

**OGŁOSZENIE**  
**o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych**  
**Nr KO.38./2026 z dnia 23.06.2026r.**

**Dyrektor Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie z siedzibą w Ciechanowie, 06-400  
Ciechanów, ul. Powstańców Wielkopolskich 2**

działając na podstawie art. 46 w związku z art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej tj. Dz.U. 2026 poz. 156.

**OGŁASZA**

konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych KOD CPV: 85141000-9, realizowanych przez **Lekarzy w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej** w siedzibie zamawiającego

Informacje o warunkach konkursu na stronie internetowej [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl)

Czas trwania umów: **01.07.2026 r. do 30.09.2027 r.**

Liczba umów – **2**

Termin i miejsce składania ofert: **do 26.06.2026r. do godz. 11.00** Kancelaria Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Termin i miejsce rozstrzygnięcia postępowania konkursowego : **30.06.2026r. godz. 12:00, Sala Seminarijna** Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2

Konkurs ofert skierowany jest do osób nie zatrudnionych na umowę o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie z chwilą podpisania umowy cywilnoprawnej.

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia Konkursu ofert bez podania przyczyny.

Oferent ma prawo składania protestów i odwołań dotyczących konkursu zgodnie z art.153 i art. 154 ust.1,2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz.U. z 2024r. poz. 146).

Osoby uprawnione do kontaktu z Oferentami:

1. Kamila Ozdarska – statystyk medyczny- koordynator Dział Kadr, Płac i Organizacji - tel. 23 6730242
2. Klaudia Morawska – statystyk medyczny Dział Kadr, Płac i Organizacji- tel. 23 6730242

  
**DYREKTOR**  
Andrzej Juliusz Kamasa



SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO <sup>38</sup>...../2026 Z DNIA  
<sup>23.06</sup>.....2026R.

NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LEKARZY W ODDZIALE CHIRURGII URAZOWO-  
OROPEDYCZNEJ OKREŚLONE KODEM CPV 85141000-9

## I. PODSTAWA PRAWNA

1. **USTAWA z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej** (t. j. Dz.U. 2026 poz. 156).**USTAWA z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych** (t. j. Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.).

## II. DEFINICJE

1. **Przedmiot umowy/przedmiot konkursu ofert** oznacza udzielanie świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 wzoru umowy.
2. **Oferent** oznacza ubiegającego się o zamówienie, który złożył ofertę w ramach niniejszego konkursu ofert.
3. **Przyjmujący zamówienie** oznacza oferenta składającego ofertę w niniejszym konkursie ofert, którego oferta - w wyniku rozstrzygnięcia postępowania – została wybrana.
4. **Udzielający zamówienie** oznacza Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie (SSW), z siedzibą w Ciechanowie, pod adresem: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów, Polska. Adres korespondencyjny jak wyżej.

## III. PRZEDMIOT UMOWY

**Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych, wskazanych w definicjach specjalności lekarskiej to jest : posiadający prawo wykonywania zawodu w ramach działalności prowadzonej przez indywidualną praktykę lekarską, w celu zabezpieczenia usług lekarskich w szpitalu w Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, Poradni Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej a w szczególności:**

- 1) udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujący proces diagnostyczno- terapeutyczny, a w szczególności: kwalifikację do leczenia szpitalnego, badania diagnostyczne i terapię niezbędne w toku leczenia, jak również wszelkie świadczenia związane z pobytem pacjenta w oddziale, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami.
- 2) w poradni: udzielanie świadczeń zdrowotnych w trybie nagłym i planowym obejmujące: udzielanie świadczeń z zakresu ambulatoryjnej specjalistycznej opieki zdrowotnej a w szczególności ustalenie rozpoznania w oparciu o dostępne metody diagnostyczne, właściwe i nowoczesne leczenie, udzielanie konsultacji, prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami
- 3) Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywa się według harmonogramu pracy ustalonego przez Koordynatora danego Oddziału, działającego z upoważnienia udzielającego zamówienia.
- 4) Świadczenia będą wykonywane:
  - a) w **Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej**
  - b) w godzinach:
    - **8:00-15:35 od poniedziałku do piątku w normalnej ordynacji oddziału**
    - 15:35-8:00 od poniedziałku do piątku poza normalną ordynacją oddziału (dyżur medyczny)
    - soboty, niedziele i święta 8:00-8:00, poza normalną ordynacją oddziału ( dyżur medyczny)

- 5) Szczegółowy czas udzielania świadczeń zdrowotnych w danym miesiącu określa harmonogram, każdorazowo ustalany w drodze porozumienia przez strony umowy.
- 6) Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania schodzenia po dyżurze medycznym (tj. o godz. 8.00 dnia następnego), zgodnie z obowiązującymi zasadami przyjętymi w siedzibie Udzielającego Zamówienie.
- 7) Udzielający zamówienia dopuszcza późniejsze schodzenie po dyżurze medycznym, jedynie w sytuacjach wyjątkowych, uzasadnionych dobrem pacjenta, po indywidualnym pisemnym wniosku Koordynatora Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej, skierowanego do Udzielającego zamówienie i wyrażeniu przez niego zgody.
- 8) W przypadku nieprzestrzegania przez Przyjmującego zamówienie schodzenia po dyżurach, pozostanie będzie skutkować brakiem zapłaty za czas po godz. 8.00.
2. Udzielający zamówienia na czas udzielania świadczeń udostępnia przyjmującemu zamówienie sprzęt, aparaturę medyczną, artykuły sanitarne i leki, niezbędne druki, formularze.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do należytej dbałości o użytkowany sprzęt, aparaturę i odpowiedzialności za utratę lub zniszczenie na zasadach określonych przepisami kodeksu cywilnego.
4. Przyjmujący zamówienie w czasie, w którym zobowiązany jest do udzielania świadczeń zdrowotnych nie może opuścić miejsca udzielania świadczeń w żadnych okolicznościach, chyba że zapewni zastępstwo innego świadczeniodawcy z odpowiednimi kwalifikacjami informując o tym Koordynatora danego Oddziału lub w sytuacji nagłej po poinformowaniu lekarza starszego dyżuru.
5. Rozliczenie kontraktu będzie odbywało się na podstawie listy zabiegów potwierdzonej przez Koordynatora danego Oddziału działających z upoważnienia w imieniu Udzielającego zamówienia.
6. Oferty konkursowe mogą składać indywidualne praktyki lekarskie wpisane do właściwych rejestrów w tym rejestrze podmiotów leczniczych i prowadzących działalność gospodarczą w danym zakresie.
7. Nie można łączyć udzielania świadczeń zdrowotnych wyłonionych w drodze niniejszego konkursu ofert z pracą w ramach umowy o pracę w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej.
9. Udzielający zamówienia nie zapewnia przyjmującemu zamówienie odzieży roboczej i posiłków regeneracyjnych.
10. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do nie podpisania umowy z przyjmującym zamówienie w przypadku, nie podpisania umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną i fizyczną za wystawione niezgodnie z obowiązującymi przepisami recepty i druki oraz inne zaświadczenia i druki firmowe podpisane i opieczetowane przez Przyjmującego zamówienie.
12. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż wyraża zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów do celu przeprowadzonego postępowania konkursowego.
13. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - A/ przestrzegania przepisów bhp i p/poż obowiązujących na terenie zakładu
  - B/ przestrzegania regulaminów i przepisów wewnętrznych, w tym zatwierdzonych wewnętrznych procedur postępowania.

**IV. ZASADY WSPÓŁPRACY, WYMAGANIA I OŚWIADCZENIA**

1. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż jest podmiotem wykonującym działalność leczniczą (zgodnie z art. 2 ust.1 oraz art. 26 ust. 1 i 2 Ustawy o działalności leczniczej, Dz.U. 2025 poz. 450 z późn.zm.) i posiada wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę właściwego dla siedziby podmiotu.
2. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, spełniające wymogi Rozporządzenia Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz.U. 2025 poz. 272) i będzie ją utrzymywał przez cały okres obowiązywania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej na podstawie niniejszego konkursu ofert.
3. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż będzie realizował przedmiot umowy określony w § 1 wzoru umowy w miejscach świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą,
4. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej wykonanie przedmiotu umowy/konkursu ofert.
5. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż posiada uprawnienia niezbędne do wykonywania usług, objętych przedmiotem umowy/konkursu oraz dysponuje niezbędną wiedzą, doświadczeniem i potencjałem technicznym.
6. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż świadczyć będzie usługi objęte przedmiotem umowy/konkursu ofert na wysokim poziomie jakościowym, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, sztuką i etyką zawodu oraz postanowieniami umowy.
7. Ofertę składa oferent dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym postępowaniem konkursowym **to jest: oferent jest lekarzem: ukończył specjalizację z ortopedii i traumatologii, posiada specjalizację z ortopedii i traumatologii lub posiada co najmniej 2 letnie doświadczenie w dziedzinie ortopedii i traumatologii.**
8. Oferent jest zobowiązany do posiadania wpisu we właściwym rejestrze o wykonywaniu działalności leczniczej.
9. Oferta musi być kompletna, złożona zgodnie z zasadami określonymi w niniejszym SWKO, musi zawierać wszystkie wymagane oświadczenia i dokumenty określone na formularzu ofertowym, **w tym m.in. informację z KRK o karalności tzw. „zapytanie o karalność” do uzyskania w Biurze Informacji Sądowej elektronicznie lub osobiście.**
10. Oferty zawierające propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
11. Liczba deklarowanych przez 1 lekarza usług **nie może być niższa niż 120 godzin miesięcznie.**
12. Przyjmujący zamówienie/offerent oświadcza, iż podczas udzielania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem umowy, stosować będzie zasady wynikające z następujących przepisów:
  - a) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 24 marca 2025 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2025 poz. 450 z późn. zm.),
  - b) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 stycznia 2024 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2024 poz. 146 z późn. zm.) oraz odpowiednich zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia określających warunki realizacji świadczeń zdrowotnych,

- c) Obwieszczenia Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 30 sierpnia 2019 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781),
13. Umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta na czas określony **15 miesięcy** od dnia zawarcia umowy.
14. Przyjmujący zamówienie/oferent oświadcza, iż uzyskał od Udzielającego zamówienie wszystkie informacje niezbędne do prawidłowego przygotowania i złożenia oferty.

