

**Szczegółowe warunki konkursu ofert na  
udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w  
dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i  
Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala  
Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o.  
Nr KRS: 0000352784, wpisanym do rejestru podmiotów  
wykonujących działalność leczniczą Wojewody Małopolskiego  
pod numerem 000000024512.**

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz.654 z późn. zm.) zwanej dalej Ustawą oraz postanowienia Uchwały nr 163/76/II/2016 Zarządu Spółki z dnia 24 października 2016r. w sprawie sposobu ogłaszania przez Spółkę o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych płatnych ze środków publicznych, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej oraz jej zadań, zwaną dalej Udzielającym Zamówienie/ Szpitalem/Spółką, a także w oparciu o właściwe przepisy resortowe Ministra Zdrowia.

## ROZDZIAŁ I.

### PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne dla pacjentów Udzielającego Zamówienie przez jednego lekarza posiadającego kwalifikacje określone niżej w punkcie 3.
2. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych: **Oddział i Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o., os. Złotej Jesieni 1, 31-826 Kraków.
3. Wyżej wymienionych świadczeń zdrowotnych udzielać będzie lekarz posiadający:  
- **specjalizację w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu**
4. Świadczenia udzielane będą według harmonogramu uzgodnionego z **Ordynatorem Oddziału Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** zwanego dalej **Ordynatorem**. Przewidywaną ilość **punktów/godzin/badań** w okresie jednego miesiąca określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
5. Świadczenia zdrowotne przez lekarza udzielane będą w oparciu o aparaturę i sprzęt medyczny dopuszczone do użytkowania leki i wyroby medyczne oraz pomieszczenia będące własnością Spółki.
6. Zamówienie, będące przedmiotem niniejszego konkursu, zostanie udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz.U.2011 nr 112 poz.654 z późn.zm.), spełniającemu wymagania określone w Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz przepisach resortowych Ministra Zdrowia - zwanym w dalszej części **Przyjmującym Zamówienie lub lekarzem** zaś **Udzielającym Zamówienie** jest **Szpital** lub **Spółka**.

## ROZDZIAŁ II.

### WARUNKI REALIZACJI ZLECONYCH ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

1. Udzielanie świadczeń zdrowotnych winno być realizowane przez: **lekarza** posiadającego niezbędną wiedzę oraz doświadczenie i kwalifikacje zawodowe konieczne do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** odpowiednio do wymogów określonych we właściwych Zarządzeniach Prezesa NFZ oraz przepisach resortowych Ministra Zdrowia.
2. Wyżej wymienione świadczenia zdrowotne zlecane będą i rozliczane według ilości punktów/godzin/badań
3. Przewidywaną ilość punktów/godzin/badań udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie jednego miesiąca kalendarzowego określa **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.
4. Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.
5. *Niniejsze „Szczegółowe warunki konkursu” będą stanowić integralną część umowy podpisanej z wybranym Przyjmującym Zamówienie, której projekt stanowi **załącznik nr 4** do „Szczegółowych warunków konkursu”, a której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu.*

## ROZDZIAŁ III.

### CZAS, NA KTÓRY ZOSTANIE ZAWARTA UMOWA

1. Umowa zostanie zawarta **na czas określony od dnia 01.02.2024 roku do dnia 31.12.2025 roku.**
2. Termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: **01.02.2024 roku.**

## ROZDZIAŁ IV.

### WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

Ofertę należy złożyć (przesłać) w sposób gwarantujący jej nienaruszalność w nieprzejrzystej i zamkniętej kopercie, w sposób gwarantujący zachowanie poufności.

#### Na kopercie należy umieścić:

- a) dokładny adres Przyjmującego Zamówienie (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu);
- b) numer sprawy: **ORG. I. 4240 – 2/2024;**
- c) określenie przedmiotu postępowania konkursowego;
- d) napis : **"Nie otwierać przed dniem 22.01.2024 roku godziną 10:45"** /termin otwarcia ofert/.

