konkurs składa się z dwóch części, w tym z:

a. części pierwszej - jawnej, w której w obecności oferentów, o ile uczestniczyli w otwarciu ofert:
- stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę złożonych ofert;
- otwiera koperty z ofertami;
- przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia;

b. części pierwszej – niejawnej, w której bez obecności oferentów:
- ocenia się ofertę wg kryteriów, o których mowa w § 10 ust.. 1, pkt. a i pkt. b,
- wzywa się oferentów do uzupełnienia braków oferty lub złożenia wyjaśnień,
- dokonuje się na podstawie oceny, wyboru oferentów do udziału w części drugiej konkursu – części praktycznej,

c. części drugiej – rozmowa kwalifikacyjna dotycząca doświadczenia zawodowego oraz gotowości do podnoszenia kwalifikacji zawodowych, która zostaje ocenione wg kryteriów, o których mowa w § 10 ust. 1, pkt. c
- następnie dokonuje się wyboru najlepszej oferty (ofert), zapewniającej realizację świadczeń objętych konkursem, zgodnie z przyjętymi wyżej kryteriami,

2. Udzielający Zamówienia zawiadomi pisemnie lub telefonicznie wybranych oferentów o terminie podpisania umowy z co najmniej 2 - dniowym wyprzedzeniem.

§ 13

1. Komisja odrzuci ofertę:
   a. złożoną przez oferenta po terminie;
   b. zawierającą nieprawdziwe informacje;
   c. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny za realizację świadczeń zdrowotnych;
   d. jeżeli oferta jest niezgodna z postanowieniami Szczegółowych Warunków konkursu ofert lub przepisami prawa;
   e. zawierającą rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   f. nieważną na podstawie przepisów prawa;
   g. jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
   h. oferent nie uzupełnił braków oferty lub nie złożył wyjaśnień dotyczących jej treści w wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienie terminie.

2. W przypadku gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, lub budzi wątpliwości dotyczące jej treści, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków lub złożenia wyjaśnień w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty. W razie wątpliwości dotyczących, czy Oferent spełnia warunki do udziału w niniejszym postępowaniu konkursowym, Komisja może wzywać oferenta do przedłożenia dokumentów, które nie były wymagane zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi warunkami.

§ 14

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
   a. oznaczenie miejsca, czasu rozpoczęcia i zakończenia konkursu,

b. imię i nazwisko członków komisji konkursowej,
c. wykaz zgłoszonych ofert,
d. wykaz ofert odpowiadających warunkom określonym w konkursie,
e. wykaz ofert nie odpowiadających warunkom określonym w konkursie lub zgłoszonych po terminie wraz z uzasadnieniem,
f. wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
g. negocjacje z oferentami odnośnie liczby godzin deklarowanych do udzielania świadczeń zdrowotnych, ceny za godzinę udzielania świadczeń,
h. wskazanie najkorzystniejszych ofert lub oferty dla Udzielającego Zamówienia albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta wraz z uzasadnieniem,
i. wzmiankę o odczytaniu protokołu,
j. podpisy członków komisji konkursowej.

Rozdział IX
UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

§ 15

1. Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
   a. nie wpłynęła żadna oferta;
   b. wpłynęła jedna oferta i nie podlega ona odrzuceniu, z zastrzeżeniem że komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert;
   c. odrzucono wszystkie oferty;
   d. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych;
   e. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie; postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

§ 16

Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert.

Rozdział X
OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTÓW Z RAMIENIA UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIA

§ 17

Osoba uprawnioną do kontaktów z ramienia Udzielającego Zamówienia jest Pani Beata Michalewska, e-mail: beata.michalewska@dczpdm.lubin.pl, tel. 726 700 772, pokój nr 9 lub Pani Mariola Kośmider, e-mail: mariola.kosmider@dczpdm.lubin.pl , tel. 608 084 430

Rozdział XI
POUCZENIE O ŚRODKACH ODWOŁAWCZYCH

§ 18

1. Oferent może wnieść do Prezesa Zarządu Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia.
2. Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienia rozpatruje odwołanie w ciągu 14 dni od dnia jego otrzymania.
3. Po rozpatrzeniu odwołania Prezes Zarządu Udzielającego Zamówienia uwzględnia lub oddala odwołanie.

