

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej

(Dz.U. z 2023 r. poz. 991)

**Szpital Uzdrowski „Willa Fortuna” - s.p.z.o.o.**

z siedzibą w Kołobrzegu ul. Rafińskiego 3

ogłasza

### **KONKURS OFERT**

w celu zawarcia umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych.

#### **Przedmiot konkursu:**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia uzdrowskiego:

1. Szpital uzdrowski
2. Sanatorium uzdrowskie

Preferowane specjalizacje:

1. Rehabilitacja medyczna,
2. Balneologia i medycyna fizykalna,
3. Diabetologia i choroby wewnętrzne z jednoczesną specjalizacją z balneologii medycyny fizykalnej.

Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą.

#### **Kryteriami oceny ofert będą:**

1. Cena
2. Kwalifikacje oferenta i doświadczenie w udzielaniu świadczeń

Umowy zostaną zawarte na okres 01.07.2024r. – 30.06.2027r.

- Oferty należy składać w budynku administracji w terminie do dnia 18 czerwca 2024 r. do godz. 12<sup>00</sup>

Ofertę wraz z załącznikami przystępujący do konkursu zobowiązany jest złożyć na formularzu udostępnianym przez Udzielającego Zamówienia.

Ze „Szczegółowymi warunkami konkursu ofert” oraz projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zapoznawać się będzie można w budynku administracji poczynając od dnia 11 czerwca 2024 r.

Formularze ofert można pobierać w budynku administracji, poczynając od dnia 11 czerwca 2024 r. lub ze strony internetowej szpitala: [bip.willafortuna.pl](http://bip.willafortuna.pl)

Ogłoszenie rozstrzygnięcia konkursu ofert odbędzie się w siedzibie Udzielającego Zamówienia w terminie **7 dni** od upływu terminu składania ofert.

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości lub części oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

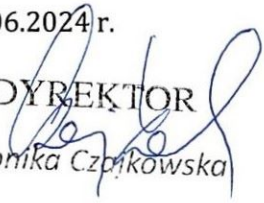
W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala Uzdrowskiego „Willa Fortuna” - s.p.z.o.o., w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Osoba do kontaktu z Oferentami:

Dorota Wrześniewska tel. 94 35 221 46 wew. 203

ogłoszenie z dnia 11.06.2024 r.

DYREKTOR  
  
Monika Czajkowska

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)**  
w sprawie zawarcia umów o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

**I. Postanowienia ogólne.**

**§ 1**

1. Niniejsze szczegółowe warunki konkursu ofert w sprawie zawarcia umów o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne, zwane dalej „SWKO”, stosuje się do prowadzonych postępowań o udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie konkursu ofert w Szpitalu Uzdrawiskowym „Willa Fortuna” – s.p.z.o.o.
2. SWKO określają sposób przygotowania i składania ofert oraz tryb zgłaszania i rozpatrywania środków odwoławczych.

**§ 2**

Ilekroć w szczegółowych warunkach postępowania jest mowa o:

1. „Udzielającym zamówienia” - rozumie się przez to Szpital Uzdrawiskowy „Willa Fortuna” - s.p.z.o.o.;
2. „miejscu udzielania świadczeń” – rozumie się przez siedzibę Udzielającego Zamówienia; ul. Rafińskiego 3, 78-100 Kołobrzeg;
3. „ofercie” – rozumie się przez to ofertę w rozumieniu przepisów kodeksu cywilnego złożoną przez oferenta zgodnie z przedmiotem postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne określonym w ogłoszeniu o postępowaniu, w formie pisemnej,
4. „oferencie” – rozumie się przez to podmiot, o którym mowa w art. 4 ust. 1 pkt 2 i w art. 5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2023 r., poz. 991 ), który złożył ofertę w postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne;
5. „ogłoszeniu o postępowaniu” – rozumie się przez to ogłoszenie o konkursie ofert;
6. „postępowaniu” – rozumie się przez to postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia opieki zdrowotnej prowadzone w trybie konkursu ofert.

**§ 3**

Oferent zobowiązany jest do przygotowania i złożenia oferty przy użyciu wzoru oferty stanowiącego zał. nr 1 do „SWKO”

**§ 4**

Szczegółowe warunki konkursu ofert, wzory umów oraz inne dokumenty oferent pobiera w formie elektronicznej ze strony internetowej Udzielającego zamówienia lub formie pisemnej w jego siedzibie.