#### Oferta musi zawierać:

1. Podpisane **załączniki 1 – 4** do niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”.
  2. Informacje o Przyjmującym Zamówienie, tj.:
    - a) w przypadku indywidualnych praktyk – potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, ewentualnie wpis do rejestru praktyk prowadzonego przez właściwą Okręgową Radę Lekarską;
    - b) w przypadku podmiotów leczniczych – aktualne potwierdzenie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
- oraz kserokopie:
- dyplomu ukończenia szkoły wyższej,
  - prawa wykonywania zawodu lekarza,
  - dokumentu potwierdzającego specjalizację lekarza,
  - sporządzoną przez Przyjmującego Zamówienie informację o doświadczeniu zawodowym (opis wykonywanej pracy lub wykonywanych czynności) w zakresie objętym przedmiotem konkursu.
3. Wszystkie załączniki 1-4 muszą być paraflowane lub podpisane pełnym imieniem i nazwiskiem przez Przyjmującego Zamówienie lub jego pełnomocnika oraz opatrzone pieczęcią imienną Przyjmującego Zamówienie.
  4. Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale w pkt 2 i 3 muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie kserokopii.
  5. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć jego pisemne pełnomocnictwo.
  6. Komisja Konkursowa weryfikuje złożoną ofertę i wzywa Przyjmującego Zamówienie do uzupełnienia lub usunięcia braków.

#### ROZDZIAŁ V.

##### OFERTA CENOWA

1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN). Podana cena będzie wartością brutto określoną za jeden punkt/godzinę/badanie.
2. Cenę należy podać na druku „Formularz ofertowy”, którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do „Szczegółowych warunków konkursu”.

#### ROZDZIAŁ VI.

##### KRYTERIA OCENY OFERT

Komisja Konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o następujące kryteria:

**Cena: \_\_\_\_\_ 100 %;**

Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której cena za jeden punkt będzie najniższa.

#### ROZDZIAŁ VII.

##### WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Umowę uznaje się za wykonaną po udzieleniu ostatniego świadczenia zdrowotnego w danym miesiącu kalendarzowym. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury/rachunku.
2. Płatność za fakturę będzie realizowana w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę w przypadku osób posiadających działalność gospodarczą oraz do dnia 10 następnego miesiąca kalendarzowego w przypadku osób nie posiadających działalności gospodarczej - przedstawiających rachunek.
3. Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne oraz dołączenia wykazu ilości wykonanych punktów/godzin/badań z wyszczególnieniem godzin rozpoczynania i kończenia udzielania świadczeń zdrowotnych w określonych dniach potwierdzonych przez Ordynatora Oddziału i Dyrektora ds. Lecznictwa lub upoważnionej przez niego osoby.
4. Zapłata za udzielone świadczenia zdrowotne dokonywana będzie na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy.
5. W przypadku, gdy termin płatności przypada na dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święta), płatność nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.

Ileokroć w niniejszych „Szczegółowych warunkach konkursu” jest mowa o fakturze, należy przez to rozumieć także rachunek.

6. Wskazana w ofercie kwota wynagrodzenia jest kwotą brutto. Jeżeli okaże się, że usługa jest opodatkowana wyższą stawką VAT niż wiadomym to było w dniu złożenia oferty lub niż wynikać będzie z faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, zaproponowane w ofercie wynagrodzenie netto ulega automatycznemu obniżeniu w taki sposób, żeby kwota wynagrodzenia brutto podana przez Przyjmującego Zamówienie w ofercie nie uległa zmianie.

## ROZDZIAŁ VIII.

### MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Ofertę należy przygotować w formie pisemnej pod rygorem nieważności. Na kopercie należy napisać: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o. – nr sprawy ORG.I. 4240–2/2024”** oraz nazwą Przyjmującego Zamówienie. Ofertę sporządza się w języku polskim.
2. Oferty należy składać na Dzienniku Podawczym Spółki (I piętro) lub nadać w formie przesyłki pocztowej. Termin składania ofert upływa w dniu **22.01.2024 roku o godzinie 10:00**. Dotyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Spółki, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpływu oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy Spółki.
3. Oferty nadane jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Spółki po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.

## ROZDZIAŁ IX.

### OTWARCIE OFERT:

1. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Spółki w pokoju nr 60 (I piętro) – tj. u prowadzącego postępowanie konkursowe w dniu **22.01.2024 r. o godzinie 10:45**.
2. Otwarcie ofert odbędzie się w obecności wszystkich przybyłych Przyjmujących Zamówienie, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty składania ofert.