## V. OFERTA

1. Oferta powinna zawierać następujące dokumenty:
- 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu i wzorem umowy,
  - 2) Dane Oferenta: imię, nazwisko i nazwę firmy oraz adres, telefon kontaktowy i adres mail,
  - 3) Zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub wypis z księgi rejestrowej w przypadku podmiotów leczniczych lub indywidualnych praktyk lekarzy i lekarzy dentyków,
  - 4) Kserokopie dokumentów potwierdzających nabycie kwalifikacji zawodowych:
    - dyplomu ukończenia uczelni,
    - prawa wykonywania zawodu,
    - zaświadczenia o posiadanych specjalizacjach lub dokument potwierdzający odbywanie specjalizacji lub zakończenie specjalizacji bez uzyskania dyplomu specjalisty,
    - zaświadczenia o odbytych kursach potwierdzających umiejętności
    - oświadczenie o doświadczeniu ( ilość lat) w pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie ortopedii,
    - aktualne zaświadczenie o przebytych szkoleniu z ochrony radiologicznej
  - 5) Kserokopie poniższych dokumentów:
    - aktualne orzeczenie lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy o określonym charakterze zgodnym z przedmiotem zamówienia wraz z badaniami sanitarno-epidemiologicznymi,
    - aktualne zaświadczenie bhp i p/poż
    - aktualna polisa odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, zgodnych z przedmiotem zamówienia,
    - zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego – kartoteka karna
  - 6) wypełniony formularz ofertowy – (Załącznik Nr 1),
  - 7) wypełniony i podpisany formularz oferty wraz ze wskazanymi w nim załącznikami – załącznik nr 1 do SWKO. Załączniki w formie kserokopii muszą być potwierdzone za zgodność z oryginałem przez Oferenta poprzez opatrzenie ich datą i podpisem lub przez pracownika Działu Kadr, Płac i Organizacji po okazaniu przez oferenta oryginałów dokumentów,
  - 8) podpisany wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - załącznik nr 2 do SWKO,
  - 9) wypełniony i podpisany formularz oceny kryteriów wyboru ofert – załącznik nr 3 do SWKO,
  - 10) podpisany wydruk niniejszego SWKO.
2. Oferty należy składać w siedzibie Udzielającego zamówienie w Kancelarii Szpitala **do dnia 25.06.2026r. do godz. 11:00**, lub w formie elektronicznej opatrzonej ( oferta i załączniki) kwalifikowanym podpisem elektronicznym na adres e-mailowy: [kadry@szpitalciechanow.com.pl](mailto:kadry@szpitalciechanow.com.pl).
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez Oferenta na zewnątrz. Złożenie oferty w innym języku spowoduje jej odrzucenie.

4. Rozpatrzeniu w postępowaniu konkursowym podlegają wyłącznie Oferty złożone w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu o konkursie ofert. Oferty złożone po terminie podlegają zwróceniu bez otwierania.
5. Oferty składa się na adres wskazany w ogłoszeniu w formie pisemnej, elektronicznej z podpisem kwalifikowanym lub podpisem zaufanym (o ile te formy zostały dopuszczone w ogłoszeniu), pod rygorem nieważności wraz z wymaganymi załącznikami w zamkniętej kopercie opatrzonej napisem: „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w postępowaniu konkursowym nr KO ~~3.8~~/2026r. ze wskazaniem osoby/podmiotu składającego oraz danymi adresowymi.
6. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później jednak niż przed upływem terminu składania ofert. Powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty oznacza się jako ofertę z dopiskiem „Zmiana oferty” lub „Wycofanie oferty”.
7. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z warunkami konkursu i sposobem przygotowania oferty, kierując swoje zapytania mailowo na adresy jak niżej w terminie **do dnia 24.06.2026r. do godz. 11:00**
8. Pracownicy Udzielającego zamówienie upoważnieni do kontaktowania się drogą mailową z Oferentami:
  - a) w sprawach merytorycznych: [metorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:metorg@szpitalciechanow.com.pl) lub [sorg@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sorg@szpitalciechanow.com.pl)
  - b) Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienie o udostępnienie edytowalnych dokumentów stanowiących załączniki do SWKO.
9. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem oraz złożeniem ofert ponosi Oferent, niezależnie od wyniku konkursu.
10. Kopie składanych dokumentów Oferent powinien potwierdzić za zgodność z oryginałem, opatrzyć datą i czytelnym podpisem.
11. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

## VI. ROZSTRZYGNIECIE KONKURSU

1. Otwarcie ofert nastąpi dnia **25.06.2026r. o godzinie 12.00** w siedzibie Udzielającego zamówienie w Sali Seminaryjnej.
2. Oferenci mogą być obecni podczas otwarcia ofert, jak również uczestniczyć w części jawnej posiedzenia Komisji Konkursowej, składać oświadczenia oraz wyjaśnienia.
3. Odrzuceniu podlegają oferty:
  - a) złożone po terminie wskazanym w ogłoszeniu,
  - b) zawierające nieprawdziwe informacje,
  - c) jeśli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń zdrowotnych,
  - d) zawierające rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu umowy/przedmiotu konkursu ofert,
  - e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
  - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
  - g) złożone przez Oferenta, który nie spełnia wymaganych warunków określonych w przepisach prawa lub warunków określonych w ogłoszeniu o konkursie lub w Szczegółowych warunkach konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych,
  - h) złożoną przez Oferenta, z którym w ostatnich 5 latach poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienie umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

4. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
5. Jeżeli w toku Konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony na tych samych warunkach Konkurs ofert nie wpłynęło więcej ofert.
6. Udzielający zamówienie może unieważnić postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta,
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem powyższego punktu nr 5,
  - c) odrzucono wszystkie oferty,
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Udzielający zamówienie przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danym postępowaniu,
  - e) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego zamówienie, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
7. Komisja konkursowa bada w szczególności:
  - a) Kompletność złożonej dokumentacji ofertowej,
  - b) Wartość oferty,
  - c) Pozostałe kryteria wyboru ofert.
8. Rozstrzygającym kryterium wyboru ofert będzie suma punktów uzyskanych na podstawie kryteriów :
  - a) jakość ( kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwu letnie ),
  - b) kompleksowość ( posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielania świadczeń z uwzględnieniem wszystkich etapów procesów diagnostycznych i terapeutycznych) – waga 10%
  - c) ciągłość ( oferowany czas trwania umowy);
  - d) dostępność ( oferowana liczba godzin w miesiącu )- waga 10%
  - e) cena za zabiegi – waga 20%
  - f) stawka godzinowa – waga 20%
  - g) stawka za pracę w poradni – waga 20%
  - h) stawka za godziny w gotowości z rezydentem – 10%
  - i) stawka za godziny w gotowości ze specjalistą – 10%

Maksymalna liczba punktów do uzyskania przez oferenta wynosi:

**Ad a. jakość** – komisja konkursowa bierze pod uwagę oferty zarówno kandydatów z tytułem specjalisty, po ukończonej specjalizacji, lub z doświadczeniem w pracy w zakresie udzielania świadczeń medycznych w formie hospitalizacji w oddziałach Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej: kryterium musi być spełnione w 100%

**Ad b. kompleksowość/ doświadczenie**

– komisja konkursowa bierze pod uwagę doświadczenie w pracy w zakresie ortopedii i traumatologii: 1) powyżej 10 lat – 3 pkt., 2) powyżej 5 lat -2 pkt., 3) powyżej 2 lat – 1 pkt,

- komisja konkursowa bierze pod uwagę i premiuje kontynuację współpracy (w formie umowy cywilno – prawnej lub umowy o pracę) z Oddziałem Chirurgii – Urazowo - Ortopedycznej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Ciechanowie i trwającej przynajmniej rok od daty ogłoszenia konkursu: współpraca trwająca przynajmniej rok od daty ogłoszenia konkursu – 4 pkt

**Ad c. ciągłość** – kryterium musi być spełnione w 100% długość trwania umowy określona w konkursie do 30.09.2027r.

**Ad d. dostępność** - komisja konkursowa bierze pod uwagę zaoferowaną miesięczną liczbę godzin wykonywania świadczeń przez 1 lekarza: 1) powyżej 120 godzin – 2 pkt. 2) do 120 godzin – 1 pkt.

**Komisja konkursowa odrzuca oferty z deklarowaną liczbą godzin niższą niż wymagana w warunkach konkursu**

**Ad e. cena za udzielanie świadczeń** – komisja konkursowa wylicza ocenę wg wzoru:

Ocena ceny= cena najniższa/cena oferenta x 3 pkt.

**Cena nie może przewyższać ceny skalkulowanej w maksymalnej wartości oferty.**

**Ocena końcowa zostanie wyliczona wg wzoru:**

- j) Ocena= ( liczba punktów za kompleksowość x 10%) + ( liczba pkt. za dostępność x 10%)+ (liczba punktów za cenę za zabiegi x 20%) + (liczba punktów za stawkę godzinową x 20%) + (liczba punktów za stawkę za pracę w poradni x 20%) + (liczba punktów za stawkę za godziny w gotowości z rezydentem x 10%) + (liczba punktów za stawkę za godziny w gotowości ze specjalistą x 10%)
9. Komisja konkursowa dokonuje oceny złożonych ofert kierując się wszystkimi kryteriami określonymi w konkursie oraz sporządza protokół i informację o rekomendowanym rozstrzygnięciu postępowania.
  10. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na piśmie oraz zamieszczając ogłoszenie na stronie internetowej Szpitala.
  11. W toku Postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności i złożyć umotywowany protest.
  12. Protest nie przysługuje na:
    - a) niedokonanie wyboru oferty;
    - b) unieważnienie postępowania.
  13. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  14. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest.
  15. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
  16. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu.
  17. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
  18. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zamieszcza się niezwłocznie na stronie internetowej Szpitala.
  19. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
  20. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
  21. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania.
  22. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.
  23. Informację o wniesieniu odwołania i jego rozpatrzeniu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
  24. O wniesieniu i rozstrzygnięciu odwołania Udzielający zamówienie niezwłocznie informuje w formie pisemnej pozostałych Oferentów.
  25. W przypadku uwzględnienia odwołania Udzielający zamówienie powtarza konkurs ofert.

1. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienie, w przypadku, gdy złożone oferty/złożona oferta przewyższają kwotę, którą zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, zastrzega sobie prawo przeprowadzenia negocjacji cenowych i w dalszej kolejności zaproszenia Oferentów/Oferenta do składania ofert dodatkowych. Negocjacje zostaną przeprowadzone z co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie weźmie udział więcej niż jeden Oferent. Powyższe dotyczy oferentów, których oferty nie zostały odrzucone.