Rozdział XII
ZAWARCIE UMOWY

§ 19

Umowa zostanie zawarta zgodnie z wzorem przygotowanym przez Udzielającego Zamówienie na czas określony od dnia 01.04.2021 – 31.03.2023 r. stanowiącym załącznik nr 4 .

Rozdział XIII
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

§ 20

Zgodnie z art. 13 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) informujemy, że:

1. Administratorem danych osobowych jest Dolnośląskie Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o. z siedzibą w Lubinie, ul. M. Konopnickiej 5, 59 – 300 Lubin;
2. Inspektorem ochrony danych w Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o. z siedzibą w Lubinie jest Anna Pawelska, e-mail: iod@dczpdm.lubin.pl, tel. 733 110 470
3. Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
4. Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej,
5. Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora. Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

a. Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
b. przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
c. podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
d. administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Rozdział XIV
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 21

W sprawach nieuregulowanych w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert zastosowanie mają przepisy:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej;
2. Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
3. Kodeksu Cywilnego.

Udzielający zamówienia będzie przetwarzał dane osobowe zawarte w ofertach wyłącznie w celu przeprowadzenia i rozstrzygnięcia niniejszego postępowania konkursowego oraz zawarcia umowy o udzielanie świadczeń. Dane będą przetwarzane zgodnie z obowiązującymi przepisami.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy (zał. nr 1).
2. Wykaz osób udzielających świadczenia zdrowotne wraz z kserokopiami dokumentów kwalifikacje (zał. nr 2) – jeśli dotyczy oferenta, o którym mowa w § 9, pkt. 2, ppkt. 2) a.
3. Regulamin Pracy Komisji Konkursowej (zał. nr 3).
4. Wzór umowy o udzielenie świadczenia na usługi zdrowotne (zał. nr 4).

PREZES ZARZĄDU
Tomasz Jeger

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków
Konkursu Ofert na stanowisku: logopeda

....., dnia.....2021 r.

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych przez logopedę dla Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o. o.

NAZWA OFERENTA: .....

ADRES: .....

PRAWO WYKONYWANIA ZAWODU* .....

SPECJALIZACJA / W TRAKCIE SPECJALIZACJI Z DZIEDZINY .....

NUMER KSIĘGI REJESTROWEJ RPWDL .....

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

Dane kontaktowe: nr tel. ....., e-mail. .....

Niniejszym składam ofertę cenową na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o. i oferuję:

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - ..... zł. brutto za godzinę.

2. Oferuję (liczba godzin w tygodniu) ..... na realizację świadczeń.

Zobowiązuję się do zawarcia cywilno – prawnej umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych na okres od dnia 1 kwietnia 2021 roku do dnia 31 marca 2023 roku na warunkach przedstawionych w projekcie umowy oraz w szczegółowych warunkach konkursu. Ponadto oświadczam, iż zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert, szczegółowymi warunkami konkursu oraz projektem umowy i nie wnoszę zastrzeżeń co do ich postanowień.

Oświadczam, iż w przypadku przyjęcia mojej oferty zobowiązuję się do podpisania oświadczenia o poufności zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych, polityką bezpieczeństwa, instrukcją zarządzania systemami informatycznymi obowiązującymi w Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o.