**§ 5**

1. Ofertę składa się w siedzibie Udzielającego zamówienia w budynku administracji.
2. Oferta złożona w innym miejscu niż określone w ust. 1, pozostawiana jest bez rozpoznania.

**§ 6**

Warunkiem przystąpienia do postępowania jest złożenie oferty.

**II. Sposób przygotowania oferty.**

**§ 7**

1. Oferent zobowiązany jest złożyć ofertę w formie pisemnej.
2. Oferta w formie pisemnej obejmuje :
  - 1) dane identyfikacyjne Oferenta;
  - 2) ofertę cenową;
  - 3) dokumenty i oświadczenia wymienione w § 10 oraz w formularzu oferty.



## § 8

W celu przygotowania oferty Oferent zobowiązany jest do szczegółowego zapoznania się z dokumentami postępowania.

## § 9

1. Ofertę należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w języku polskim, w sposób czytelny i przejrzysty.
2. Wszystkie dokumenty składane w językach obcych należy dostarczyć przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
3. Każda strona oferty powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do składania oświadczeń w imieniu Oferenta oraz opatrzona numerem kolejnym.

## § 10

1. Oferta powinna zawierać ponadto następujące dokumenty i oświadczenia:
  - 1) wydruk wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (wydruk z CEIDG);
  - 2) kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy obowiązkowego ubezpieczenia przewidzianego we właściwych przepisach prawa; oferent może złożyć także umowę przedwstępną lub inny dokument stwierdzający, że wskazana umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zostanie zawarta na okres obowiązywania umowy;
  - 3) w przypadku gdy oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika: - pełnomocnictwo do składania oświadczeń woli w imieniu oferenta, w szczególności do złożenia oferty, udzielone przez osobę lub osoby, których prawo do reprezentowania Oferenta wynika z dokumentów przedstawionych wraz z ofertą;
  - 4) zaświadczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych ( np. kserokopia książeczki zdrowia ),
  - 5) orzeczenie lekarza medycyny pracy o dopuszczeniu do pracy w zawodzie;
  - 6) posiadanie aktualnego zaświadczenia o szkoleniu bhp,
  - 7) prawo wykonywania zawodu,
  - 8) dyplom ukończenia szkoły medycznej / studiów,
  - 9) dokumenty poświadczające posiadane specjalizacje i umiejętności,
2. Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osoby upoważnione do składania oświadczeń w imieniu Oferenta lub samego Oferenta,
3. Udzielający zamówienia może zażądać przedstawienia oryginału dokumentu, w przypadku, gdy kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej zgodności z oryginałem.
4. W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający zamówienia zwraca je, na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kserokopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z ust. 2.
5. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem ofert.
6. Oferta powinna zawierać wszystkie dokumenty i załączniki wymagane w „SWKO”.

## III. Sposób składania ofert.

### § 11

1. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
2. Ofertę składa się w zamkniętej kopercie oznaczonej :  
„(nazwa szpitala) .....  
OFERTA: Konkurs Ofert

.....  
(oznaczenie przedmiotu postępowania zgodnie z ogłoszeniem )

.....  
(pełna nazwa Oferenta zgodna z właściwym rejestrem)

.....  
(adres siedziby Oferenta zgodny z właściwym rejestrem)

.....  
(pieczęć i podpis Oferenta, data).”

#### § 12

Ofertę przesłaną drogą pocztową uważa się za złożoną w terminie jeżeli wpłynie ona do Udzielającego zamówienia najpóźniej przed terminem otwarcia ofert.

#### § 13

1. Oferent może wycofać lub wprowadzić zmiany do złożonej przez siebie oferty pod warunkiem, że Udzielający zamówienia otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty przed upływem terminu składania ofert. Postanowienia § 12 stosuje się odpowiednio.
2. Powiadomienie o wycofaniu lub wprowadzeniu zmian do oferty musi być oznaczone jak oferta oraz dodatkowo zawierać dopisek „Wycofanie oferty” lub „Zmiana oferty”.
3. Po upływie terminu składania ofert, lub dokonaniu zmian zgodnie z § 18, Oferent jest związany ofertą do czasu rozstrzygnięcia postępowania.
4. Po otwarciu ofert, złożone w postępowaniu oferty wraz z wszelkimi załączonymi dokumentami nie podlegają zwrotowi, z zastrzeżeniem § 10 ust. 4.
5. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową.
6. Szczegółowe zasady pracy komisji konkursowej określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”.