## VIII. ZAŁĄCZNIKI

1. Załącznik nr 1 – Formularz oferty
2. Załącznik nr 2 - Wzór umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych
3. Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert
4. Załącznik nr 4 – Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne

Podpis Kierownika Udzielającego Zamówienie

.....  
**DYREKTOR**  
*Andrzej Juliusz Kamasa*

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

(osoby upoważnionej do reprezentowania podmiotu na zewnątrz):

Zapoznałem się z niniejszymi SZCZEGÓŁOWYMI WARUNKAMI KONKURSU OFERT („SWKO”) NR KO 30/2026 NA USŁUGI ŚWIADCZONE PRZEZ LEKARZY W ODDZIALE CHIRURGII URAZOWO-ORTOPEDYCZNEJ CPV 85141000-9 wraz z załącznikami i nie wnoszę żadnych zastrzeżeń

Data i podpis Oferenta

.....

.....

## FORMULARZ OFERTY

Niniejszym, zgłaszam swoje uczestnictwo w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych nr KO 38./ 2026 .na udzielanie świadczeń zdrowotnych w:

**Oddziale Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej**

**Dane oferenta**

Imię i nazwisko (nazwa podmiotu

leczniczego).....

Adres

.....

Telefon ..... adres e-mail: .....

Posiadane specjalizacje

.....

Numer właściwego rejestru .....

NIP.....

..

REGON .....

Nr księgi rejestrowej .....

**Oferta cenowa**

- 1) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** lub **ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne) płatność w wysokości:

NAZWA Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)	zł za zabieg rozliczony w JGP
H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.*	.....
H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO*	.....
H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....

H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ*	.....
H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNI DOLNEJ*	.....
H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH*	.....
H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ > 65 R.Ż.*	.....
H01 ENDOPROTEZOPLASTYKA ŁOKCIA, BARKU, NADGARSTKA, STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO, PIERWOTNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.*	.....
A22 DUŻE ZABIEGI NA RDZENIU KRĘGOWYM I W KANALE KRĘGOWYM*	.....
H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY*	.....
H31E KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY > 65 R.Ż.*	.....
H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNI GÓRNEJ*	.....
H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H64 MNIEJSZE ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA*	.....
H60 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY Z PW*	.....
H17 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH*	.....
H16 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA BIODRA*	.....
H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH*	.....
H19 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
J31 - ZABIEGI ZWIĄZANE Z PRZESZCZEPAMI SKÓRY *	.....
H12 CZASOWE IMPLANTY UWALNIAJĄCE ANTYBIOTYKI W LECZENIU INFEKCJI OKOŁOPROTEZOWYCH *	.....
H11 ZABIEGI RESEKCYJNE ZMIAN NOWOTWOROWYCH LUB GUZOWATYCH Z ENDOPROTEZOPLASTYKĄ LUB ZABIEG REWIZYJNY Z UŻYCIEM PROTEZ PORESEKCYJNYCH *	.....
H18 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H80 ARTROTOMIE W CHOROBYCH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ *	.....
H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA*	.....

H09 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE Z POWODU ASEPTYCZNEGO OBLUZOWANIA LUB Z TOWARZYSZĄCYM ZŁAMANIEM "OKOŁOPROTEZOWYM" *	.....
H10 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE W PRZYPADKACH INFЕКCJI WOKÓŁ PROTEZY *	.....
H74F MNIEJSZE AMPUTACJE < 66 R.Ż.*	.....
H72 AMPUTACJE ROZLEGŁE I DUŻE*	.....
H81 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W CHOROBY INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ > 10 DNI*	.....
H74E MNIEJSZE AMPUTACJE > 65 R.Ż.*	.....
H61 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY BEZ PW*	.....
H82 DUŻE ZABIEGI W CHOROBY INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ*	.....
HK01A Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach > 65 r.ż. *	.....
HK01B Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach < 66 r.ż. *	.....
HK02A Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu > 65 r.ż. *	.....
HK02B Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu < 66 r.ż. *	.....
HK03 Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 1 poziomie *	.....
HK04A Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	.....
HK04B Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	.....
HK05A Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	.....
HK05B Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	.....
HK06 Leczenie nowotworów struktur kanału kręgowego (rdzenia, opon i korzeni nerwowych) *	.....
HK07 Augmentacja struktur kręgosłupa *	.....
HK08 Zabiegi na kręgosłupie bez zastosowania implantów *	.....
HK10 Zabiegi na strukturach nerwowych kanału kręgowego bez zastosowania implantów *	.....
HK11A Stymulacja czasowa rdzenia kręgowego/nerwu obwodowego *	.....
HK12 Zabiegi na nerwach obwodowych i korzeniach nerwowych *	.....

HK13 Średnie zabiegi na rdzeniu kręgowym *	.....
HK14 Ablacyjne zabiegi przeciwbólowe na strukturach nerwów obwodowych *	.....
HK15 Zespoły bólowe kręgosłupa	.....
HK11 Wszczepienie/wymiana stymulatora rdzenia kręgowego, stymulatora nerwu obwodowego *	.....
HK16 Inne małe zabiegi *	.....

- 2) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** płatność w wysokości:

<b>NAZWA Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)</b>	<b>zł za zabieg rozliczony w JGP</b>
H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.*	.....
H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO*	.....
H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....
H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ*	.....
H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE DOLNEJ*	.....
H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH*	.....
H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ > 65 R.Ż.*	.....
H01 ENDOPROTEZOPLASTYKA ŁOKCIA, BARKU, NADGARSTKA, STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO, PIERWOTNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.*	.....
A22 DUŻE ZABIEGI NA RDZENIU KRĘGOWYM I W KANALE KRĘGOWYM*	.....
H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY*	.....
H31E KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY > 65 R.Ż.*	.....
H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....
H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....

H64 MNIEJSZE ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA*	.....
H60 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY Z PW*	.....
H17 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH*	.....
H16 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA BIODRA*	.....
H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH*	.....
H19 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
J31 - ZABIEGI ZWIĄZANE Z PRZESZCZEPAMI SKÓRY *	.....
H12 CZASOWE IMPLANTY UWALNIAJĄCE ANTYBIOTYKI W LECZENIU INFЕКCJI OKOŁOPROTEZOWYCH *	.....
H11 ZABIEGI RESEKCYJNE ZMIAN NOWOTWOROWYCH LUB GUZOWATYCH Z ENDOPROTEZOPLASTYKĄ LUB ZABIEG REWIZYJNY Z UŻYCIEM PROTEZ PORESEKCYJNYCH *	.....
H18 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H80 ARTROTOMIE W CHOROBYCH INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ *	.....
H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA*	.....
H09 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE Z POWODU ASEPTYCZNEGO OBLUZOWANIA LUB Z TOWARZYSZĄCYM ZŁAMANIEM "OKOŁOPROTEZOWYM" *	.....
H10 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE W PRZYPADKACH INFЕКCJI WOKÓŁ PROTEZY *	.....
H74F MNIEJSZE AMPUTACJE < 66 R.Ż.*	.....
H72 AMPUTACJE ROZLEGŁE I DUŻE*	.....
H81 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W CHOROBYCH INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ > 10 DNI*	.....
H74E MNIEJSZE AMPUTACJE > 65 R.Ż.*	.....
H61 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY BEZ PW*	.....
H82 DUŻE ZABIEGI W CHOROBYCH INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ*	
HK01A Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach > 65 r.ż. *	
HK01B Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach < 66 r.ż. *	
HK02A Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu > 65 r.ż. *	

HK02B Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu < 66 r.ż. *	
HK03 Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 1 poziomie *	
HK04A Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	
HK04B Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	
HK05A Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	
HK05B Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	
HK06 Leczenie nowotworów struktur kanału kręgowego (rdzenia, opon i korzeni nerwowych) *	
HK07 Augmentacja struktur kręgosłupa *	
HK08 Zabiegi na kręgosłupie bez zastosowania implantów *	
HK10 Zabiegi na strukturach nerwowych kanału kręgowego bez zastosowania implantów *	
HK11A Stymulacja czasowa rdzenia kręgowego/nerwu obwodowego *	
HK12 Zabiegi na nerwach obwodowych i korzeniach nerwowych *	
HK13 Średnie zabiegi na rdzeniu kręgowym *	
HK14 Ablacyjne zabiegi przeciwbólowe na strukturach nerwów obwodowych *	
HK15 Zespoły bólowe kręgosłupa	
HK11 Wszczepienie/wymiana stymulatora rdzenia kręgowego, stymulatora nerwu obwodowego *	
HK16 Inne małe zabiegi *	

- 3) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) i pkt. 2) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w związku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** lub **ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne), **w wysokości .....** % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń:

ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU – HOSPITALIZACJA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI POZA STAWEM BIODROWYM I KOLANOWYM - ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA- ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, CHIRURGIA DZIECIĘCA – HOSPITALIZACJA z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,

- 4) Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) i pkt. 2) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w zawiązku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA** I w wysokości .....% iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU – HOSPITALIZACJA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI POZA STAWEM BIODROWYM I KOLANOWYM - ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA- ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA, z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,
- 5) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA lub I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne), płatność w wysokości określonej w pkt. 1) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń a nie wymienionego w pkt.1) w wysokości określonej zgodnie z pkt. 3),

- 6) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (Sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wysokospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** płatność w wysokości określonej w pkt. 2) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a nie wymienionego w pkt. 2) w wysokości określonej zgodnie w pkt. 4),
- 7) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych hospitalizowanych w trybie nagłym, którym wykonano zabieg operacyjny płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1) lub pkt. 3) – dla **OPERATORA** lub **I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne) oraz zgodnie z pkt. 2) lub pkt. 4) dla **ASYSTY I**,
- 8) za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w związku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** w przypadku, gdy OPERATOREM jest lekarz rezydent w wartości określonej zgodnie z pkt. 1) lub 3) lub 5) lub pkt 7)-zgodnie ze stawką dla OPERATORA
- 9) za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność ..... Zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej),
- 10) za pełnienie dyżuru niestacjonarnego (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność .....zł za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej) w sytuacji, gdy dyżur stacjonarny pełni lekarz rezydent,
- 11) za pełnienie dyżuru niestacjonarnego (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność ..... zł za jedną godzinę pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej) w sytuacji, gdy dyżur stacjonarny pełni lekarz specjalista,
- 12) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-15:35 (tzw. „normalna ordynacja”) płatność w ..... zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania

świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej).