.....
(podpis składającego ofertę)

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Wykaz załączników do formularza ofertowego stanowiącego Załącznik nr 1 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na stanowisku: logopeda

1. wypis z CEIDG/odpis z KRS
2. aktualny wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 101 ustawy o działalności leczniczej lub zaświadczenie o dokonaniu wpisu do rejestru,
3. dokumenty poświadczające wymagane kwalifikacje oferenta, zgodnie z § 9 ust. 2 Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert,
4. dokumenty poświadczające dodatkowe kwalifikacje oferenta: zaświadczenia potwierdzające odbyte kursy (certyfikaty), szkolenia, szkolenia BHP,
5. umowę aktualnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą lub pisemne zobowiązanie oferenta do jej zawarcia, przy czym obowiązek jej zawarcia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania działalności leczniczej,
6. oświadczenie oferenta o należytym wykonywaniu świadczeń zdrowotnych – załącznik nr 1 do formularza ofertowego,
7. oświadczenie oferenta o doświadczeniu zawodowym oferenta - załącznik nr 2 do formularza ofertowego,
8. oświadczenie oferenta o złożeniu kserokopii dokumentów zgodnych z oryginałami – załącznik nr 3 do formularza ofertowego,
9. oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną o ochronie danych – załącznik nr 4 do formularza ofertowego.

* jeśli dotyczy

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 1 do formularza ofertowego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zobowiązuję się świadczyć usługi na wysokim poziomie, zgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej, sztuką i etyką zawodu, obowiązującymi przepisami prawa oraz postanowieniami umowy, przy zachowaniu należytej staranności.

.....
podpis oferenta

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 2 do formularza ofertowego

OŚWIADCZENIE
o doświadczeniu zawodowym oferenta

L.p.	Okres zatrudnienia /DD.MM.RR/	Miejsce zatrudnienia

.....
podpis oferenta

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 3 do formularza ofertowego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż złożone przeze mnie kserokopie dokumentów są zgodne z treścią oryginałów.

.....
podpis oferenta

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 4 do formularza ofertowego

KLAUZULA INFORMACYJNA O OCHRONIE DANYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r., informujemy iż:

1. Administratorem Państwa Danych Osobowych jest DCZPDM w Lubinie Spółka z o.o.
2. W sprawach związanych z Państwa danymi osobowymi można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych za pośrednictwem adresu e-mail iod@dczpdm.lubin.pl lub pisemnie na adres: Inspektor Ochrony Danych, DCZPDM w Lubinie Sp. z o.o., ul. Konopnickiej 5, 59-300 Lubin.
3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą w celu pozyskania oferty konkursowej.
4. Do realizacji podanych celów będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe potrzebne do udzielenia zamówienia, w szczególności imię, nazwisko, dane teleadresowe, informacje o kwalifikacjach i doświadczeniu zawodowym.
5. Dane przetwarzane w związku z postępowaniem konkursowym będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia ewentualnych roszczeń.
6. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) lub art. 9 ust. 2 lit. a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) z dnia 27 kwietnia 2016 r. w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
7. Mają Państwo prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celu rozpatrzenia przedstawionej oferty. Jesteście Państwo zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nieuwzględnienie przedstawionej oferty i niezawarcie umowy.
9. Odbiorcami danych osobowych będą tylko instytucje upoważnione z mocy przepisów prawa.
10. Państwa dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.
11. Administrator nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

.....

podpis oferenta

Radca Prawny

Marcin Tokarski

Załącznik nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na stanowisku: logopeda*

WYKAZ OSÓB UDZIELAJĄCYCH ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE WRAZ Z KSEROKOPIAMI DOKUMENTÓW - KWALIFIKACJE

L.p.	Imię i nazwisko	PESEL	Nr prawa wykonywania zawodu**

* jeśli dotyczy
** jeśli dotyczy

.....
podpis oferenta

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert
na stanowisku: logopeda

REGULAMIN
PRACY KOMISJI KONKURSOWEJ

§1

Komisja konkursowa, zwana dalej "komisją", przeprowadza w Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o. konkurs ofert na udzielenie zamówienia na wykonywanie świadczeń zdrowotnych dla Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o.