#### § 14

1. W przypadku wezwania Oferenta przez Komisję do usunięcia braków oferty wykonuje on wskazane czynności w terminie określonym w wezwaniu.
2. Jeżeli Oferent wykonuje wezwanie Komisji poprzez przesłanie dokumentów lub oświadczeń drogą pocztową uważa się, że termin został zachowany, jeżeli dokumenty lub oświadczenia dotrą do Udzielającego zamówienia przed upływem wyznaczonego terminu.
3. Kopertę zawierającą dokumenty lub oświadczenia stanowiące realizację wezwania komisji do usunięcia braków oferty oznacza się jak ofertę oraz dodatkowo umieszcza się dopisek „Usunięcie braków oferty”.

### IV. Zasady przeprowadzania postępowania.

#### § 15

1. Oferta nieczytelna podlega odrzuceniu bez wezwania do uzupełnienia braków.
2. Oferta zawierająca błędy, propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych oraz oczywiste pomyłki pisarskie lub rachunkowe, na których poprawienie w trybie § 14 ust. 1 Oferent nie wyraził zgody, pozostawiana jest bez rozpoznania.

#### § 16

1. Udzielający zamówienia wzywa Oferenta do dokonania poprawek oczywistych pomyłek pisarskich lub rachunkowych.
2. W przypadku odmowy dokonania przez Oferenta poprawek zgodnie z trybem przewidzianym w ust. 1 stosuje się § 15 ust. 2.

### V. Sposób oceny ofert

#### § 17

Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się następującymi kryteriami: cena oraz kwalifikacje i doświadczenie.

#### § 18

1. W uzasadnionych przypadkach Komisja, w szczególności gdy zaoferowana cena lub zakres świadczeń odbiega od oczekiwań lub potrzeb Udzielającego zamówienia, może rekomendować Udzielającemu Zamówienie przeprowadzenie rokowań z danym Oferentem mających na celu zmianę określonych elementów oferty.
2. Z przeprowadzonych rokowań sporządzony zostanie protokół zawierający dokonane ustalenia.



## **VI. Zakończenie postępowania.**

### **§ 19**

Rozstrzygnięcie konkursu ofert opublikowane będzie w miejscu i terminie wskazanych w ogłoszeniu o konkursie.

### **§ 20**

1. Oferent, którego oferta została wybrana obowiązany będzie do podpisania umowy, z uwzględnieniem ustaleń dokonanych na podstawie § 18.
2. Podpisanie umowy nastąpi w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

## **VII. Zasady zgłaszania środków odwoławczych i ich rozpatrywania.**

### **§ 21**

1. W toku postępowania Oferent może złożyć w formie pisemnej do komisji prowadzącej postępowanie umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Protest uważa się za wniesiony z chwilą, gdy doszedł on do komisji prowadzącej postępowanie w taki sposób, że mogła się zapoznać z jego treścią.

### **§ 22**

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.
3. Odwołanie przesłane drogą pocztową uważa się za złożone w terminie, jeżeli dotarło do Udzielającego zamówienia przed upływem terminu do jego składania.
4. Przesłanie odwołania za pomocą poczty elektronicznej lub faksu wymaga potwierdzenia w formie pisemnej przed upływem terminu do jego złożenia.

### **Załączniki :**

Nr 1 Formularz oferty

Nr 2 Wzór umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Nr 3 wzór umowy dzierżawy

DYREKTOR  
  
Monika Czajkowska

..... dnia .....  
 pieczęćka Oferenta

## OFERTA

Na : „Udzielanie świadczeń zdrowotnych w .....  
 ....."

### **I. DANE OFERENTA**

1. Imię i nazwisko .....
2. Adres z kodem .....
3. Tel. .... fax/e-mail .....
4. NIP ..... REGON .....
5. PESEL .....

### **I. PRZEDMIOT OFERTY**

1. Oferuję udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza: imię i nazwisko ..... w zakładach leczniczych Szpitala Uzdrowskiego „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z.
2. Oświadczam, że posiadam odpowiednie uprawnienia do wykonywania zawodu, zgodnie z wymaganiami stawianymi w SWKO oraz obowiązującymi powszechnie przepisami.
3. Oświadczam, że świadczenia będą wykonywane na poziomie zgodnym z przyjętymi standardami, wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, p.poż., BHP.
4. Gwarantuję ciągłość świadczeń, niezależnie od przerwy w udzielaniu świadczeń, absencji chorobowej i nieobecności z innych powodów, bez naruszenia warunków zawartej umowy.
5. Oświadczam, że posiadam: ..... lat doświadczenia zawodowego w zakresie ..... w tym ..... lat doświadczenia zawodowego w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w szpitalu ..... ( umowa o pracę, umowa cywilno-prawna).
6. Oświadczam, iż prowadzę działalność gospodarczą w rozumieniu ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców ( Dz. U. z 2024 r., poz. 236), zgłoszoną do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej ( w załączeniu wydruk wpisu).