**1. Należność za udzielanie świadczeń na rzecz pacjentów w poradni specjalistycznej:**

- 1) za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNI chirurgii urazowo ortopedycznej, płatność w wysokości iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz **ceny za punkt w wysokości .....** zł w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU, ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.
  - 2) za udzielanie świadczeń zdrowotnych PORADNI chirurgii urazowo ortopedycznej na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przyjętych w poradni w trybie nagłym, płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1).
2. Należność za okresowe przejęcie obowiązków Koordynatora Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej z przynależnymi poradniami: **..... zł za dzień** pełnienia obowiązków Koordynatora.
3. Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów kierowanych do Udzielającego Zamówienie na podstawie zawartych przez Udzielającego Zamówienie umów na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z innymi podmiotami leczniczymi: ..... % wartości rozliczonej z tymi podmiotami usługi medycznej zgodnie z przedmiotem niniejszej umowy określonym w §3.

**Oświadczenia**

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert oraz wzorem umowy.
2. Oświadczam, że staż pracy w zawodzie lekarza w zakresie ortopedii wynosi :.....lat.
3. Oświadczam, że w ramach prowadzonej działalności, świadczę usługi dla ludności i samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i ZUS.
4. Zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej na okres obowiązywania umowy.
5. Zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach i godzinach uzgodnionych z Udzielającym zamówienia w ilości:

powyżej 120 godzin

do 120 godzin  
/odpowiednie zaznaczyć znakiem x/

6. Oświadczenie, że zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dla pracowników, osób ubiegających się o zatrudnienie w Specjalistycznym Szpitalu Wojewódzkim w Ciechanowie o przetwarzaniu danych osobowych i praw z tym związanych .

Ciechanów dnia .....

.....

(podpis)

wzór  
**UMOWA NR ..... NA UDZIELANIE SPECJALISTYCZNYCH  
ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

zawarta w dniu..... w Ciechanowie

pomiędzy: **Specjalistycznym Szpitalem Wojewódzkim w Ciechanowie** zarejestrowanym w Krajowym Rejestrze Sądowym pod nr 0000008892 prowadzonym przez Sąd Rejonowy dla Łodzi Śródmieścia, XX Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, posiadającym NIP 566-10-19-200 oraz REGON 000311622

reprezentowanym przez **Andrzeja Juliusza Kamasę – Dyrektora** zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie lub Szpitalem**

a

**lekarzem** .....

Wpisanym do rejestru praktyk zawodowych ..... nr ..... prowadzącym działalność gospodarczą pod nazwą ..... adresem .....NIP.....REGON.....  
telefon ..... e-mail .....

zwanym dalej **Przyjmującym Zamówienie**

Podstawą prawną do zawarcia umowy jest art. 26 i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (tj. Dz.U. z 2026 r. poz.156)

§ 1

Strony zawierają niniejszą umowę na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej w wyniku przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przeprowadzonego przez Udzielającego Zamówienie.

§ 2

Cel umowy

Celem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie na rzecz Udzielającego Zamówienie w zakresie i na warunkach określonych w postanowieniach niniejszej umowy.

§ 3

Przedmiot umowy

Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych z dziedziny ortopedii i traumatologii narządu ruchu zwanymi dalej jako „świadczenia zdrowotne” w szczególności na rzecz pacjentów Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej z przynależnymi poradniami. Ponadto Przyjmujący Zamówienie, na zlecenie Udzielającego Zamówienie, zobowiązuje się do udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych w zakresie Szpitalnego Oddziału Ratunkowego.

§ 4

Miejsca i czas udzielania świadczeń zdrowotnych

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych odbywać się będzie względem pacjentów z komórek organizacyjnych wskazanych w § 3, wg harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych ustalanego na każdy miesiąc realizacji umowy oraz na rzecz pacjentów ze wszystkich komórek organizacyjnych Szpitala na zlecenie innego lekarza w ramach konsultacji specjalistycznych.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem przedstawionym przez Koordynatora Oddziału/osobę upoważnioną przez Udzielającego Zamówienie po uprzedniej akceptacji Zastępcy Dyrektora ds. medycznych lub osobę przez niego upoważnioną.
3. Harmonogram, o którym mowa w niniejszym paragrafie, będzie przedstawiany najpóźniej w terminie do 22 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc, którego harmonogram dotyczy. Pierwszy harmonogram zostanie przedstawiony przed przystąpieniem do realizacji umowy.

## § 5

### Oświadczenia i zobowiązania Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza że:
  - 1) posiada stosowne kwalifikacje określone w ustawie z dnia 5 grudnia 1996r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry,
  - 2) posiada prawo wykonywania zawodu na terenie RP,
  - 3) będzie realizować umowę zgodnie z faktycznie posiadanym wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, o którym mowa w art. 101 ustawy o działalności leczniczej,
  - 4) wykonywane usługi określone w § 3 umowy wchodzi w zakres prowadzonej przez Przyjmującego Zamówienie pozarolniczej działalności gospodarczej i samodzielnie ponosi ryzyko gospodarcze związane z prowadzoną przez niego działalnością,
  - 5) samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wpłat) oraz z Urzędem Skarbowym,
  - 6) posiada aktualne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej, które składa jako załącznik do umowy oraz będzie je kontynuować w okresie obowiązywania umowy,
  - 7) posiada aktualne badania sanitarno-epidemiologiczne i zobowiązuje się do przedłożenia ich Udzielającemu Zamówienie,
  - 8) posiada aktualne badania lekarskie, określone odrębnymi przepisami, niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszą umową, wystawione przez lekarza medycyny pracy z uprawnieniami dopuszczającymi do pracy w promieniowaniu rentgenowskim „tzw. J”, zobowiązuje się do przedłożenia Udzielającemu Zamówienie tego orzeczenia i będzie je uaktualniał w okresie obowiązywania umowy,
  - 9) posiada aktualny Certyfikat Kursu Ochrony Radiologicznej Pacjenta i będzie go uaktualniał w okresie obowiązywania umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się - po wyborze oferty, a przed przystąpieniem do realizacji umowy do:
  - 1) ukończenia szkolenia BHP i PPOŻ,
  - 2) złożenia zaświadczenia o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie wymaganym Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym,
  - 3) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu ochrony radiologicznej przeprowadzanego przez Inspektora Ochrony Radiologicznej zatrudnionego przez Udzielającego Zamówienie,

- 4) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu podstawowych zasad zapobiegania zakażeniom szpitalnym przeprowadzonego przez osobę odpowiedzialną za stan epidemiologiczny u Udzielającego Zamówienie,
  - 5) ukończenia wstępnego szkolenia z zakresu zasad i funkcjonowania Systemu Zarządzania Jakością u Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania:
- 1) przepisów określających prawa pacjenta, w szczególności wynikających z ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
  - 2) przepisów BHP, PPOŻ,
  - 3) przepisów ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych,
  - 4) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) – (dalej jako: RODO),
  - 5) przepisów powszechnie obowiązującego prawa mających zastosowania w trakcie realizacji umowy, przepisów wewnętrznych, w szczególności zarządzeń i instrukcji obowiązujących u Udzielającego Zamówienie oraz do postępowania zgodnie z systemem Zarządzania Jakością, w tym między innymi:
    - a) procedur w zakresie zapobiegania i zwalczania zakażeń szpitalnych,
    - b) obowiązku noszenia dozymetrów (indywidualnego i pierścionkowego) oraz fartucha ochrony radiologicznej przy zabiegach wymagających zastosowania pola jonizującego,
    - c) obowiązku poddania się okresowej ocenie znajomości Systemu Zarządzania Jakością.
4. Przyjmujący Zamówienie ponosi koszt szkoleń i badań warunkujących możliwość świadczenia usług objętych niniejszą umową.

## § 6

### Zakres realizowanych świadczeń

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych polegających na sprawowaniu specjalistycznej opieki nad pacjentami Udzielającego Zamówienie w zakresie objętym umową, a także dokonywania na bieżąco bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym zapisów pod własnym loginem w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji medycznej Udzielającego Zamówienie oraz innej dokumentacji, do której prowadzenia zobowiązany jest Udzielający Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na:
  - 1) sprawowaniu opieki lekarskiej nad pacjentami hospitalizowanymi w zakresie zachowania, ratowania, przywracania lub poprawy zdrowia oraz innych działań medycznych wynikających z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania objętych zakresem umowy,
  - 2) niezwłocznego zgłaszania się do SOR na wezwanie lekarza dyżurnego,
  - 3) badaniu, kwalifikowaniu i przyjmowaniu pacjentów kierowanych do oddziałów zgodnie ze swoją specjalnością, a w tym:
    - a) w przypadku przyjęcia - zbadania pacjenta znajdującego się w SOR i po stwierdzeniu konieczności leczenia szpitalnego przyjęcia go do oddziału, określenia planu leczenia i jego rozpoczęcia wraz z dokonaniem niezwłocznie wpisu do indywidualnej dokumentacji medycznej,
    - b) w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego - wpisuje do indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotne dane z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez niego

ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu zdrowotnego lub urazu), informacje o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilościom przepisanych na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala wyrażonej przez pacjenta, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o zleceniu transportu sanitarnego, jeśli zostało wydane,

- 4) udzielaniu konsultacji specjalistycznych dla potrzeb pacjentów hospitalizowanych w innych oddziałach,
  - 5) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w poradni specjalistycznej lub pracowni w przypadku objęcia ich zakresem umowy,
  - 6) udzielaniu świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym zgodnie przepisami prawa powszechnie obowiązującego (w szczególności z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 27 czerwca 2019 r. w sprawie szpitalnego oddziału ratunkowego (t.j. Dz.U. 2024 poz. 336 z późn. zm.)) oraz zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie regulaminami/procedurami/instrukcjami/wytycznymi, w wymiarze nie przekraczającym 24 godzin miesięcznie.
3. Przyjmujący Zamówienie w ramach realizacji świadczeń na rzecz pacjentów hospitalizowanych zobowiązany jest w szczególności do:
- 1) wykonywania obchodów lekarskich w godzinach popołudniowych lub wieczornych, a także w godzinach rannych w przypadku udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych i dokumentowania tych działań w historii choroby,
  - 2) prowadzenia systematycznie zapisów w indywidualnej dokumentacji medycznej pacjenta, w szczególności dokonywania zleceń lekarskich w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji medycznej w czasie umożliwiającym ich realizację i/lub zleceń w formie papierowej (zgodnie z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie procedurami/instrukcjami/wytycznymi), zgodnie z planem leczenia,
  - 3) współpracy w zespole terapeutycznym dedykowanym do opieki nad pacjentem,
  - 4) udzielania zgodnie z prawami pacjenta informacji o stanie zdrowia pacjentów,
  - 5) dokumentowania wszystkich zleceń lekarskich: w tym badań diagnostycznych realizowanych przez Udzielającego Zamówienie oraz przez podmioty zewnętrzne, zabiegów operacyjnych, konsultacji specjalistycznych, diet w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta,
  - 6) w przypadku wątpliwości diagnostycznych i terapeutycznych każdorazowo zasięgania opinii ordynatora/koordynatora lub wzywania go na konsultacje oraz dokumentowania tego faktu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta,
  - 7) uzgodnienia przyjęcia pacjenta w innym podmiocie wraz z udokumentowaniem podjętych czynności w dokumentacji pacjenta, w przypadku potrzeby hospitalizacji tego pacjenta w innym podmiocie leczniczym,
  - 8) w przypadku transportu medycznego pacjenta z oddziału do innego podmiotu leczniczego, dla którego ze względu na stan zdrowia wymagane jest zabezpieczenie medyczne lekarza w czasie transportu, Przyjmujący Zamówienie zabezpieczy taki transport, jeśli zostanie wskazany przez Ordynatora/Koordynatora Oddziału/Lekarza Starszego Dyżuru.
  - 9) uczestniczenia i wykonywania samodzielnie, jeśli jest w tej mierze upoważniony przez Ordynatora/Koordynatora, wynikających z postawionych wskazań, zabiegów operacyjnych u chorych przyjętych do szpitala, dokumentowania tego faktu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia dokumentacji indywidualnej pacjenta, a w szczególności: zlecenia zabiegów w systemie

informatycznym, zlecenia w trakcie lub bezpośrednio po zakończeniu zabiegów badań histopatologicznych, opisywania przebiegu zabiegów wraz z podaniem kodu i nazwy procedury zabiegowej wg słownika ICD 9.

