

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA:
udzielenie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych
w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym
im. dr S. Jasińskiego w Zakopanem ul. Ciągłówka 9, 34-500 Zakopane**

Podstawa prawna: Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności (Dz.U.2025. poz.450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024. poz.146), zwanej dalej Ustawą, oraz w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Zakopanem, zwanego dalej Szpitalem.

§ 1

Przedmiot konkursu:

1. Przedmiotem konkursu jest zlecenie lekarzom udzielania świadczeń w ramach dyżurów medycznych zabezpieczających 24 godzinny system opieki pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Zakopanem tj:

Dyżury odbywać się będą we wszystkie dni powszednie tygodnia oraz soboty, niedziele i święta poza podstawowymi godzinami ordynacji przyjętymi w szpitalu (godziny udzielania świadczeń w dni powszednie rozpoczynać się będą wg ustalonego planu pracy i nie przekroczą 16.30 godz. (dyżur zwykły) a w soboty, niedziele i święta nie przekroczą 24 godz. (dyżur świąteczny)

2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez lekarzy na rzecz pacjentów Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej oraz na wezwanie pielęgniarki dyżurującej na Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej zgodnie z miesięcznym planem pracy ustalonym przez zastępcę dyr. ds. leczenia lub wyznaczoną przez dyrektora osobę.
3. Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych mogą ulec zmianie w przypadku zmiany organizacji pracy u świadczeniodawcy.

§ 2

Oferta

Oferta biorąca udział w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów lekarskich musi zawierać:

1. Oświadczenie oferenta – **Załącznik nr 2** do Warunków konkursu.
2. Aktualny wpis do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską oraz do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG.
3. Dokumenty stwierdzające kwalifikacje zawodowe (dyplom, specjalizację, prawo wykonywania zawodu)
4. Ofertę **załącznik nr 1**
 - kwota za dyżur pełniony w dzień powszedni, sobotę, niedzielę oraz święto w zł za 1 godzinę dyżuru zł/godz. brutto

§ 3

Kryterium oceny ofert

Kryterium oceny ofert : 100 % cena.

§ 4

Warunki płatności:

1. Szpital będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu dyżury medyczne na podstawie prawidłowo wystawionej faktury/rachunku przez pełniącego dyżury w terminie 21 dni od dnia otrzymania faktury/rachunku.
2. Podstawą uznania faktury/rachunku będzie potwierdzenie wykonanych dyżurów medycznych przez Dyrektora lub upoważnioną przez Dyrektora osobę. Potwierdzeniem wykonywania dyżurów jest wpis do książki raportów oraz do karty ewidencji świadczeń zdrowotnych
3. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez pełniącego dyżury rachunek bankowy.

§ 5

Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty składa się w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z adnotacją „Konkurs – dyżury medyczne”
2. Oferty należy składać w sekretariacie Szpitala - IV piętro - lub w formie przesyłki pocztowej , nie później niż do dnia 18 sierpnia 2025r. do godz. 12.00
3. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po wyznaczonym terminie zostaną zwrócone oferentowi bez otwierania.

§ 6

Miejsce i termin rozstrzygnięcia konkursu:

1. Otwarcie kopert z ofertami nastąpi w sali konferencyjnej (obok sekretariatu) – IV piętro Szpitala w dniu 18 sierpnia 2025r. r. o godzinie 12.10
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.

§ 7

Tryb i zakres prac Komisji Konkursowej:

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Dyrektora Szpitala.
2. Komisja Konkursowa mająca na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert dokonuje czynności jawnych, które obejmują:
 - 1) stwierdzenie prawidłowości ogłoszenia konkursu oraz liczby, prawidłowości złożenia i zabezpieczenia otrzymanych ofert,
 - 2) otwarcie kopert z ofertami,
 - 3) złożenie oświadczeń przez członków komisji o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania konkursowego
 - 4) ustalenie – które z ofert spełniają warunki określone w § 2 powyższych Warunków,
 - 5) odrzucenie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w § 2 lub zgłoszonych po wyznaczonym terminie,
 - 6) ogłoszenie Oferentom, które z ofert spełniają wymagane warunki, a które zostały odrzucone,
 - 7) przyjęcie do protokołu wyjaśnień i oświadczeń zgłoszonych przez Oferentów,
3. W dalszym postępowaniu, które ma charakter niejawny Komisja:

- 1) wybiera najkorzystniejsze oferty stosując kryterium:
 - cenę świadczenia
4. Komisja Konkursowa w czasie przeprowadzania konkursu przyjmuje i rozstrzyga skargi Oferentów.
5. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
 - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej,
 - 3) liczbę zgłoszonych ofert,
 - 4) wskazanie ofert odpowiadających wymagany warunkom,
 - 5) wskazanie ofert nieodpowiadających wymagany warunkom lub zgłoszonych po terminie (z uzasadnieniem),
 - 6) wyjaśnienia i oświadczenia Oferentów,
 - 7) wskazania najkorzystniejszych dla Szpitala ofert, albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta (z uzasadnieniem),
 - 8) wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - 9) podpisy członków Komisji.
6. Konkurs zostanie rozstrzygnięty w ciągu 7 dni od dnia ostatecznego terminu składania ofert.
7. Przewodniczący Komisji Konkursowej zawiadomi Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku w ciągu 3 dni od rozstrzygnięcia konkursu.
8. Komisja Konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu .

§ 8

Zawarcie umowy:

1. Dyrektor Szpitala zawiera umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych zgodnie z wybranymi przez Komisję Konkursową najkorzystniejszymi ofertami w terminie do 7 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w ramach dyżurów medycznych stanowi **Załącznik Nr 3** do Warunków.

Postanowienia końcowe:

1. Konkurs unieważnia się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostanie zakończone wyłonieniem oferenta.
2. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie tylko jedna oferta, Dyrektor Szpitala może przyjąć ofertę, jeżeli komisja konkursowa stwierdzi, że spełnia wymagania określone w § 2 niniejszych Warunków.
3. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
4. Konkurs może zostać unieważniony, jeżeli oferowane ceny przekroczą możliwości finansowe świadczeniodawcy.
5. Zapytania do Warunków w oparciu o wewnętrzne przepisy prawne Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego im. dr. S. Jasińskiego w Zakopanem można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Data:

Zatwierdzam:

....., dnia

OFERTA
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych w
Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym w Zakopanem

Pełna nazwa oferenta:

.....

NIP..... REGON

Adres oferenta:

.....

Adres do korespondencji (o ile nie pokrywa się z adresem praktyki)

.....

.....

Telefon

Przedmiotem niniejszej oferty jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych zabezpieczających 24 godzinny system opieki pacjentów Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Zakopanem zgodnie z projektem umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem.

2. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia:

stawka zł brutto (słownie: zł brutto)

za 1 godzinę świadczenia usługi.

.....

/ podpis i pieczęć oferenta/

Załączniki:

1. Kopia wpisu do właściwego rejestru ewidencji działalności gospodarczej,
2. Kopia wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską,
3. Kopie dokumentów dotyczących: prawa wykonywania zawodu lekarza, dyplomu i posiadanych specjalizacji,

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Imiona

Nazwisko

Adres

.....

Niniejszym oświadczam, że:

1. Zapoznałem(am) się z warunkami Konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
2. Zapoznałem(am) się z warunkami przedstawionymi w projekcie umowy i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu wyznaczonym przez organizatora Konkursu i terminie zgodnym z Warunkami Konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych.
4. Posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) .
5. Oświadczam, że byłem(am)/ nie byłem(am) karany/a, w tym za wykroczenia związane z wykonywaniem zawodu lekarza.

.....

Miejscowość, data

.....

Podpis

**Projekt Umowy o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne
w ramach dyżurów medycznych w Wojewódzkim Szpitalu Rehabilitacyjnym im. dr. S.
Jasińskiego w Zakopanem**

Zawarta w dniu 2025 r. w Zakopanem, pomiędzy:
Wojewódzkim Szpitalem Rehabilitacyjnym w Zakopanem im. dr. S. Jasińskiego
34-500 Zakopane ul. Ciągłówka 9
reprezentowanym przez: mgr Krystynę Walendowicz - Dyrektora Szpitala
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienia**
a

.....
.....
.....
prowadzącym(a) indywidualną*, na podstawie wpisu do rejestru indywidualnych praktyk
lekarskich prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w pod nr
..... oraz ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez
.....pod nr.,

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**.