### **II. WARTOŚĆ OFERTY**

1. wynagrodzenie stałe .....
2. cena za 1 godz. dyżuru zwykłego .....
3. cena za 1 godz. dyżuru świątecznego .....
4. każda godz. pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych  
 wynagrodzenie w wysokości .....% stawki godz. dyżuru medycznego
5. wezwanie do szpitala .....

### III. OKRES TRWANIA UMOWY .....

### IV. OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, że:
  - a) nie jestem zawieszony/a w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/a w wykonywaniu czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodzie lekarza lub przepisów o izbach lekarskich,
  - b) nie jestem pozbawiony/a możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym.

### V. ISTOTNE WARUNKI UMOWY

1. Oświadczam, że akceptuję istotne dla Udzielającego zamówienia postanowienia zawarte we wzorze umowy i zobowiązuje się do jej zawarcia na warunkach określonych w niniejszym wzorze w przypadku wyboru mojej oferty.
2. Zobowiązuje się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy oraz dostarczenia kopii polisy Udzielającemu zamówienia najpóźniej w dniu zawarcia umowy w przypadku wyboru mojej oferty ( najpóźniej z dniem rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych).

### VI. POTWIERDZENIE SPEŁNIENIA WYMOGÓW KOKURSU

1. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy i nie zgłaszam zastrzeżeń.
2. Termin ważności ofert wynosi 30 dni od dnia w którym upływa termin do składania ofert.

Kołobrzeg dnia .....

.....  
/Podpis oferenta/

#### ZAŁĄCZNIKI DO OFERTY- kserokopie lub oryginały

1. Wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą
2. Aktualny wydruk z CEIDG
3. Dyplom lekarza
4. Prawo wykonywania zawodu
5. Dyplom specjalizacji
6. Polisa ubezpieczenia OC
7. Orzeczenie lekarza medycyny pracy o dopuszczeniu do pracy w zawodzie
8. Zaświadczenie dla celów sanitarno-epidemiologicznych (np. kserokopia książeczki zdrowia).
9. Aktualne zaświadczenie o szkoleniu bhp

DYREKTOR  
  
Monika Czajkowska



**Umowa nr .....**  
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

Zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

Dyrektorem Szpitala Uzdrawiskowego „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z. ....,  
zwanym w dalszej części „**Udzielającym zamówienia**”,

**a**

**lekarzem** .....

prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą.....

.....  
na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,  
REGON.....,

NIP .....,

wpisanym

do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem .....,  
posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... zwanym w dalszej części  
„**Przyjmującym Zamówienie**” o treści następującej:

**§ 1**

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest przyjęcie przez Przyjmującego Zamówienie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakładach leczniczych Szpitala Uzdrawiskowego „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z. w Kołobrzegu w godzinach funkcjonowania Udzielającego Zamówienia.
2. Przyjmujący Zamówienie przy realizacji umowy zobowiązany jest do ścisłego przestrzegania wszystkich obowiązków wynikających ze szczegółowych materiałów informacyjnych o przedmiocie postępowania w sprawie zawierania umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych oraz o realizacji i finansowaniu umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przyjętych stosownym zarządzeniem Prezesa NFZ. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z tymi materiałami i że będzie ściśle przestrzegał wynikających dla niego z tych materiałów obowiązków. Przyjmujący Zamówienie potwierdza ten fakt swoim podpisem.
3. Miesięczny rozkład wykonywania obowiązków wynikających z niniejszej umowy ustala udzielający zamówienia w porozumieniu z przyjmującym zamówienie.
4. Strony zobowiązują się do przestrzegania przepisów dotyczących udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym przyjętych standardów postępowania medycznego.