4. Przyjmujący Zamówienie w wykonywaniu swoich obowiązków, organizacyjnie podlega Ordynatorowi/Koordinatorowi Oddziału działającemu w imieniu Udzielającego Zamówienie.
5. Udzielający Zamówienie upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wykonywania przedmiotu umowy przy współudziale innego personelu zatrudnionego/współpracującego u Udzielającego Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie ma prawo wydawać zlecenia lekarskie i ma obowiązek kontroli ich wykonania.

## § 7

### Obowiązki Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ma obowiązek wykonywania świadczeń, o których mowa w § 3 niniejszej umowy z należytą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania i leczenia oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej, przepisami ustawy o zawodzie lekarza, przepisami ustawy o działalności leczniczej, respektując prawa pacjenta.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami /rekomendacjami postępowania obowiązującymi w zakresie objętym umową na zasadach wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów, a w szczególności ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych oraz przepisów wewnętrznych Udzielającego Zamówienie.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji uzyskanych w czasie trwania oraz związanych z wykonywaniem niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do punktualnego stawiania się w miejscu wykonywania świadczeń zdrowotnych, stanowiących przedmiot niniejszej umowy, a także do nie oddalania się z miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych przed czasem, zgodnie z ustalonym harmonogramem, o którym mowa w § 4.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia polisy ubezpieczenia, jeśli poprzednia utraciła ważność w czasie realizacji umowy, o sumie gwarancyjnej nie mniejszej niż 100 000 Euro (sto tysięcy Euro) na jedno zdarzenie w terminie 3 dni roboczych od dnia zawarcia nowej polisy.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia zaświadczeń, o których mowa w § 5 ust. 1 pkt. 7, 8 i 9 najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania terminu określonego w zaświadczeniu tak, aby była zachowana ciągłość możliwości realizacji umowy.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienia: sprzętu medycznego, produktów leczniczych i wyrobów medycznych, pomieszczeń do udzielania innych, niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych.
8. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do noszenia identyfikatora w widocznym miejscu, którego szczegółowa specyfikacja określona jest przez Udzielającego Zamówienie.

## § 8

### Uprawnienia Przyjmującego Zamówienie

1. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kierować pacjentów Szpitala do innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
2. Przyjmujący Zamówienie ma prawo korzystania, jeśli jest to konieczne na potrzeby pacjentów, z usług laboratorium analitycznego i innych placówek diagnostycznych Szpitala na obowiązujących u Udzielającego Zamówienie zasadach.
3. Przyjmujący Zamówienie ma prawo i obowiązek kontaktowania się z kierownikami, koordynatorami i innymi lekarzami udzielającymi świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego Zamówienia, w zakresie zapewnienia prawidłowego świadczenia usług. Kontakty te powinny być wykonywane za pośrednictwem poczty służbowej oraz służbowych wewnętrznych i zewnętrznych linii telefonicznych.
4. Przyjmujący Zamówienie ma prawo kontroli wykonania realizacji zleceń przez siebie wydanych.

## § 9

### Obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Do podstawowych obowiązków Udzielającego Zamówienie, w celu umożliwienia udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy, należą w szczególności:
  - 1) nieodpłatne udostępnianie Przyjmującemu Zamówienie miejsc, sprzętu i aparatury adekwatnych do udzielanych świadczeń,
  - 2) zapewnianie bieżących napraw i konserwacji sprzętu i urządzeń, służących do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
  - 3) zapewnianie bieżącego zaopatrzenia w produkty lecznicze i wyroby medyczne i inne środki niezbędne do bieżącej realizacji niniejszej umowy, na zasadach obowiązujących u Udzielającego Zamówienie,
  - 4) zapewnienia systemów informatycznych, druków i formularzy,
  - 5) nieodpłatne udostępnianie pomieszczeń socjalnych,
  - 6) zapewnienie wewnętrznej i zewnętrznej linii telefonicznej dla celów realizacji umowy,
  - 7) zapewnienie jednorazowej odzieży ochronnej w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń,
  - 8) zapewnienie odpłatnej usługi pralniczej w zakresie odzieży roboczej.
2. Udzielający Zamówienie jest odpowiedzialny za zabezpieczenie odpowiednio wykwalifikowanego personelu medycznego, w liczbie adekwatnej oraz zgodnej z wymogami przepisów prawa.
3. Zapewnienie identyfikatora osobistego o wzorze zgodnym z przyjętym przez Udzielającego Zamówienie.
4. Zapewnienie indywidualnych dozymetrów oraz indywidualnych osłon ochrony radiologicznej w przypadku realizacji procedur z radiologii zabiegowej.

## § 10

### Odzież robocza i ochronna

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do zapewnienia we własnym zakresie, na własny koszt oraz na własny użytek odzieży roboczej (w tym fartuchów, butów itp.) spełniającej wymagania obowiązujących norm oraz korzystania z niej w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych, a także noszenia w widocznym miejscu identyfikatora wydanego przez Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie pokrywa koszty utrzymania odzieży roboczej w należyтым stanie.
3. Udzielający Zamówienie zapewnia jednorazową odzież ochronną w zakresie niezbędnym do realizacji świadczeń.

§ 11  
Zastępstwo

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy wyłącznie osobiście, z zastrzeżeniem ustępu 2 niniejszego paragrafu.
2. W przypadku nieprzewidzianych okoliczności uniemożliwiających udzielanie świadczeń objętych niniejszą umową, Przyjmujący Zamówienie ma prawo za uprzednią pisemną zgodą Udzielającego Zamówienie (a w uzasadnionych przypadkach zdarzeń losowych ustną zgodą, potwierdzoną następnie notatką służbową) powierzyć udzielanie świadczeń zdrowotnych innej osobie posiadającej wymagane kwalifikacje i uprawnienia.
3. Osoba zastępująca Przyjmującego Zamówienie zobowiązana jest do posiadania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w niniejszej umowie i przepisach wykonawczych oraz spełniających warunki opisane w §5 i §7.
4. Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych w czasie zastępstwa, Przyjmujący Zamówienie oraz osoba go zastępująca ustalają oraz rozliczają we własnym zakresie.

§ 12  
Dokumentacja medyczna

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej oraz dokumentacji medycznej pacjentów w formie papierowej i elektronicznej, wg przepisów powszechnie obowiązujących dotyczących zasad prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej w podmiotach leczniczych oraz zgodnie ze standardami prowadzenia dokumentacji obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymogami zawartymi we właściwych przepisach regulujących ten zakres. Na dzień zawarcia umowy zakres ten reguluje w szczególności rozporządzenie Ministra Zdrowia w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania z dnia 06 kwietnia 2020 roku ze zmianami.
3. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do prowadzenia na bieżąco, bądź niezwłocznie po wykonanym świadczeniu zdrowotnym, dokumentacji na własnym loginie dostępu w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej.
4. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany w szczególności do:
  - 1) wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
  - 2) wystawiania e-skierowań,
  - 3) wystawiania e-recept oraz e-zleceń, po uprzednim sprawdzeniu wcześniej przepisanych pacjentowi produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego i wyrobów medycznych na profilu pacjenta (Internetowe Konto Pacjenta), w sytuacjach wymaganych przepisami prawa,
  - 4) udokumentowania stanu odżywienia u hospitalizowanego pacjenta,
  - 5) udokumentowania oceny i skuteczności leczenia bólu u hospitalizowanego i ambulatoryjnego pacjenta, jeżeli wymaga tego sytuacja,
  - 6) udokumentowania w przypadku nie przyjęcia chorego do leczenia szpitalnego w indywidualnej dokumentacji pacjenta w szczególności: istotnych danych z wywiadu lekarskiego i badania przedmiotowego i badań diagnostycznych przez siebie ocenionych, rozpoznanie choroby (problemu zdrowotnego lub urazu), informację o udzielonych świadczeniach zdrowotnych oraz produktach leczniczych wraz z dawkowaniem lub wyrobach medycznych w ilościach odpowiadających ilością

- przepisanym na receptach lub zleceniach na zaopatrzenie w wyroby medyczne wydanych pacjentowi, wskazanie powodu odmowy przyjęcia pacjenta do szpitala, adnotację o braku zgody na przyjęcie do szpitala, adnotację o miejscu, do którego został pacjent skierowany wraz z adnotacją o zleceniu transportu sanitarnego jeśli zostało wydane.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do systematycznego wprowadzania danych do rejestrów medycznych tworzonych i prowadzonych lub tworzonych i zleconych do prowadzenia przez ministra właściwego do spraw zdrowia na podstawie ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia (tj. Dz.U. 2023 poz. 2465 z późn. zm.) zgodnie z rozporządzeniami ministra dedykowanymi do poszczególnych rejestrów, w szczególności do Rejestru Endoprotezoplastyk na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 3 grudnia 2019 r. w sprawie rejestru endoprotezoplastyk (Dz.U. 2019 poz. 2409 z późn. zm.) oraz do Krajowego Rejestru Nowotworów na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 czerwca 2018 r. w sprawie Krajowego Rejestru Nowotworów (tj. Dz.U. 2024 poz. 160).
  6. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za skutki nierzetelnego, niedbałego, nienależytego lub niestaranego prowadzenia dokumentacji w zakresie świadczonych usług zdrowotnych, w szczególności wobec Udzielającego Zamówienie i osób trzecich.
  7. Wszelka dokumentacja, również w formie elektronicznej, przetwarzana w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy, stanowi własność Udzielającego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do ochrony poufności jej treści.