Na podstawie Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2025. poz.450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U.2024. poz.146), zwanej dalej Ustawą, Strony niniejszej umowy określone jak wyżej postanawiają, co następuje:

§1

1. Udzielający Zamówienia powierza, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w ramach dyżurów medycznych zabezpieczających 24 godzinny system opieki nad pacjentami Wojewódzkiego Szpitala Rehabilitacyjnego w Zakopanem tj:
Dyżury odbywać się będą we wszystkie dni powszednie tygodnia oraz soboty, niedziele i święta poza podstawowymi godzinami ordynacji przyjętymi w szpitalu (godziny udzielania świadczeń w dni powszednie rozpoczynać się będą wg ustalonego planu pracy i nie przekroczą 16:30 godz. (dyżur zwykły), a w soboty, niedziele i święta nie przekroczą 24 godz. (dyżur świąteczny)
2. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez lekarzy na rzecz pacjentów Oddziału Rehabilitacji Neurologicznej oraz na wezwanie pielęgniarki dyżurującej na Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej i Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej zgodnie z miesięcznym planem pracy ustalonym przez lekarza szpitala lub wyznaczoną przez dyrektora osobę.
3. Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych mogą ulec zmianie w przypadku zmiany organizacji pracy u świadczeniodawcy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy, tj. udzielania świadczeń zdrowotnych w stanach podwyższonej obronności kraju (stan „W”)

5. Szpital informuje, że wdrożone są w nim, zgodnie z ustawą o ochronie sygnalistów, regulacje dotyczące zgłaszania naruszeń prawa.

§ 2

1. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, Przyjmujący Zamówienie nie podlega kierownictwu Udzielającego Zamówienie, jest samodzielny i niezależny od Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania przepisów obowiązujących w zakresie ochrony danych osobowych i bezpieczeństwa informacji oraz stosowania prawnych uregulowań wewnętrznych odnoszących się do organizacji i porządku udzielania świadczeń zdrowotnych tj. instrukcji, regulaminów, standardów oraz procedur.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada aktualne badania lekarskie oraz szkolenia bhp i p/poż określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada umiejętności i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, na co przedstawia stosowne dokumenty stanowiące **Załącznik nr. 1** do niniejszej umowy.

§ 3

1. Miejscem Udzielania świadczeń jest Wojewódzki Szpital Rehabilitacyjny w Zakopanem
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się udzielać świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową, nieprzerwanie przez cały okres jej obowiązywania.
3. Przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym niniejszą umową Przyjmujący Zamówienie przestrzega w całości „Regulaminu dyżurów lekarskich” stanowiącego **Załącznik nr 2** do niniejszej umowy.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie korzystać będzie nieodpłatnie z pomieszczeń, urządzeń, sprzętu, materiałów medycznych i materiałów biurowych Udzielającego Zamówienie
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za udostępniony mu sprzęt znajdujący się na wyposażeniu Udzielającego Zamówienie w zakresie, w jakim wykorzystanie tego sprzętu wiąże się z wykonywanymi świadczeniami przez Przyjmującego Zamówienie. W razie zawnionego ich uszkodzenia Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do naprawienia wyrządzonej szkody.
3. Przyjmujący oświadcza, że będzie korzystać z pomieszczeń i urządzeń Udzielającego Zamówienie wyłącznie w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do poddania się kontroli przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie.

§ 5

1. Przed przystąpieniem do wykonywania czynności na rzecz Udzielającego Zamówienie, Przyjmujący Zamówienie obowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej w zakresie odpowiedzialności kontraktowej i utrzymania tego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.
2. Potwierdzona za zgodność z oryginałem kopia dokumentu polisy ubezpieczenia stanowi **Załącznik nr. 3** do niniejszej umowy.

§ 6

1. Strony ponoszą solidarną odpowiedzialność za szkody wyrządzone pacjentowi w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się zwolnić Udzielającego Zamówienia z odpowiedzialności w razie wystąpienia przez pacjenta wobec Udzielającego Zamówienia z roszczeniami odszkodowawczymi z tytułu szkód, o których mowa w ust. 1.

§ 7

Za udzielanie świadczeń zdrowotnych Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie w kwocie stanowiącej iloczyn udokumentowanej liczby godzin świadczonych usług w ramach dyżurów medycznych przez stawkę w wysokości: zł brutto (słownie: zł brutto) .

§ 8

1. Płatność dokonywana będzie na konto bankowe Przyjmującego zamówienie w terminie 21 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury/rachunku i po zrealizowaniu świadczeń zdrowotnych, udzielonych w danym miesiącu kalendarzowym, potwierdzonych przez Udzielającego Zamówienia.
2. Przez datę zapłaty na konto rozumie się obciążenie rachunku Udzielającego Zamówienia.
3. Po stronie Przyjmującego Zamówienie spoczywa obowiązek uiszczania należności publicznie – prawnych wynikających z odrębnych przepisów.