## § 2

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany wykonywać obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i już wprowadzonymi standardami usług, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej kierując się zasadą optymalizacji podejmowanych działań oraz używanych środków.
2. Podczas wykonywania umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania praw pacjenta, stosowania się do obowiązujących u Udzielającego Zamówienia standardów, a także do zachowania w tajemnicy informacji dotyczących pacjenta uzyskanych w trakcie udzielania świadczeń.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie.
4. Za szkodę w mieniu Udzielającego Zamówienia wyrządzoną przez Przyjmującego Zamówienie umyślnie lub za szkodę będącą następstwem rażącego niedbalstwa pełną odpowiedzialność materialną ponosi Przyjmujący Zamówienie.

## § 3

1. Przyjmujący zamówienie ma obowiązek świadczenia usług zdrowotnych od poniedziałku do niedzieli w godzinach wzajemnie ustalonych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do pełnienia dyżurów lekarskich.
  - a. Dyżury lekarskie pełnione są w godzinach:

Poniedziałek – piątek	15 <sup>00</sup> – 8 <sup>00</sup> /17 godzin/
Sobota, niedziela, święta	8 <sup>00</sup> – 8 <sup>00</sup> /24 godziny/
  - b. Pozostawanie w gotowości w godzinach:

Poniedziałek – piątek	15 <sup>00</sup> – 8 <sup>00</sup> /17 godzin/
Sobota, niedziela, święta	8 <sup>00</sup> – 8 <sup>00</sup> /24 godziny/

## § 4

1. W przypadku zaistnienia okoliczności, które uniemożliwiają realizację umowy zgodnie z przyjętym harmonogramem, Przyjmujący zamówienie za zgodą Udzielającego zamówienia ustala zastępstwo we własnym zakresie i przekazuje obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie, która posiada aktualną umowę tego samego rodzaju z Udzielającym zamówienia.

## § 5

1. Przyjmujący zamówienie może po wyrażeniu zgody udzielającego zamówienia przekazać wykonanie zobowiązań, wynikających z umowy na udzielanie świadczeń, na okres 30 dni w ciągu roku kalendarzowego osobie, która spełnia wymagane warunki. Za wyżej wymieniony okres otrzymuje wynagrodzenie w wysokości części stałej wynagrodzenia miesięcznego.

2. Okres niezdolności do pracy z powodu choroby przyjmującego zamówienie nie narusza prawa do wykorzystania z tej przyczyny dni wolnych przewidzianych w § 5 ust. 1, jednak bez prawa do wynagrodzenia za nieprzepracowane dni.

## **§ 6**

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobligowany wykonywać obowiązki będące przedmiotem niniejszej umowy zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i już wprowadzonymi standardami usług, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej kierując się zasadą optymalizacji podejmowanych działań oraz używanych środków.
2. W przypadku wątpliwości diagnostycznych lub terapeutycznych przyjmujący zamówienie może każdorazowo zasięgnąć opinii innych lekarzy oraz kierować pacjentów do innych placówek służby zdrowia, jeżeli potencjał diagnostyczno – leczniczy placówki nie zapewnia możliwości dalszego leczenia.

## **§ 7**

1. Bezpośrednią kontrolę merytoryczną nad udzielaniem świadczeń zdrowotnych sprawuje Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa SP ZOZ.
2. Pełną kontrolę nad organizacją udzielonych świadczeń zdrowotnych sprawuje Dyrektor SP ZOZ.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli przebiegu wykonywania świadczeń i ich jakości.

## **§ 8**

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do:
  - a. prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami, ze standardem obowiązującym w Szpitalu Uzdrowiskowym „Willa Fortuna” – s.p.z.o.o. oraz sprawozdawczością wymaganą przez NFZ,
  - b. przekazywania informacji (zaświadczeń, opinii, orzeczeń) niezbędnych do realizacji zadań Udzielającego Zamówienia,
  - c. współpracy z komórkami organizacyjnymi Udzielającego Zamówienia w celu prawidłowej realizacji umowy,
  - d. stosowania się do decyzji i zaleceń organów kontrolujących,
  - e. poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienia,
  - f. dbania o mienie Udzielającego Zamówienia, ze szczególnym uwzględnieniem sprzętu i urządzeń wykorzystywanych w celu realizacji niniejszej umowy;
  - g. do przestrzegania przepisów w zakresie ochrony danych osobowych,
  - h. dbania o pozytywny wizerunek szpitala i życzliwy jego odbiór przez pacjentów oraz osoby z zewnątrz,