### § 13

#### Kontrola realizacji umowy

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli merytorycznej wewnętrznej przeprowadzanej przez Udzielającego Zamówienie oraz przez nadzór specjalistyczny zewnętrzny, właściwe organy i instytucje uprawnione do kontroli w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych, a w jej ramach do: obecności przy czynnościach kontrolnych, przedkładania dokumentacji, składania wyjaśnień oraz innych obowiązków wynikających z odpowiednich przepisów prawa.
2. Kontrola obejmuje wykonanie umowy, w szczególności:
  - 1) w zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych pod kątem merytorycznym,
  - 2) jakości udzielanych świadczeń oraz sposobu ich udzielania,
  - 3) stosowania procedur medycznych pod względem zgodności z przyjętymi standardami i rekomendacjami,
  - 4) prawidłowego prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej,
  - 5) terminowej realizacji ewentualnych zaleceń pokontrolnych,
  - 6) gospodarowania użytkowanym sprzętem, aparaturą medyczną, produktami leczniczymi i wyrobami medycznymi.
3. W przypadku nałożenia kary na Udzielającego Zamówienie przez instytucje, podmioty lub organy kontroli, o których mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, związanej z udzielaniem świadczeń przez Przyjmującego Zamówienie, zobowiązany jest on do zwrotu pełnej wysokości nałożonej kary (dotyczy punktu 2)) lub 50% nałożonej kary (dotyczy punktów 1), 3), 4), 5)), w szczególności wynikającej z:
  - 1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - 2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - 3) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
  - 4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy albo niekompletny,

- 5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
4. Dochodzenie należności z pkt. 3 nastąpi w oparciu o prawomocne orzeczenie sądu lub zawarte przez strony porozumienie.
5. Kontrolę nad wykonywanymi świadczeniami sprawuje w pierwszej kolejności Ordynator/Koordynator Oddziału, a następnie Zastępca Dyrektora ds. Medycznych.
6. Udzielający Zamówienie, po zasięgnięciu opinii Dyrektora ds. Medycznych, uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od udzielania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienia wpłynie skarga lub zastrzeżenie dotyczące sposobu wykonywania postanowień niniejszej umowy, w tym związanych z prowadzeniem dokumentacji medycznej bądź przekazywaniem danych wymaganych przez NFZ.

#### § 14

##### Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych

1. Strony ustalają, iż łączna wartość umowy nie może przekroczyć kwoty **1 600 000 złotych brutto** (słownie: **milion sześćset tysięcy zł brutto**), z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
2. Strony postanawiają, iż należność z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 3 niniejszej umowy ustalana będzie na podstawie wykonanych usług za miesiąc rozliczeniowy, za który przyjmuje się miesiąc kalendarzowy, przy zastosowaniu stawek umownych w wysokości określonej w **załączniku nr 1 do umowy**.

#### § 15

##### Czas obowiązywania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony **od dnia 01.07.2026 r. do dnia 30.09.2027r.**
2. Umowa może być przedłużona poza czas określony w ust. 1 w przypadku niewykorzystania kwoty określonej w §14 ust.1.

#### §16

##### Raporty i faktury z wykonanej umowy

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do składania co miesięcznych sprawozdań z wykonania umowy wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2a, 2b, 2c, 2d, 2e do niniejszej umowy.
2. Sprawozdania, o których mowa w ust. 1 wraz z fakturą składane będą w terminie do 10 dnia każdego miesiąca za miesiąc poprzedni, w uzasadnionych przypadkach (zdarzenia losowe) termin ten może zostać przesunięty o 3 dni.
3. W imieniu Udzielającego Zamówienie sprawozdanie pod względem merytorycznym zatwierdza Ordynator/Koordynator Oddziału, a w przypadku jego nieobecności osoba wskazana przez Udzielającego Zamówienie.
4. Sprawozdanie pod względem formalnym i finansowym weryfikują pracownicy komórek organizacyjnych wskazanych przez Udzielającego Zamówienie.

#### §17

##### Należność, terminy płatności i kary umowne

1. Należności z tytułu realizacji umowy Udzielający Zamówienie wypłaca, za miesiąc poprzedni, w terminie do 21 dni po dniu dostarczenia przez Przyjmującego Zamówienie

poprawnie wystawionej faktury/rachunku wraz z zatwierdzonym sprawozdaniem, o którym mowa w § 16.

2. Jeżeli termin płatności upływa w sobotę, niedzielę lub inny dzień wolny od pracy, to płatności dokonuje się następnego dnia roboczego.
3. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu Zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze/rachunku.
4. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.
5. W przypadku nie złożenia rachunku w wyznaczonym terminie za miesiąc sprawozdawczy zostanie potrącona kara umowna w wysokości stanowiącej 1% faktury/rachunku za miesiąc, za który została złożona po terminie wynikającym z zapisów § 16 ust. 2.
6. Niezależnie od ustępu 5 Udzielającemu Zamówienie przysługuje prawo nałożenia i potrącenia z należności Przyjmującego Zamówienie kary umownej w następujących przypadkach:
  - 1) za każde stwierdzone uchybienie w prowadzeniu dokumentacji medycznej (zgodnie z aktualnie obowiązującymi procedurami/instrukcjami/wytycznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie) w przypadku lekarza przyjmującego:
    - a) brak w dokumentacji medycznej badania podmiotowego – w kwocie 100 zł,
    - b) brak w dokumentacji medycznej badania przedmiotowego – w kwocie 100 zł,
    - c) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny stanu psychicznego – w kwocie 100 zł,
    - d) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny stanu społecznego – w kwocie 100 zł,
    - e) brak w dokumentacji medycznej pacjenta oceny potrzeb żywieniowych – w kwocie 100 zł,
  - 2) za każde stwierdzenie uchybienia w prowadzeniu dokumentacji medycznej (zgodnie z aktualnie obowiązującymi procedurami/instrukcjami/wytycznymi obowiązującymi u Udzielającego Zamówienie) w przypadku lekarza operatora:
    - a) brak Świadomej zgody pacjenta na wykonywaną procedurę (zgodnie z aktualnie obowiązującą „Instrukcją uzyskiwania zgody świadomej pacjenta”) – w kwocie 400 zł,
    - b) brak oceny ryzyka dokonanej przed zabiegiem i udokumentowanej w dokumentacji medycznej pacjenta – w kwocie 300 zł,
    - c) brak zlecenia wykonania zabiegu operacyjnego w systemie informatycznym dedykowanym do prowadzenia elektronicznej dokumentacji medycznej u Udzielającego Zamówienie – w kwocie 100 zł,
    - d) brak w raporcie z przebiegu operacji informacji o pobranym materiale do badania histopatologicznego – w kwocie 100 zł,
    - e) brak w raporcie z przebiegu operacji rozpoznania pooperacyjnego i/lub faktycznie zrealizowanej procedury wg słownika ICD9 w kwocie 100 zł,
  - 3) za każdy dzień nieusprawiedliwionej i niezgodnionej nieobecności w wysokości 1/20 wartości należnej za dany miesiąc.
7. Ww. postanowienia nie wyłączają stosowania zapisów umowy dotyczących możliwości jej rozwiązania.

## §18

Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić w Oddziale oraz innych komórkach organizacyjnych Szpitala działalności wykraczającej poza zakres umowy i konkurencyjnej wobec działalności statutowej prowadzonej przez Udzielającego Zamówienie.

## §19

### Odpowiedzialność za wyrządzone szkody

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Ponadto, Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność wobec Udzielającego Zamówienie za szkody powstałe z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie i wynikających z:
  - a) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
  - b) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez Narodowy Fundusz Zdrowia,
  - c) przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym i postanowieniami umowy,
  - d) nie prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy i niekompletny,
  - e) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do żądania pokrycia kary/szkody spowodowanej nałożeniem przez instytucje uprawnione do nakładania takich kar w szczególności Narodowy Fundusz Zdrowia, co obejmuje między innymi kary pieniężne lub obowiązki odszkodowawcze, o których mowa w kontraktach zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia, a Udzielającym Zamówienie, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego Zamówienie zadań i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.
4. Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę na potrącenie/dochodzenie kwot wyżej wymienionych kar finansowych/odszkodowań z wynagrodzenia przysługującego od Udzielającego Zamówienie, zgodnie z zasadami opisanymi w § 13 ust. 3 i 4.
5. O wymierzeniu kary umownej każdorazowo Przyjmujący Zamówienie będzie powiadamiany w formie pisemnej.
6. W przypadku, kiedy wysokość szkody spowodowanej przez Przyjmującego Zamówienie przewyższa zastrzeżone w umowie kary umowne, Udzielającego Zamówienie ma prawo dochodzić odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych.

## § 20

### Rozwiązanie umowy

1. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta,
  - 2) w związku z wykorzystaniem kwoty określonej w umowie,
  - 3) na mocy porozumienia stron,
  - 4) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienie z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca, jeżeli Przyjmujący Zamówienie narusza postanowienia umowy lub jeśli dalsza realizacja umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienie,
  - 5) w wyniku oświadczenia Udzielającego Zamówienie z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego Zamówienie, a dotyczących:
    - a. ograniczenia dostępności świadczeń, zawężenia ich zakresu lub ich niewłaściwej ilości i jakości,
    - b. nie przedstawienia w ustalonym niniejszą umową terminie wymaganych sprawozdań i informacji,
    - c. wyczerpania limitu świadczeń zamówionych przez NFZ na dany rok, w danym zakresie świadczeń zdrowotnych, jaki udzielany jest przez Przyjmującego

- Zamówienie,
- 6) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
  - 7) wskutek oświadczenia każdej ze stron z zachowaniem dwumiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
    - 1) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszona,
    - 2) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego Zamówienie,
    - 3) nie dotrzymał warunków określonych w §5 niniejszej umowy dotyczących ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
    - 4) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy,
    - 5) nie uzyskał pozytywnej weryfikacji zgodnie z Ustawą o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym.
  3. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy bez wypowiedzenia w przypadku, w którym ulegnie rozwiązaniu umowa zawarta przez Udzielającego Zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia. Oświadczenie o rozwiązaniu umowy w tym trybie Udzielający Zamówienie złoży Przyjmującemu Zamówienie na piśmie, niezwłocznie po uzyskaniu stosownej informacji.
  4. Udzielający Zamówienie nie zostaje dopuszczony do realizacji przedmiotu umowy w przypadku niezłożenia w terminach opisanych w §7 ust. 5:
    - 1) Polisy odpowiedzialności cywilnej
    - 2) Zaświadczenie o odbyciu „Kursu ochrony radiologicznej”
  5. Przyjmujący Zamówienie uprawniony jest do rozwiązania niniejszej umowy z okresem wypowiedzenia 1 miesięcznym, w przypadku zwłoki w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 17 przekraczającej 30 dni.