§ 2

1. W skład komisji konkursowej wchodzą od 3 do 5 osób.
2. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu z udziału w komisji, gdy oferentem jest:
   1) jego małżonek oraz krewny i powinowaty w linii prostej, w linii bocznej krewny do czwartego stopnia i powinowaty do drugiego stopnia,
   2) osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli,
   3) osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
   4) osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej,
   5) osoba, która pozostaje w faktycznym pożyciu lub w takim stosunku osobistym, który mógłby wywołać uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności członka komisji.
3. Powody wyłączenia trwają także po ustaniu uzasadniającego je małżeństwa, przysposobienia i kurateli.

§ 3

Komisja rozpoczyna postępowanie konkursowe w terminie wskazanym w ogłoszeniu i prowadzi je do czasu rozstrzygnięcia, dokonując kolejno następujących czynności:
1. Stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
2. Otwiera koperty z ofertami, odczytuje nazwy oferentów oraz zaproponowane przez oferentów w ofercie warunki.
3. Ustala, które z ofert spełniają wymogi formalne zgodnie ze szczegółowymi warunkami konkursu i w przypadku braków formalnych podlegających uzupełnieniu wzywa oferentów do ich uzupełnienia w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
4. Ustala, które z ofert podlegają odrzuceniu.
5. Dokonuje porównania ofert.
6. Dokonuje wyboru oferentów do udziału w części praktycznej konkursu.
7. Przeprowadza część praktyczną konkursu.
8. Ogłasza oferentom poprzez zamieszczenie informacji na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej: www.dczpdm.lubin.pl., które z ofert spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone.
9. Dokonuje rozstrzygnięcia konkursu lub stwierdza zaistnienie przesłanek do jego unieważnienia.

§ 4

1. Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, za wyjątkiem czynności określonych w § 3 pkt. 1, pkt. 2 i pkt. 7.
2. Posiedzenia komisji zwołuje przewodniczący komisji.

§ 5

1. Komisja podejmuje rozstrzygnięcie w drodze głosowania, przy udziale wszystkich powołanych członków, w tym przewodniczącego.
2. W głosowaniu biorą udział wszyscy członkowie komisji, bez możliwości wstrzymania się od głosu.

§ 6

1. Komisja wybiera oferty spośród ofert ważnych, spełniających warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu.

Radca Prawny
Marcin Tokarski

2. Dokonując wyboru oferty komisja bierze pod uwagę wyłącznie kryteria ustalone w szczegółowych warunkach konkursu.
3. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
4. W przypadku stwierdzenia przez komisję podstawy do unieważnienia konkursu ofert, niezwłocznie informuje o tym fakcie Prezesa Zarządu Dolnośląskiego Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o. o.

§ 7

Komisja niezwłocznie zawiadamia oferentów o rozstrzygnięciu konkursu ofert zamieszczając informację na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej: www.dczpdm.lubin.pl

§ 8

1. Komisja w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga umotywowany protest.
2. W toku postępowania konkursowego oferent może złożyć umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania przez komisję zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej: www.dczpdm.lubin.pl.
7. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

§ 9

Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
2) imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
3) liczbę zgłoszonych ofert,
4) oferty podlegające odrzuceniu (z uzasadnieniem),
5) porównanie ofert,
6) informację z negocjacji, jeśli były prowadzone,
7) ewentualne odrębne stanowisko/a członka/ów komisji konkursowej,
8) rozstrzygnięcie konkursu lub stwierdzenie przesłanek do jego unieważnienia,
9) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
10) podpisy członków komisji.