- i. zaopatrywania się we własnym zakresie i na własny koszt w osobistą odzież i obuwie ochronne wymagane odrębnymi przepisami,
  - j. noszenia identyfikatora,
  - k. przestrzegania wymogów Systemu Zarządzania Jakością,
  - l. przestrzegania regulaminu sieci komputerowej szpitala,
  - m. do przestrzegania przepisów rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), wewnętrznych przepisów w zakresie polityki bezpieczeństwa,
  - n. ubezpieczenia się, najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń oraz na 10 dni przed upływem ważności każdej polisy, zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, w tym również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, na zasadach określonych we właściwych przepisach obowiązujących w tej mierze.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zawarcia umowy z ZUS i uzyskania prawa do orzekania o czasowej niezdolności do pracy a także do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej.
  3. W celu zapewnienia prawidłowej oraz należytej realizacji postanowień niniejszej umowy Udzielający zamówienie jako administrator danych powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów objętych świadczeniami zdrowotnymi objętymi niniejszą umową. Powierzenie, o którym mowa obowiązuje na czas związania niniejszą umową, w związku z czym wszelkie informacje o pacjentach mogą być przez Przyjmującego zamówienie użyte tylko w celu realizacji przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na powierzenie mu danych osobowych, o których mowa (poprzez przetwarzanie danych osobowych należy rozumieć: zbieranie, zapisywanie, modyfikację oraz utrwalanie danych osobowych pacjentów). Przyjmujący zamówienie zapewni ochronę przetwarzanych danych zgodnie z przepisami ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

## § 9

1. Przyjmujący zamówienie w czasie pełnienia obowiązków świadczenia usług zdrowotnych, korzysta bezpłatnie z:
  - aparatury i sprzętu medycznego będącego własnością udzielającego zamówienia,
  - obowiązujących druków do prowadzenia dokumentacji medycznej,
  - środków transportowych udzielającego zamówienia,
  - leków i materiałów opatrunkowych udzielającego zamówienia.
2. Korzystanie z wyżej wymienionych środków może odbywać się w zakresie niezbędnym do świadczenia usług wynikających z niniejszej umowy.
3. Konserwacja i naprawa sprzętu odbywa się na koszt udzielającego zamówienia.

4. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielanego zamówienia ponosi Przyjmujący zamówienie.
5. W przypadku stwierdzenia korzystania przez Przyjmującego Zamówienie ze sprzętu, aparatury i materiałów medycznych Udzielającego Zamówienia w sposób niezgodny z umową Udzielający Zamówienia może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę w wysokości odpowiadającej poniesionej szkodzie albo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym.
6. Przyjmujący zamówienie, w trakcie trwania umowy, korzystać będzie z bazy lokalowej i sprzętu medycznego udzielającego zamówienia, na podstawie umowy dzierżawy z Udzielającym Zamówienia.

#### **§ 10**

1. Przyjmujący zamówienie za wykonanie przedmiotu umowy otrzymuje wynagrodzenie w wysokości:
  - Część stała wynagrodzenia w wysokości ..... PLN  
(słownie: ..... 00/100) miesięcznie.
  - część ruchoma w wysokości:
    - a. .... PLN za godzinę dyżuru w zakładzie leczniczym - Szpitalu Uzdrowiskowym **dzień zwykły.**
    - b. .... PLN za godzinę dyżuru w zakładzie leczniczym - Szpitalu Uzdrowiskowym **soboty, niedziele i dni świąteczne.**
    - c. każda godzina pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych wynagrodzenie w wysokości..... stawki godzinowej dyżuru medycznego.
    - d. wezwanie do szpitala - zryczałtowane wynagrodzenie w wysokości ..... PLN.

#### **§ 11**

1. Wypłata wynagrodzenia nastąpi po zakończeniu rozliczonego miesiąca, do 20-go następnego miesiąca, po przedstawieniu rachunku i przekazaniu Udzielającemu Zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia, na wskazane przez zleceniobiorcę konto bankowe.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w § 10 ust. 1 nie będzie przysługiwało jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, w szczególności jeżeli na mocy powszechnie obowiązujących przepisów zostanie wprowadzony zakaz lub ograniczenie prowadzenia działalności przez Udzielającego Zamówienia.

#### **§ 12**

Przyjmujący zamówienie osobiście rozlicza się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych w celu ubezpieczenia emerytalnego, rentowego, zdrowotnego i wypadkowego.