## §21

### Postanowienia końcowe

1. W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o działalności leczniczej (tj. Dz.U. 2025r. poz.450), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2024 poz.146), ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (tj. Dz. U. 2023, poz. 1516 z późn. zm.), ustawy o prawach pacjenta i rzeczniku praw pacjenta (tj. Dz. U. 2024, poz. 581) oraz Kodeksu cywilnego (tj. Dz.U. 2023, poz.1610 z późn. zm.).
2. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powzięły wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy i które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (tj. Dz. U. z 2022 poz. 1233 z późn. zm.) oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
3. Specyfikacja konkursowa oraz złożona oferta stanowią załączniki do niniejszej umowy dookreślające jej zakres.

## §22

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

## §23

Zmiany w umowie dokonywane są w formie pisemnego aneksu, pod rygorem nieważności. Zmianie nie podlegają istotne postanowienia umowne, a w szczególności zakres umowy oraz warunki finansowe wynagradzania.

§ 24

Spory powstałe na tle realizacji niniejszej umowy rozpatruje Sąd, właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienie.

**Przyjmujący Zamówienie**

**Udzielający Zamówienie**

1. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** lub **I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne) płatność w wysokości:

<b>NAZWA Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)</b>	<b>zł za zabieg rozliczony w JGP</b>
H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.*	.....
H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO*	.....
H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....
H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ*	.....
H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE DOLNEJ*	.....
H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH*	.....
H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ > 65 R.Ż.*	.....
H01 ENDOPROTEZOPLASTYKA ŁOKCIA, BARKU, NADGARSTKA, STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO, PIERWOTNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.*	.....
A22 DUŻE ZABIEGI NA RDZENTU KRĘGOWYM I W KANAŁE KRĘGOWYM*	.....
H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY*	.....
H31E KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY > 65 R.Ż.*	.....
H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....
H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H64 MNIEJSZE ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA*	.....
H60 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY Z PW*	.....
H17 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH*	.....
H16 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA BIODRA*	.....
H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH*	.....
H19 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
J31 - ZABIEGI ZWIĄZANE Z PRZESZCZEPAMI SKÓRY *	.....
H12 CZASOWE IMPLANTY UWALNIAJĄCE ANTYBIOTYKI W LECZENIU INFЕКCJI OKOŁOPROTEZOWYCH *	.....
H11 ZABIEGI RESEKCYJNE ZMIAN NOWOTWOROWYCH LUB GUZOWATYCH Z ENDOPROTEZOPLASTYKĄ LUB ZABIEG REWIZYJNY Z UŻYCIEM PROTEZ PORESEKCYJNYCH *	.....
H18 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H80 ARTROTOMIE W CHOROBYCH INFЕКCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ *	.....
H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA*	.....
H09 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE Z POWODU ASEPTYCZNEGO OBLUZOWANIA LUB Z TOWARZYSZĄCYM ZŁAMANIEM "OKOŁOPROTEZOWYM" *	.....
H10 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE W PRZYPADKACH INFЕКCJI WOKÓŁ PROTEZY *	.....

H74F MNIEJSZE AMPUTACJE < 66 R.Ż.*	.....
H72 AMPUTACJE ROZLEGŁE I DUŻE*	.....
H81 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W CHOROBYCH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ > 10 DNI*	.....
H74E MNIEJSZE AMPUTACJE > 65 R.Ż.*	.....
H61 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY BEZ PW*	.....
H82 DUŻE ZABIEGI W CHOROBYCH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ*	.....
HK01A Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach > 65 r.ż. *	.....
HK01B Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach < 66 r.ż. *	.....
HK02A Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu > 65 r.ż. *	.....
HK02B Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu < 66 r.ż. *	.....
HK03 Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 1 poziomie *	.....
HK04A Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	.....
HK04B Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	.....
HK05A Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	.....
HK05B Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	.....
HK06 Leczenie nowotworów struktur kanału kręgowego (rdzenia, opon i korzeni nerwowych) *	.....
HK07 Augmentacja struktur kręgosłupa *	.....
HK08 Zabiegi na kręgosłupie bez zastosowania implantów *	.....
HK10 Zabiegi na strukturach nerwowych kanału kręgowego bez zastosowania implantów *	.....
HK11A Stymulacja czasowa rdzenia kręgowego/nerwu obwodowego *	.....
HK12 Zabiegi na nerwach obwodowych i korzeniach nerwowych *	.....
HK13 Średnie zabiegi na rdzeniu kręgowym *	.....
HK14 Ablacyjne zabiegi przeciwbólowe na strukturach nerwów obwodowych *	.....
HK15 Zespoły bólowe kręgosłupa	.....
HK11 Wszczepienie/wymiana stymulatora rdzenia kręgowego, stymulatora nerwu obwodowego *	.....
HK16 Inne małe zabiegi *	.....

2. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji ASYSTA I płatność w wysokości:

NAZWA Jednorodnej Grupy Pacjenta (JGP)	zł za zabieg rozliczony w JGP
H31F KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY < 66 R.Ż.*	.....
H14 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA Z REKONSTRUKCJĄ KOSTNĄ, ENDOPROTEZOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO Z ZASTOSOWANIEM TRZPIENIA PRZYNASADOWEGO, KAPOPLASTYKA STAWU BIODROWEGO*	.....
H42 DUŻE ZABIEGI NA KOŃCZYNIĘ GÓRNEJ*	.....
H63 ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE KOŃCZYNY GÓRNEJ*	.....
H15 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
H33 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIĘ DOLNEJ*	.....
H83 ŚREDNIE ZABIEGI NA TKANKACH MIĘKKICH*	.....
H62E ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY	.....

DOLNEJ > 65 R.Ż.*	
H01 ENDOPROTEZOPLASTYKA ŁOKCIA, BARKU, NADGARSTKA, STAWU SKOKOWO-GOLENIOWEGO, PIERWOTNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H62F ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA W OBRĘBIE MIEDNICY LUB KOŃCZYNY DOLNEJ < 66 R.Ż.*	.....
A22 DUŻE ZABIEGI NA RDZENIU KRĘGOWYM I W KANALE KRĘGOWYM*	.....
H32 DUŻE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY*	.....
H31E KOMPLEKSOWE ZABIEGI W ZAKRESIE KOŃCZYNY DOLNEJ I MIEDNICY > 65 R.Ż.*	.....
H43 ŚREDNIE ZABIEGI NA KOŃCZYNIE GÓRNEJ*	.....
H13 ENDOPROTEZOPLASTYKA PIERWOTNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H64 MNIEJSZE ZŁAMANIA LUB ZWICHNIĘCIA*	.....
H60 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY Z PW*	.....
H17 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA BIODRA*	.....
H84 MNIEJSZE ZABIEGI W OBRĘBIE UKŁADU MIĘŚNIOWO-SZKIELETOWEGO LUB TKANEK MIĘKKICH*	.....
H16 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA BIODRA*	.....
H21 ARTROSKOPOWA REKONSTRUKCJA Z UŻYCIEM IMPLANTÓW MOCUJĄCYCH*	.....
H19 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CAŁKOWITA KOLANA*	.....
J31 - ZABIEGI ZWIĄZANE Z PRZESZCZEPAMI SKÓRY *	.....
H12 CZASOWE IMPLANTY UWALNIAJĄCE ANTYBIOTYKI W LECZENIU INFEKCJI OKOŁOPROTEZOWYCH *	.....
H11 ZABIEGI RESEKCYJNE ZMIAN NOWOTWOROWYCH LUB GUZOWATYCH Z ENDOPROTEZOPLASTYKĄ LUB ZABIEG REWIZYJNY Z UŻYCIEM PROTEZ PORESEKCYJNYCH *	.....
H18 ENDOPROTEZOPLASTYKA REWIZYJNA CZĘŚCIOWA KOLANA*	.....
H80 ARTROTOMIE W CHOROBAH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ *	.....
H23 ARTROSKOPIA DIAGNOSTYCZNO - LECZNICZA*	.....
H09 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE Z POWODU ASEPTYCZNEGO OBLUZOWANIA LUB Z TOWARZYSZĄCYM ZŁAMANIEM "OKOŁOPROTEZOWYM" *	.....
H10 ZABIEGI OPERACYJNE - REWIZYJNE W PRZYPADKACH INFEKCJI WOKÓŁ PROTEZY *	.....
H74F MNIEJSZE AMPUTACJE < 66 R.Ż.*	.....
H72 AMPUTACJE ROZLEGŁE I DUŻE*	.....
H81 KOMPLEKSOWE ZABIEGI W CHOROBAH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ > 10 DNI*	.....
H74E MNIEJSZE AMPUTACJE > 65 R.Ż.*	.....
H61 REKONSTRUKCJA ZŁAMAŃ W OBRĘBIE MIEDNICY BEZ PW*	.....
H82 DUŻE ZABIEGI W CHOROBAH INFEKCYJNYCH, NOWOTWOROWYCH KOŚCI, STAWÓW, TKANKI ŁĄCZNEJ*	
HK01A Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach > 65 r.ż. *	
HK01B Kompleksowe zabiegi korekcyjne kręgosłupa na 4 i więcej poziomach < 66 r.ż. *	
HK02A Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu > 65 r.ż. *	
HK02B Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 2-3 poziomach lub na jednym poziomie wielostronnego dostępu < 66 r.ż. *	
HK03 Zabiegi na kręgosłupie z zastosowaniem implantów na 1 poziomie *	
HK04A Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	
HK04B Kompleksowe leczenie kręgosłupa na 4 i więcej poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	
HK05A Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej > 65 r.ż. *	