## ROZDZIAŁ X.

### MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu ofert zostanie umieszczone na stronie internetowej Szpitala.
2. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

## ROZDZIAŁ XI

### TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. Konkurs przeprowadza Komisja powołana przez Prezesa Zarządu Spółki.
2. Komisja Konkursowa, dokonuje następujących czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - b) otwiera koperty z ofertami;
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”;
  - d) odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu” lub:
    - zgłoszone po wyznaczonym terminie,
    - zawierające nieprawdziwe informacje,
    - jeżeli Przyjmujący Zamówienie nie określił proponowanego wynagrodzenia tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych, bądź przekroczył określone maksymalne miesięczne wynagrodzenie tytułem udzielania świadczeń zdrowotnych,
    - jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
    - jeżeli Przyjmujący Zamówienie lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Prezesa NFZ na podstawie art. 146 ust. 1

pkt 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. 2004 nr 210 poz.2135 z późn.zm.),  
- złożoną przez Udzielającego Zamówienie, z którym została rozwiązana przez Małopolski Oddział Wojewódzki NFZ umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym niniejszym postępowaniem;

- e) w przypadku gdy braki, o których mowa pod lit. d, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem;
  - f) ogłasza Przyjmującemu Zamówienie, które z ofert spełniają warunki określone w **Rozdziale IV** niniejszych „Szczegółowych warunków konkursu”, a które zostały odrzucone;
  - g) przyjmie do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmującego Zamówienie;
  - h) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Przyjmującego Zamówienie, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 2 lit. a, b i f.
4. Z przebiegu konkursu Komisja Konkursowa sporządza protokół, który podpisują wszyscy członkowie Komisji.
5. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.

## **ROZDZIAŁ XII.**

### **UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO**

1. Prezes Zarządu Spółki unieważnia postępowanie w sprawie udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
  - a) nie wpłynęła żadna oferta;
  - b) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust. 2.;
  - c) odrzucono wszystkie oferty;
  - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Spółka przeznaczyła na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu;
  - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Spółki, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

## **ROZDZIAŁ XIII.**

### **ŚRODKI ODWOŁAWCZE**

1. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Spółkę zasad przeprowadzenia konkursu ofert, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Przyjmujący Zamówienie biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Prezesa Zarządu Spółki, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

## **ROZDZIAŁ XIV.**

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

## ZAWARCIE UMOWY

1. Spółka zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta została wybrana przez Komisję Konkursową jako najkorzystniejsza w terminie do 30 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 4** do „Szczegółowych warunków konkursu”.

## ROZDZIAŁ XV

### POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu bez podania przyczyn.
2. Zapytania do „Szczegółowych warunków konkursu” można składać nie później niż na kolejne 3 dni kalendarzowe przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Kraków, dnia 05.01.2024 r.

PREZES ZARZĄDU

Prezes Zarządu  
Szpitala Specjalistycznego  
im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.  
lek. med. Artur Asztabski

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

## Załącznik nr 1 do Szczegółowych warunków konkursu

1.

### Formularz ofertowy

NAZWA PRZYJMUJĄCEGO \_\_\_\_\_

ZAMÓWIENIE \_\_\_\_\_

ADRES PRZYJMUJĄCEGO \_\_\_\_\_

ZAMÓWIENIE \_\_\_\_\_

NUMER TELEFONU \_\_\_\_\_

NUMER FAKSU \_\_\_\_\_

ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ (E-MAIL) \_\_\_\_\_

OSOBA DO KONTAKTU \_\_\_\_\_

DANE TELEADRESOWE OSOBY DO KONTAKTU \_\_\_\_\_ NR TELEFONU \_\_\_\_\_

(jeśli taka osoba została wyznaczona) \_\_\_\_\_ NR FAKSU \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ADRES E-MAIL \_\_\_\_\_

### **NR SPRAWY ORG. I. 4240 - 2/2024**

2. Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez **lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu** Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o., zgodnie z warunkami określonymi w „Szczegółowych warunkach konkursu”.

### Oferuję wykonanie zamówienia za cenę:

| Komórka organizacyjna                            | Przewidywana ilość punktów/godzin w miesiącu kalendarzowym*                                                                                 | Cena za 1 punkt/godzinę |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu  | 128h/mc                                                                                                                                     | ..... zł                |
| Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu | Nielimitowana ilość punktów, w których skład wchodzi świadczenia:                                                                           |                         |
|                                                  | Produkt kontraktowy: 061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.001.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU           | ..... zł                |
|                                                  | 5.30.00.0000001 W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE                                                                                          |                         |
|                                                  | 5.30.00.0000011 W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU                                                                                   |                         |
|                                                  | 5.30.00.0000012 W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU                                                                                   |                         |
|                                                  | 5.30.00.0000013 W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU                                                                                   |                         |
|                                                  | 5.30.00.0000014 W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU                                                                                   |                         |
|                                                  | Produkt kontraktowy: 061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.101.02 - 1 - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000013 Z13 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 13                                                                                        |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000025 Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25                                                                                        |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000027 Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27                                                                                        |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000031 Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31                                                                                        |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000081 Z81 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 81                                                                                        |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000100 Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 100                                                                                      |                         |
|                                                  | 5.31.00.0000102 Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102                                                                                      |                         |