#### **§ 13**

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:



- znajomości i przestrzegania praw pacjenta,
- wydawania zaświadczeń lekarskich ZUS ZLA.

#### **§ 14**

W czasie pełnienia zadań wynikających z kontraktu, przyjmujący zamówienie może świadczyć usługi osobom, na zasadach określonych w zawartych przez Szpital Uzdrowiskowy „Willa Fortuna” – s. p. z. o. z. umowach o usługi zdrowotne i zgodnie z obowiązującymi zarządzeniami Dyrektora w tym zakresie.

#### **§ 15**

1. Umowa obowiązuje od dnia ..... do dnia .....
2. Każda zmiana warunków umowy, jej wypowiedzenie, wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Każda ze stron ma prawo rozwiązać umowę za miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca.
4. Umowa może zostać rozwiązana w każdej chwili za porozumieniem stron.
5. Umowa niniejsza może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy przyjmujący zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych, opuści szpital, nie podejmie się obowiązków zgodnie z ustalonym rozkładem, kiedy odmówi poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających, jeżeli istnieje uzasadnione podejrzenie ich przyjęcia.

#### **§ 16**

1. Udzielający Zamówienia będzie uprawniony do wypowiedzenia umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zaistnienia okoliczności uniemożliwiających dalszą realizację umowy ze strony Przyjmującego Zamówienie, przez które rozumie się, poza przypadkami wskazanymi w umowie, w szczególności:
  - a) utratę przez Przyjmującego Zamówienie koniecznych uprawnień do realizacji świadczeń,
  - b) przerwę w realizacji ciągłości świadczeń z niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie, trwającą dłużej niż 30dni,
  - c) rozwiązanie lub wygaśnięcie umowy ubezpieczenia cywilnego Przyjmującego Zamówienie.
  - d) stwierdzenie wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń objętych umową w stanie wskazującym na użycie alkoholu lub pod wpływem środków odurzających, a także w przypadku gdy Przyjmujący Zamówienie nie wyraził zgody na poddanie się badaniom krwi na zawartość alkoholu i środków odurzających,
  - e) likwidacji jednostki organizacyjnej Udzielającego Zamówienia,
  - f) zmiany aktów prawnych regulujących zasady udzielania świadczeń zdrowotnych i funkcjonowania podmiotów leczniczych oraz finansowania świadczeń ze środków publicznych, które będą skutkowały tym, że kontynuowanie przedmiotowej umowy nie

leży w interesie publicznym; strony uznają również jako podstawę do rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, sytuację finansową Udzielającego Zamówienia wynikającą ze zmian wielkości limitów ilościowych i wartościowych świadczeń, a także ze zmian w sposobie wyceny procedur medycznych.

2. Przyjmujący Zamówienie będzie uprawniony do wypowiedzenia umowy, bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie zaprzestania płacenia przez Udzielającego Zamówienia wynagrodzenia, przez co najmniej dwa okresy płatności.

#### **§ 17**

1. Jeżeli w toku wykonywania umowy wystąpią okoliczności, których Strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, będzie to podstawą do wystąpienia Stron o renegotjację warunków umowy lub skrócenia okresu jej obowiązywania w zakresie dopuszczonym w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

#### **§ 18**

1. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie będą miały przepisy prawa polskiego w szczególności przepisy kodeksu cywilnego oraz ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Spory, które mogą wynikać w trakcie realizacji umowy będą rozpatrywane przez sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.
3. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot, który utworzył zakład, tj. Samorząd Województwa Zachodniopomorskiego. Czynność dokonana z naruszeniem tego przepisu jest nieważna.
4. Umowę sporządzono w dwóch, jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.
5. Umowa niniejsza została zawarta w wyniku konkursu ofert ogłoszonego i przeprowadzonego w dniu ..... przez Udzielającego Zamówienie.

**Przyjmujący Zmówienie**

**Udzielający Zamówienia**

DYREKTOR  
  
Monika Czajkowska



## UMOWA DZIERŻAWY NR ...../2024

Zawarta dnia ..... r. pomiędzy:

Dyrektorem Szpitala Uzdrawiskowego „Willa Fortuna” – s.p.z.o.z .....,  
zwanym w dalszej części „Wydzierżawiającym”,

**a**

**lekarzem** .....

prowadzącym działalność gospodarczą pod firmą.....

na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,  
REGON.....,

NIP .....,

wpisanym

do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem .....,

posiadającym prawo wykonywania zawodu nr ..... zwanym w dalszej części

„Dzierżawcą” o treści następującej:

### PRZEDMIOT UMOWY

#### § 1

Przedmiotem umowy jest dzierżawa gabinetu lekarskiego o powierzchni 23 m<sup>2</sup> i znajdujących się w nim urządzeń, ustalonych w ewidencji księgowo – inwentarzowej wg załącznika nr 1 stanowiącego integralną część niniejszej umowy, celem prowadzenia w nim przez dzierżawcę usług medycznych, polegających na świadczeniach lekarskich udzielanych pacjentom szpitala.