§ 10

Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

PREZES ZARZĄDU
Tomasz Jeger

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik nr 4 do szczegółowych
warunków konkursu ofert

Projekt umowy

UMOWA nr .....
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu ..... r. w Lubinie,

w związku z dokonaniem wyboru oferty Przyjmującego zamówienie w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na świadczenia zdrowotne, na podstawie art. 26 ust. 3 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,

pomiędzy:

Dolnośląskim Centrum Zdrowia Psychicznego dla Dzieci i Młodzieży w Lubinie Sp. z o.o. z siedzibą w Lubinie, ul. Marii Konopnickiej 5, 59 – 300 Lubin, wpisaną do rejestru handlowego, prowadzonego przez Sąd Rejonowy Wrocław Fabryczna, IX Wydział Gospodarczy, KRS 0000831145, NIP 692-252-32-64, REGON 385760267, zwaną w dalszej części niniejszej umowy Udzielającym zamówienia, reprezentowaną przez:

Tomasza Jegera – Prezesa Zarządu

a

....., PESEL: ....., z siedzibą*/ zamieszkałym: ..... wpisanym do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej*, posiadającym numer REGON .....* i NIP .....*,
zwanym dalej „PRZYJMUJĄCYM ZAMÓWIENIE".

§ 1

Udzielający zamówienia zleca, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania specjalistycznych świadczeń zdrowotnych w zakresie ..... .

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie oraz zobowiązuje się na żądanie Udzielającego zamówienia do przedstawienia oryginałów dokumentów potwierdzających ww. kwalifikacje, a także oświadcza, że nie istnieją żadne przeszkody prawne i faktyczne uniemożliwiające lub utrudniające mu wykonywanie obowiązków i zadań wynikających z niniejszej umowy lub narażające Udzielającego zamówienia na negatywne konsekwencje, a w przypadku zaistnienia takich przeszkód Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezwłocznie

poinformować o tym Udzielającego zamówienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, w następujących dniach i godzinach:
   a) .....
   b) .....
   c) .....
   d) .....
   e) .....***
3. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do przerwy w wykonywaniu świadczeń nie przekraczającej łącznie ..... dni****, o których mowa w ust. 2 powyżej przypadających w każdym roku obowiązywania niniejszej umowy (I rok obowiązywania umowy – okres od dnia 1 kwietnia 2021 roku do dnia 31 marca 2022 roku, II rok obowiązywania umowy – okres od dnia 1 kwietnia 2022 roku do dnia 31 marca 2023 roku) z zastrzeżeniem ust. 4 poniżej.
4. Przerwa, o której mowa w ust. 3 powyżej, wymaga uprzedniej zgody Udzielającego zamówienia i złożenia pisemnego wniosku przez Przyjmującego zamówienie na minimum 7 dni kalendarzowych przed wnioskowaną przerwą.
5. Nie stanowi naruszenia warunków niniejszej umowy nie udzielanie świadczeń w przypadku niezdolności do ich wykonywania spowodowanej chorobą, potwierdzoną zaświadczeniem lekarskim, o ile Przyjmujący zamówienie niezwłocznie o tym fakcie powiadomi Udzielającego zamówienia.
6. Za okresy, o których mowa w ust. 3 i 5 powyżej, Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do punktualnego rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, według harmonogramu ustalonego w § 2 ust. 2 niniejszej umowy.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do realizacji świadczeń zdrowotnych, tj. do ..... oraz dodatkowo bez prawa do wynagrodzenia do uczestnictwa w superwizji zespołu.

§ 3

Umowa niniejsza zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.04.2021 r. do dnia 31.03.2023 r.**

§ 4

1. Z tytułu niniejszej umowy Udzielający zamówienia wypłacać będzie Przyjmującemu zamówienie ryczałtowe wynagrodzenie miesięczne w kwocie brutto stanowiącej iloczyn liczby godzin świadczenia usług objętych przedmiotem niniejszej umowy i stawki za jedną godzinę świadczenia ww. usług w wysokości **..... zł brutto** (słownie: .....), po dokonaniu stosownych potrąceń przewidzianych przepisami prawa.
2. Podstawą wypłaty należności, o której mowa w ust. 1 powyżej, będzie faktura*/rachunek przedkładana/ny Udzielającemu zamówienia, najpóźniej do 7 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni wraz z:
   a) Zestawieniem przepracowanych godzin w danym miesiącu kalendarzowym, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do niniejszej umowy;
   b) Sprawozdaniem z udzielonych świadczeń zdrowotnych, którego wzór stanowi

załącznik nr 2 do niniejszej umowy;
zatwierdzonymi przez Dyrektora Udzielającego zamówienie.