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy  
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694  
Nr sprawy ORG.I. 4240 – 2/2024

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

|                 |                             |                                                                                                                                                  |
|-----------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>Produkt kontraktowy:</b> | <b>061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.201.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH</b>         |
| 5.30.00.0000011 |                             | W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.30.00.0000012 |                             | W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.30.00.0000013 |                             | W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.31.00.0000031 |                             | Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31                                                                                                             |
| 5.31.00.0000039 |                             | Z39 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 39                                                                                                             |
| 5.31.00.0000100 |                             | Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA100                                                                                                            |
| 5.31.00.0000102 |                             | Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102                                                                                                           |
| 5.31.00.0000107 |                             | Z107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107                                                                                                           |
|                 | <b>Produkt kontraktowy:</b> | <b>061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.401.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE</b> |
| 5.01.28.0000001 |                             | WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                                                                 |
| 5.30.00.0000040 |                             | W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000041 |                             | W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000042 |                             | W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000043 |                             | W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU                                                                                                         |

\*Może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od zapotrzebowania Udzielającego Zamówienie

.....  
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy  
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694  
Nr sprawy ORG.I. 4240 – 2/2024

**Załącznik nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu**

**Oświadczenie Przyjmującego Zamówienie**

**A.**

Nazwa Przyjmującego Zamówienie .....

.....

Adres.....

Imiona\* .....

Nazwisko \* .....

*\*((wypełnia osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Przyjmującego Zamówienie (**Pełnomocnik**))*

**B.**

Niniejszym, oświadczam, że:

1. Stwierdzam zgodność kopii dokumentów z oryginałami.
2. Zapoznałem się z warunkami konkursu i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
3. Oświadczam, że wszystkie złożone przeze mnie informacje są zgodne z opisywanym przez nie stanem faktycznym i posiadaną przeze mnie wiedzą.
4. Złożoną ofertą pozostanę związany przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Zapoznałem się z warunkami przedstawionymi w „Projekcie Umowy” i przyjmuję je bez zastrzeżeń.
6. Zobowiązuję się, w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu wyznaczonym przez Organizatora konkursu i w terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie. W przypadku rezygnacji z zawarcia umowy, zobowiązuje się do zapłaty na rzecz Spółki, kary w wysokości 10% jednomiesięcznego wynagrodzenia obliczonego według przedstawionej przeze mnie oferty cenowej, za pierwszy pełny miesiąc wykonania umowy.
7. Jako Przyjmujący Zamówienie, spełniam wymogi określone w art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej (Dz.U. 2011 nr 112 poz.654 z późn. zm.).

.....  
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

**Załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu

Imię i nazwisko: .....

Numer telefonu stacjonarnego / komórkowego .....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Spółkę, moich danych osobowych dotyczących: imienia i nazwiska, adresu do korespondencji, prawa wykonywania zawodu, specjalizacji, tytułów naukowych, numeru telefonu stacjonarnego ewentualnie komórkowego, dla potrzeb realizacji umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych przez ..... (nazwa Przyjmującego Zamówienie).

.....  
data i podpis Przyjmującego Zamówienie

## Załącznik nr 4 do Szczegółowych warunków konkursu Projekt Umowy

na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o. o.

zawarta w dniu ..... w Krakowie pomiędzy:

### Szpitałem Specjalistycznym im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.

z siedzibą w Krakowie (31-826), os. Złotej Jesieni 1,  
KRS: 0000352784, NIP: 678-31-05-119; REGON: 121188694,  
reprezentowanym przez:  
Prezesa Zarządu – lek. Artura Asztabskiego  
zwanym dalej **Udzielającym Zamówienie/Szpitałem/Spółką**  
**a**

.....  
prowadzącą działalność gospodarczą pod firmą:  
.....

NIP: ....., REGON: .....  
zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie**

Umowa została zawarta, po przeprowadzeniu konkursu ofert, na podstawie art. 26 ust. 3, 4; 26a i 27 Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 633 z późn. zm.).