HK05B Leczenie kręgosłupa na 2-3 poziomach w przebiegu choroby nowotworowej < 66 r.ż. *	
HK06 Leczenie nowotworów struktur kanału kręgowego (rdzenia, opon i korzeni nerwowych) *	
HK07 Augmentacja struktur kręgosłupa *	
HK08 Zabiegi na kręgosłupie bez zastosowania implantów *	
HK10 Zabiegi na strukturach nerwowych kanału kręgowego bez zastosowania implantów *	
HK11A Stymulacja czasowa rdzenia kręgowego/nerwu obwodowego *	
HK12 Zabiegi na nerwach obwodowych i korzeniach nerwowych *	
HK13 Średnie zabiegi na rdzeniu kręgowym *	
HK14 Ablacyjne zabiegi przeciwbólowe na strukturach nerwów obwodowych *	
HK15 Zespoły bólowe kręgosłupa	
HK11 Wszczepienie/wymiana stymulatora rdzenia kręgowego, stymulatora nerwu obwodowego *	
HK16 Inne małe zabiegi *	

3. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) i pkt. 2) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w zawiązku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** lub **I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne), w wysokości ..... % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym Zamówienie, a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU – HOSPITALIZACJA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI POZA STAWEM BIODROWYM I KOLANOWYM - ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA- ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, CHIRURGIA DZIECIĘCA – HOSPITALIZACJA z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,
4. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych w ramach JGP (Jednorodnych Grup Pacjentów) nie wymienionych w pkt. 1) i pkt. 2) na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w zawiązku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** w wysokości ..... % iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych (JGP) określonych w katalogu Jednorodnych Grup Pacjentów będących załącznikiem do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne oraz ceny za punkt wynikającej z umowy zawartej pomiędzy Udzielającym zamówienie a Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresach świadczeń: ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ŚWIADCZENIA ENDOPROTEZOPLASTYKI STAWU BIODROWEGO LUB KOLANOWEGO, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU – HOSPITALIZACJA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA - ZABIEGI ENDOPROTEZOPLASTYKI POZA STAWEM BIODROWYM I KOLANOWYM - ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, ORTOPEDIA I TRAUMATOLOGIA NARZĄDU RUCHU - HOSPITALIZACJA- ŚWIADCZENIA UDZIELANE OSOBOM DO UKOŃCZENIA 18. ROKU ŻYCIA, CHIRURGIA DZIECIĘCA - HOSPITALIZACJA, z

uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie,

5. za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wyspospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **OPERATORA** lub **I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne), płatność w wysokości określonej w pkt. 1) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń a nie wymienionego w pkt.1) w wysokości określonej zgodnie z pkt. 3),
6. za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, objętych u Udzielającego zamówienie wnioskiem o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń w rozumieniu przepisów wynikających z zarządzeń Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia (Sprawozdanie lub rozliczenie świadczenia, którego koszt przekracza wartość zdefiniowaną w zarządzeniu Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne - świadczenia wyspospecjalistyczne), w związku z pełnieniem przez Przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** płatność w wysokości określonej w pkt. 2) dla JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a w przypadku JGP ujętego we wniosku o indywidualne sprawozdanie lub rozliczenie świadczeń, a nie wymienionego w pkt. 2) w wysokości określonej zgodnie w pkt. 4),
7. za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych hospitalizowanych w trybie nagłym, którym wykonano zabieg operacyjny płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1) lub pkt. 3) – dla **OPERATORA** lub **I ASYSTY** (w przypadku zabiegów wykonywanych przez lekarzy realizujących szkolenie specjalizacyjne) oraz zgodnie z pkt. 2) lub pkt. 4) dla **ASYSTY I**,
8. za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów, którym wykonano zabieg operacyjny, płatność w związku z pełnieniem przez przyjmującego zamówienie funkcji **ASYSTA I** w przypadku, gdy OPERATOREM jest lekarz rezydent w wartości określonej zgodnie z pkt. 1) lub 3) lub 5) lub pkt 7)-zgodnie ze stawką dla OPERATORA
9. za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz za pełnienie dyżuru stacjonarnego w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność ..... **Zł za** jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej),
10. za pełnienie dyżuru niestacjonarnego (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność .....**Zł za jedną godzinę** pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej) w sytuacji, **gdymyżur stacjonarny pełni lekarz rezydent**,
11. za pełnienie dyżuru niestacjonarnego (tzw. „pod telefonem”) w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 15:35-08:00 dnia następnego oraz w dni świąteczne/wolne od pracy u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-08:00 dnia następnego płatność ..... **Zł za jedną godzinę** pozostawania w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej) w sytuacji, **gdymyżur stacjonarny pełni lekarz specjalista**,

12. za udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni będące dniami pracującymi u Udzielającego zamówienie w godzinach 08:00-15:35 (tzw. „normalna ordynacja”) płatność w ..... zł za jedną godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem udzielania świadczeń przedstawionym przez Ordynatora/Koordynatora (dotyczy Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej).

**1. Należność za udzielanie świadczeń na rzecz pacjentów w poradni specjalistycznej:**

1 .....za udzielanie świadczeń zdrowotnych w PORADNI chirurgii urazowo ortopedycznej, płatność w wysokości iloczynu liczby punktów poprawnie sprawozdanych do Narodowego Funduszu Zdrowia produktów jednostkowych określonych w katalogach ambulatoryjnych świadczeń specjalistycznych będących załącznikami do aktualnie obowiązującego Zarządzenia Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna oraz ceny za punkt w wysokości ..... zł w zakresach świadczeń: ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU, ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU-ZAKRES SKOJARZONY Z 02.1580.001.02, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH, ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE z uwzględnieniem współczynników korygujących ustalonych przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia, określających wysokość mnożników dla poszczególnych: grup świadczeniobiorców albo świadczeń, albo grup świadczeniodawców – za pomocą których jest wyliczana wysokość zobowiązania Funduszu wobec Udzielającego zamówienie.

2 .....za udzielanie świadczeń zdrowotnych PORADNI chirurgii urazowo ortopedycznej na rzecz pacjentów nieuprawnionych do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych przyjętych w poradni w trybie nagłym, płatność w wysokości, jaka przysługiwałaby przyjmującemu zamówienie w sytuacji, gdyby pacjent posiadał prawo do świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, czyli zgodnie pkt. 1).

2. Należność za okresowe przejęcie obowiązków Koordynatora Oddziału Chirurgii Urazowo-Ortopedycznej z przynależnymi poradniami: ..... zł za dzień pełnienia obowiązków Koordynatora.
3. Należność za udzielanie świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów kierowanych do Udzielającego Zamówienie na podstawie zawartych przez Udzielającego Zamówienie umów na udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych z innymi podmiotami leczniczymi: ..... % wartości rozliczonej z tymi podmiotami usługi medycznej zgodnie z przedmiotem niniejszej umowy określonym w §3.







Załącznik nr 3 - Formularz oceny kryteriów wyboru ofert			
	spełnia/niespełnia / zaoferowana wartość	Waga kryterium	Liczba przyznanych punktów OFERTA nr. ....
1.	jakość ( kwalifikacje zawodowe; ukończenie specjalizacji, specjalizacja lub doświadczenie dwu letnie )	X	X
2.	Kompleksowość ( posiadane doświadczenie zawodowe, które gwarantuje możliwość udzielenia świadczeń z uwzględnieniem wszystkich etapów procesów diagnostycznych i terapeutycznych)		
2.1.	doświadczenie w pracy w zakresie ortopedii i traumatologii: 1) powyżej 10 lat – 3 pkt., 2) powyżej 5 lat - 2 pkt., 3) powyżej 2 lat – 1 pkt	10%	
2.2.	współpraca (w formie umowy cywilno – prawnej lub umowy o pracę) z Oddziałem Chirurgii – Urazowo – Ortopedycznej Specjalistycznego Szpitala Wojewódzkiego w Clechanowie, trwająca przynajmniej rok od daty ogłoszenia przedmiotowego konkursu: –4 pkt	25%	
3.	ciągłość ( oferowany czas trwania umowy – 15 miesięcy)	TAK / NIE	X
4.	dostępność ( oferowana liczba godzin w miesiącu )		5%
5.	cena za zabiegi		15%
6.	stawka godzinowa		15%
7.	stawka za pracę w poradni		15%
8.	stawka za godziny w gotowości z rezydentem		5%
9.	stawka za godziny w gotowości ze specjalistą		10%
Liczba punktów ogółem przyznana ofercie			



**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych - informacja dla biorących udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia na świadczenie zdrowotne**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: **Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie**

2. **Dane kontaktowe administratora**

Z administratorem można się skontaktować:

Adres: ul. Powstańców Wielkopolskich 2, 06-400 Ciechanów

Tel.: 23-673-02-14

E-mail: [sekretariat@szpitalciechanow.com.pl](mailto:sekretariat@szpitalciechanow.com.pl)

3. **Inspektor ochrony danych**

W sprawach związanych z ochroną danych osobowych można skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych:

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: Rafał Bartłomiej Panfil

E-mail: [iod@szpitalciechanow.com.pl](mailto:iod@szpitalciechanow.com.pl)

Tel.: +48 23 673 03 21

4. **Cel przetwarzania danych osobowych**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:

- przeprowadzenia procedury ofertowej/zapytania ofertowego,
- dokonania oceny i wyboru oferty,
- ewentualnego zawarcia umowy oraz realizacji przyszłej współpracy.

5. **Podstawa prawna przetwarzania danych**

Dane osobowe są przetwarzane na podstawie:

- art. 6 ust. 1 lit. b RODO – przetwarzanie niezbędne do podjęcia działań przed zawarciem umowy,
- art. 6 ust. 1 lit. c RODO – wypełnienie obowiązku prawnego (np. archiwizacja, dokumentacja postępowania),
- art. 6 ust. 1 lit. f RODO – prawnie uzasadniony interes administratora, jakim jest np. zapewnienie przejrzystości i rozliczalności procesu ofertowego.

6. **Odbiorcy danych**

Dane osobowe mogą być udostępnione podmiotom wspierającym administratora w

zakresie usług prawnych, księgowych, informatycznych, a także organom uprawnionym do otrzymania danych na podstawie przepisów prawa.

**7. Okres przechowywania danych**

Dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów przetwarzania, a następnie przez okres wynikający z przepisów prawa (np. ustawa o rachunkowości) lub do momentu przedawnienia ewentualnych roszczeń.

**8. Prawa osoby, której dane dotyczą**

Przysługuje Pani/Panu prawo:

- dostępu do danych osobowych,
- ich sprostowania,
- ograniczenia przetwarzania,
- wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania,
- usunięcia danych (w przypadkach przewidzianych prawem),
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

**9. Dobrowolność podania danych**

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do wzięcia udziału w procedurze ofertowej. Niepodanie danych skutkować będzie brakiem możliwości oceny i rozpatrzenia oferty.