3. Termin płatności wynagrodzenia strony ustalają na 14 dni od daty doręczenia prawidłowo wystawionej/go faktury*/rachunku, o której/ym mowa w ust. 2 powyżej, na rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie o nr. .....
4. Za datę dokonania płatności przyjmuje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że prowadzi działalność gospodarczą i samodzielnie odprowadzi od wynagrodzenia składki ZUS i podatek zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa*.
6. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że rachunek bankowy, o którym mowa w ust. 3 powyżej, jest rachunkiem umożliwiającym płatność w ramach mechanizmu podzielonej płatności, o którym mowa w ust. 8 poniżej, jak również jest rachunkiem znajdującym się elektronicznym wykazie podmiotów prowadzonym od 1 września 2019 roku przez Szefa Krajowej Administracji Skarbowej, o którym mowa w ustawie o podatku od towarów i usług (dalej Wykaz)*.
7. W przypadku gdy rachunek bankowy Przyjmującego zamówienie nie spełnia warunku określonego w ust. 6 powyżej, opóźnienie w dokonaniu płatności w terminie określonym w ust. 3 powyżej, powstałe wskutek braku możliwości realizacji przez Udzielającego zamówienie płatności wynagrodzenia z zastosowaniem mechanizmu podzielonej płatności na rachunek objęty Wykazem, nie stanowi dla Przyjmującego zamówienie podstawy do żądania od Udzielającego zamówienie jakichkolwiek odsetek, jak również innych rekompensat/odszkodowań/roszczeń z tytułu dokonania nieterminowej płatności*.
8. Udzielający zamówienie może regulować płatności w ramach mechanizmu podzielonej płatności (split payment) zgodnie z art. 108a ustawy z 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług*.

§ 5

1. Przyjmujący zamówienie nie może dokonać cesji wierzytelności należnych mu od Udzielającego zamówienia na rzecz osób trzecich.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się, że świadczenia zdrowotne realizowane w ramach niniejszej umowy będą wykonywane poza godzinami pracy wynikającymi z innych umów zawartych pomiędzy Udzielającym zamówienia, a Przyjmującym zamówienie, pod rygorem rozwiązania niniejszej umowy w trybie natychmiastowym.*****

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że wykonywane przez niego świadczenia zdrowotne na podstawie umów z innymi zakładami opieki zdrowotnej i osobami fizycznymi nie będą ograniczały realizacji obowiązków określonych niniejszą umową.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że w celu prawidłowego wykonywania niniejszej umowy zobowiązuje się do współdziałania z Udzielającym zamówienia oraz personelem zatrudnionym u Udzielającego zamówienie, mając na uwadze statutowe cele Udzielającego zamówienia oraz prawa pacjenta.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z aktualnym stanem wiedzy i ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej, a także z należytą starannością.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z zasadami określonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej i zobowiązuje się do kontynuowania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy.
2. Kopię aktualnej polisy ubezpieczeniowej Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest każdorazowo niezwłocznie doręczać Udzielającemu zamówienie.
3. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 1 lub ust. 2 powyżej, nie zwalnia Przyjmującego zamówienie od ponoszenia odpowiedzialności za wykonywanie niniejszej umowy na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego, odpowiednio do postanowień § 12 ust. 1- 5 niniejszej umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i z zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie oraz zgodnie z wymogami NFZ.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej według przepisów prawa i zasad obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę i podlegają ochronie w rozumieniu rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) Dz. Urz. UE L 119 z dnia 4.05.2016 r. a także ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z polityką bezpieczeństwa i wymogami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w trakcie realizacji niniejszej umowy przestrzegać obowiązujących przepisów BHP i p.poż oraz regulaminów wewnętrznych, zarządzeń, instrukcji oraz innych przepisów porządkowych obowiązujących u Udzielającego zamówienia.