### 1. Przedmiot umowy :

Niniejszą umową Spółka zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się, wykorzystując posiadane uprawnienia i kwalifikacje zawodowe, do udzielania świadczeń zdrowotnych w **Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu**

### 2. Wynagrodzenie :

| Komórka organizacyjna                            | Przewidywana ilość punktów/godzin w miesiącu kalendarzowym*       | Cena za 1 punkt/godzinę                                                                                                |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu  | 128h/mc                                                           | ..... zł                                                                                                               |
| Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu | Nielimitowana ilość punktów, w których skład wchodzi świadczenia: |                                                                                                                        |
|                                                  | Produkt kontraktowy:                                              | 061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.001.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU           |
|                                                  | 5.30.00.0000001                                                   | W01 ŚWIADCZENIE POHOSPITALIZACYJNE                                                                                     |
|                                                  | 5.30.00.0000011                                                   | W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU                                                                              |
|                                                  | 5.30.00.0000012                                                   | W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU                                                                              |
|                                                  | 5.30.00.0000013                                                   | W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU                                                                              |
|                                                  | 5.30.00.0000014                                                   | W14 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 4-GO TYPU                                                                              |
|                                                  | Produkt kontraktowy:                                              | 061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.101.02 - 1 - ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU |
|                                                  | 5.31.00.0000013                                                   | Z13 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 13                                                                                   |
|                                                  | 5.31.00.0000025                                                   | Z25 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 25                                                                                   |
|                                                  | 5.31.00.0000027                                                   | Z27 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 27                                                                                   |
|                                                  | 5.31.00.0000031                                                   | Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31                                                                                   |
|                                                  | 5.31.00.0000081                                                   | Z81 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 81                                                                                   |
|                                                  | 5.31.00.0000100                                                   | Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 100                                                                                 |
|                                                  | 5.31.00.0000102                                                   | Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102                                                                                 |
|                                                  |                                                                   | ..... zł                                                                                                               |

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy  
Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694  
Nr sprawy ORG.I. 4240 – 2/2024

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

|                 |                             |                                                                                                                                                  |
|-----------------|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | <b>Produkt kontraktowy:</b> | <b>061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.201.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ZE WSKAZAŃ NAGŁYCH</b>         |
| 5.30.00.0000011 |                             | W11 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 1-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.30.00.0000012 |                             | W12 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 2-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.30.00.0000013 |                             | W13 ŚWIADCZENIE SPECJALISTYCZNE 3-GO TYPU                                                                                                        |
| 5.31.00.0000031 |                             | Z31 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 31                                                                                                             |
| 5.31.00.0000039 |                             | Z39 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 39                                                                                                             |
| 5.31.00.0000100 |                             | Z100 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 100                                                                                                           |
| 5.31.00.0000102 |                             | Z102 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 102                                                                                                           |
| 5.31.00.0000107 |                             | Z107 ŚWIADCZENIA ZABIEGOWE - GRUPA 107                                                                                                           |
|                 | <b>Produkt kontraktowy:</b> | <b>061/200324/SZP/08/2020 - 02.1580.401.02 - 1 - ŚWIADCZENIA W ZAKRESIE ORTOPEDII I TRAUMATOLOGII NARZĄDU RUCHU - ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE</b> |
| 5.01.28.0000001 |                             | WP1 PORADA POCZĄTKOWA-ŚWIADCZENIA PIERWSZORAZOWE                                                                                                 |
| 5.30.00.0000040 |                             | W40 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 1-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000041 |                             | W41 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 2-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000042 |                             | W42 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 3-GO TYPU                                                                                                         |
| 5.30.00.0000043 |                             | W43 ŚWIADCZENIE PIERWSZORAZOWE 4-GO TYPU                                                                                                         |

\*Może ulec zwiększeniu lub zmniejszeniu w zależności od zapotrzebowania Udzielającego Zamówienie

### 3. Dodatkowy zakres obowiązków nieobjęty OWU

- .....

### 4. Okres obowiązywania:

Powyższa umowa zawarta jest na czas określony od dnia **01.02.2024 r.** do dnia **31.12.2025 r.**

### 5. Szczegółowe zobowiązania (OWU) :

Szczegółowe zobowiązania Stron zawarte są w załączniku nr 1(OWU).

### 6. Nadzór:

Osobą odpowiedzialną za prawidłowe wykonanie Umowy ze strony Szpitala jest : **Ordynator Oddziału**

### 7. Egzemplarze Umowy:

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Szpitala i jeden dla Przejmującego Zamówienie.