#### § 2

Wydzierżawiający oświadcza, że: przedmiot umowy dzierżawy jest własnością organu założycielskiego wydzierżawiającego tj.: Samorządu Województwa Zachodniopomorskiego, który oddał przedmiotową nieruchomość Wydzierżawiającemu w odpłatne użytkowanie.

#### § 3

Dzierżawca oświadcza, że przedmiot umowy będzie wykorzystywany tylko do świadczeń usług zdrowotnych, o których mowa w § 1

### UPRAWNIENIA I OBOWIĄZKI DZIERŻAWCY

#### § 4

Dzierżawca zobowiązany jest do:

1. Używania przedmiotu dzierżawy zgodnie z jego przeznaczeniem przez cały czas trwania umowy, a po jej zakończeniu do jego zwrotu w stanie pozwalającym na jego użytkowanie na cele działalności medycznej bez obowiązku zwrotu dzierżawcy przez wydzierżawiającego kosztów poniesionych nakładów.
2. Terminowego opłacania, wynikających z umowy czynszu dzierżawy.

3. Ponoszenia odpowiedzialności przed zewnętrznymi służbami kontrolującymi /sanepid, państwowa inspekcja pracy i inne/ oraz do usuwania we własnym zakresie i na własny koszt usterek wskazanych w protokołach pokontrolnych.
4. Przestrzeganie przepisów bhp, ppoż.
5. Zapłaty kary umownej w przypadku bezumownego korzystania z przedmiotu umowy po jej zakończeniu w wysokości 200,00 zł za każdy miesiąc bezumownego korzystania.
6. Wyzierżawiający nie ponosi żadnej odpowiedzialności za zniszczenia, kradzież itp. majątku dzierżawcy.
7. Ubezpieczenie się, zgodnie z obowiązującymi przepisami, od odpowiedzialności cywilnej wobec osób trzecich w związku z prowadzoną działalnością.
8. Dzierżawca nie może bez zgody wydzierżawiającego oddać przedmiotu dzierżawy w pod dzierżawę, ani do nieodpłatnego używania osobom trzecim.

### **UPRAWNIENIA WYDZIERŻAWIAJĄCEGO**

#### **§ 5**

1. Ustala się miesięczny czynsz dzierżawy na kwotę ..... PLN NETTO (słownie: ..... złotych 00/100), płatny w ciągu 7 dni po otrzymaniu faktury na konto szpitala lub w kasie szpitala.
2. W przypadku niedotrzymania terminu zapłaty, o którym mowa w ust. 1 dzierżawca zobowiązuje się zapłacić Wyzierżawiającemu odsetki w wysokości ustawowej.

#### **§ 6**

1. Umowa zawarta została na czas określony od dnia ..... roku do ..... roku.
2. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy dla swojej ważności wymagają formy pisemnej.
3. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze stron z podaniem przyczyny, z zachowaniem 30 dniowego terminu wypowiedzeniem, licząc od 1-go dnia najbliższego tygodnia. Wypowiedzenie następuje w formie pisemnej.
4. Umowa może być rozwiązana przez Wyzierżawiającego bez zachowania terminu wypowiedzenia, jeżeli:
  - 1) nieruchomość będzie wykorzystywana przez Dzierżawcę niezgodnie z przeznaczeniem określonym w umowie,
  - 2) nieruchomość lub jej część zostanie udostępniona osobom trzecim bez pisemnej zgody Wyzierżawiającego.

#### **§ 7**

W sprawach nie uregulowanych postanowieniami niniejszej umowy będą mieć zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

#### **§ 8**

Ewentualne spory wynikłe z wykonania umowy strony poddają rozstrzygnięciu właściwym rzeczowo sądom powszechnym.

#### **§ 9**

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

**WYDZIERŻAWIAJĄCY**

**DZIERŻAWCA**

DYREKTOR  
*[Podpis]*  
M. Czajkowska