§ 9

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić u Udzielającego zamówienie działalności wykraczającej poza zakres niniejszej umowy i konkurencyjnej wobec działalności prowadzonej przez Udzielającego zamówienia.

§ 10

Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany:

a) znać przepisy i zasady bezpieczeństwa i higieny pracy, poddawać się szkoleniom i instruktażom wynikającym z obowiązujących przepisów prawa, w takim zakresie w jakim jest to wymagane i konieczne przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy,

b) dbać o należyty stan urządzeń i udostępnionego sprzętu oraz porządek i ład w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych,
c) używać sfinansowanych we własnym zakresie środków ochrony indywidualnej oraz odzieży i obuwia roboczego,
d) poddawać się we własnym zakresie i na własny koszt badaniom profilaktycznym w celu uzyskania aktualnego orzeczenia lekarskiego (lekarza medycyny pracy), stwierdzającego brak przeciwwskazań do wykonywania czynności w ramach niniejszej umowy,

§ 11

1. Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego zamówienia, w szczególności co do:

   a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych i ich jakości,
   b) prowadzonej dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
   c) przestrzegania praw pacjenta.

2. Niezależnie od obowiązku, o którym mowa w ust. 1 powyżej, Przyjmujący zamówienie przyjmuje na siebie obowiązek poddania się kontroli NFZ oraz innych uprawnionych organów i osób, na warunkach określonych obowiązującymi przepisami prawa.
3. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie przez Udzielającego zamówienia z bieżącego wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie, określonego w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, kwot naliczonych kar, nałożonych na Udzielającego zamówienia przez organy kontrolne, o których mowa w ust. 2 powyżej, z tytułu nienależytego wykonywania niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.
4. Udzielający zamówienia uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas prowadzenia postępowania wyjaśniającego w przypadku gdy do Udzielającego zamówienie wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
5. Wnioski pokontrolne winny być realizowane niezwłocznie przez Przyjmującego zamówienie oraz w porozumieniu z Udzielającym zamówienia, jeśli wynikają z kontroli uprawnionych organów, o których mowa w ust. 2 powyżej.

§ 12

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność solidarną z Udzielającym zamówienia za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za swoje działania lub zaniechania wyrządzające szkodę Udzielającemu zamówienia, a w szczególności wynikające z:
   a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
   b) przedstawienie, niezgodnych ze stanem faktycznym, danych stanowiących podstawę rozliczenia,
   c) nie prowadzenia dokumentacji medycznej lub prowadzenie jej w sposób niezgodny z obowiązującymi przepisami prawa.
3. Za każdy przypadek niewykonywania lub nienależytego wykonywania obowiązków

wynikających z niniejszej umowy Udzielający zamówienia ma prawo naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 10 % wartości miesięcznego wynagrodzenia, o którym mowa w § 4 ust. 1 niniejszej umowy, z miesiąca, w którym nastąpiło naruszenie, a w przypadku gdy naruszenie umowy polega na niewykonywaniu świadczeń w danym miesiącu kalendarzowym – z miesiąca poprzedzającego naruszenie.

4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie odszkodowania lub kar umownych wynikających z ust. 2 i 3 powyżej bezpośrednio z przysługującego mu wynagrodzenia należnego za kolejne miesiące z tytułu wykonania niniejszej umowy, począwszy od miesiąca, w którym Udzielający zamówienie dowiedział się o okolicznościach uzasadniających naliczenie odszkodowania lub kar umownych.
5. Naliczone kary umowne nie pozbawiają Udzielającego zamówienie prawa do dochodzenia zapłaty odszkodowania na zasadach ogólnych określonych w Kodeksie cywilnym.