§ 9

W razie opóźnienia w przekazaniu należności, o której mowa w § 8 ust. 1 Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do uiszczenia na rzecz Przyjmującego Zamówienie odsetki w wysokości odsetek ustawowych.

§ 10

Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01 września 2025 r. do dnia 31 sierpnia 2027r.

§ 11

Umowa niniejsza wygasa:

- 1) z upływem terminu określonego w umowie,
- 2) gdy zajdą okoliczności, za które strony nie ponoszą odpowiedzialności, a które uniemożliwiają dalsze wykonywanie umowy

§ 12

Umowa może zostać rozwiązana:

- 1) przez każdą ze stron za miesięcznym okresem wypowiedzenia
- 2) w każdym czasie za zgodą obu stron.
- 3) bez wypowiedzenia w razie naruszenia postanowień niniejszej umowy przez Przyjmującego Zamówienie.

§ 13

Wszelkie zmiany i postanowienia niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 14

W sprawach nieuregulowanych treścią niniejszej umowy, mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, w tym w szczególności:

1. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. - Kodeks Cywilny (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1061 z późn. zm.)
2. ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450)

3. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 146 z późn. zm.)
4. ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 1287 z późn. zm.)

§ 15

Wszelkie spory wynikające z powyższej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 16

Umowę niniejszą sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym egzemplarzu dla przyjmującego Zamówienie oraz Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

Regulamin dyżuru lekarskiego

Rozkład dyżuru (plan) ustala Wyznaczony przez Dyrektora lekarz szpitala, zatwierdza Dyrektor Szpitala.

Lekarz dyżurny:

- 1) Pełni dyżur w dni powszednie, soboty, niedziele i święta poza podstawowymi godzinami ordynacji przyjętymi w szpitalu (godziny udzielania świadczeń w dni powszednie rozpoczynają się będą wg ustalonego planu pracy i nie przekroczy 16.30 godz. (dyżur zwykły), a w soboty, niedziele i święta nie przekroczy 24 godz. (dyżur świąteczny)
(Godziny udzielania świadczeń zdrowotnych mogą ulec zmianie w przypadku zmiany organizacji pracy u Udzielającego Zamówienia.)
- 2) Odpowiada za całość funkcjonowania Szpitala w okresie pełnienia dyżuru.
- 3) Podejmuje decyzję w razie:
 - zakłócania porządku w Szpitalu i w otoczeniu,
 - braku przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego obowiązującego w Szpitalu.
- 4) Dokonuje wpisu dotyczącego dyżuru w raporcie lekarskim.
- 5) Dokonuje wpisu dotyczącego stanu zdrowia oraz zleceń dotyczących pacjentów, u których wykonano świadczenia (obserwacje lekarskie oraz w karcie zleceń w formie elektronicznej)
- 6) Dokonuje oceny aktualnego stanu zdrowia pacjentów, zgłaszającego się do przyjęcia do Szpitala w czasie dyżuru w sytuacjach szczególnych (np: pacjenci poszpitalni, pacjenci kierowani w trybie pilnym), z dokonaniem wpisów w dokumentacji medycznej włącznie z wystawieniem dokumentu odmowy przyjęcia do szpitala.
- 7) Dokonuje wypisu w dni wolne od pracy tj: (sobota, niedziela lub święto dzień wolny od pracy) lub wypisu na żądanie, wraz z przygotowaniem oraz wystawieniem karty informacyjnej pacjenta.
- 8) Zobowiązany jest do:
 - przestrzegania przepisów obowiązujących w zakresie ochrony i przetwarzania danych osobowych i bezpieczeństwa informacji.
 - stosowania uregulowań wewnętrznych: procesów, procedur, standardów.
- 9) Podejmuje wszelkie czynności medyczne w sytuacjach zagrożenia życia lub zdrowia pacjenta na wezwanie pielęgniarki.
- 10) W szczególnych sytuacjach Z-ca Dyrektora ds. leczenia oraz Dyrektor uprawnieni są do wydania zlecenia określonego zachowania lub wykonania określonych czynności.
- 11) Wykonuje obchód lekarski w godzinach wieczornych w Oddziale rehabilitacji Neurologicznej oraz na wezwanie pielęgniarki dyżurującej na Oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej oraz Oddziale Rehabilitacji Pulmonologicznej.
- 12) Przekazuje ważne informacje z odbytego dyżuru kierownikowi oddziału lub lekarzowi przejmującemu dyżur.

Przyjmujący Zamówienie

Udzielający Zamówienia

.....

.....