§ 13

Umowa niniejsza ulega rozwiązaniu:

a) z upływem czasu, na który była zawarta,
b) z dniem zakończenia udzielania przez Udzielającego zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową,
c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez obowiązku podania przyczyn, z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego,
d) wskutek oświadczenia Udzielającego zamówienie, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie narusza postanowienia niniejszej umowy,
e) w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 14

Udzielającemu zamówienia przysługuje prawo natychmiastowego rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, w szczególności jeżeli Przyjmujący zamówienie:

a) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia,
b) nie odnowił polisy ubezpieczeniowej;
c) realizował świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową w tych samych dniach i godzinach, w których był zobowiązany realizować inne umowy zawarte pomiędzy Przyjmującym zamówienie, a Udzielającym zamówienia*****.
d) zaprzestał wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową lub ograniczył ich wykonywanie w takim stopniu, że zakłóciło to prawidłowe funkcjonowanie Udzielającego zamówienie.

§ 15

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do przetwarzania danych osobowych w tym danych medycznych pacjentów w zakresie objętym niniejszą umową, a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji dotyczących przetwarzanych danych oraz sposobu ich zabezpieczania.

2. Na czas wykonywania niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie powierza Udzielającemu zamówienia przetwarzanie swoich danych osobowych w rozumieniu przepisów polskiego prawa i RODO.
3. Przyjmujący zamówienie odpowiada za szkody wyrządzone nie stosowaniem właściwych środków bezpieczeństwa danych, o których mowa w obowiązujących w tym zakresie przepisach.

§ 16

Zmiany niniejszej umowy dokonywane są w formie pisemnej pod rygorem ich nieważności.

§ 17

W sprawach nieuregulowanych w niniejszej umowie zastosowanie mają obowiązujące przepisy prawa.

§ 18

Ewentualne spory mogące powstać na tle wykonywania niniejszej umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu właściwego rzeczowo i miejscowo dla Udzielającego Zamówienia, o ile przedtem strony we własnym zakresie sporów tych nie rozwiązały na drodze polubownej.

§ 19

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, jeden dla Przyjmującego zamówienie oraz jeden dla Udzielającego zamówienia.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienia**

....

** dotyczy Przyjmującego zamówienie udzielającego świadczeń w ramach działalności gospodarczej*
*** niepotrzebne skreślić*
**** Oferent jest zobowiązany do podania propozycji godzin udzielania świadczeń w ramach godzin pracy komórki organizacyjnej Udzielającego zamówienia. Ostateczne godziny udzielania świadczeń zdrowotnych w poszczególnych zakresach zostaną ustalone po rozstrzygnięciu postępowania konkursowego w drodze indywidualnych ustaleń (negocjacji) pomiędzy Przyjmującym zamówienie a Udzielającym zamówienia*
***** pięciokrotność liczby dni udzielania świadczeń zdrowotnych w tygodniu.*

****** zapis dotyczy Przyjmujących zamówienie zatrudnionych u Udzielającego zamówienia na podstawie innych umów.*

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik Nr 1 do umowy

WZÓR

ZESTAWIENIE PRZEPRACOWANYCH GODZIN

W MIESIĄCU: .....

Lp.	Data	Godziny od-do	Suma godzin	uwagi
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
suma				

.....
(Podpis)

Zatwierdził:

Radca Prawny
Marcin Tokarski

Załącznik Nr 2 do umowy

WZÓR

SPRAWOZDANIE Z REALIZACJI ŚWIADCZEŃ

W MIESIĄCU ……..

Data	Rodzaj świadczeń zdrowotnych	Liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych
	Łączna liczba udzielonych świadczeń zdrowotnych	

……..

(Podpis)

Zatwierdził:

Radca Prawny

Marcin Tokarski