**Udzielający Zamówienie**

**Przyjmujący Zamówienie:**

Zapoznałem się z OWU zał. nr 1

Załącznik nr 1      Ogólne Warunki Umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej

I. Organizacja udzielania świadczeń

- Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszego postępowania, udzielane będą w miejscu wskazanym w pkt. 1 Umowy wg harmonogramu stanowiącego załącznik nr 2 do Umowy.
- Udzielając świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie wykonuje zobowiązania Spółki wobec jej pacjentów. Nie wyłącza to odpowiedzialności Przyjmującego Zamówienie wobec pacjentów i osób trzecich za wyrządzone im szkody w trakcie lub przy okazji udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie tej umowy.
- W uzasadnionych przypadkach w razie niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie może go zastąpić zastępca wskazany przez Przyjmującego Zamówienie, posiadający nie niższe kwalifikacje zawodowe. Zastępca może rozpocząć udzielanie świadczeń zdrowotnych jedynie po uzyskaniu zgody osoby wskazanej w pkt. 6 Umowy i właściwego Dyrektora.
- W celu zapewnienia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, Spółka zastrzega sobie prawo do możliwości okresowego zwiększania lub zmniejszania ilości udzielanych świadczeń miesięcznie.
- Na wniosek Przyjmującego Zamówienie, Spółka może zwolnić Przyjmującego Zamówienie z obowiązku udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową w określonych dniach, pod warunkiem, że nie wpłynie to negatywnie na wywiązywanie się przez Spółkę z jej obowiązków wobec pacjentów, w szczególności z wywiązywania się z zawartej przez Spółkę umowy z NFZ.
- Zwolnienie z obowiązku udzielania świadczeń w danym tygodniu wymaga zgody osoby wskazanej w pkt. 6 Umowy i akceptacji właściwego Dyrektora.
- Do organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych objętej postępowaniem, stosowane będą wewnętrzne przepisy Spółki, dotyczące organizacji udzielania świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności: Statut Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.
- Spółka oświadcza, że wszystkie pomieszczenia, w których udzielane będą świadczenia zdrowotne spełniają wymagania sanitarno – epidemiologiczne stawiane w tym zakresie podmiotom leczniczym.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że dysponuje w chwili podpisania niniejszej umowy aktualnym orzeczeniem lekarskim mówiącym o braku przeciwwskazań do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową (np. PEM, PX), zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy oraz, że okaże je na prośbę Udzielającego Zamówienie.
- Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że będzie dysponował w chwili przystąpienia do realizacji umowy aktualnym ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych obejmujące pełny zakres świadczeń udzielanych na podstawie niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i będzie je utrzymywał przez cały okres wykonywania umowy oraz, że okaże je na prośbę Udzielającego Zamówienie.
- Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do przedstawienia Spółce uprawnień i kwalifikacji fachowych do udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy,
- Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę, by jego dane osobowe dotyczące wykonywania zawodu na podstawie niniejszej umowy tj. imię nazwisko, numer prawa wykonywania zawodu, specjalizacje, tytuły naukowe były podawane przez Spółkę do wiadomości pacjentom, NFZ i ubezpieczycielom oraz innym podmiotom uprawnionym do uzyskiwania tych danych.
- Przyjmujący Zamówienie nie może w ramach niniejszej umowy udzielać świadczeń zdrowotnych osobom niebędącym pacjentami Spółki.

II. Warunki Finansowania

- Umowa będzie realizowana w okresach miesięcznych. Spółka będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury/rachunku.
- Realizacja płatności :
  - za fakturę - w terminie 21 dni od daty jej otrzymania przez Spółkę (dotyczy osób posiadających działalność gospodarczą)
  - za rachunek przedstawiony **DO 5** dnia po zakończeniu miesiąca, za który jest wystawiony – płatność nastąpi do 10 dnia miesiąca, w którym rachunek jest przedstawiony.
  - za rachunek przedstawiony **PO 5** dniu po zakończeniu miesiąca, za który jest wystawiony – płatność może nastąpić do 10 dnia miesiąca następującego po miesiącu w którym przedstawiono rachunek
- Wystawiając fakturę za udzielone świadczenia, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do wyspecyfikowania każdorazowo na fakturze, kwoty należności za udzielone świadczenia zdrowotne (wraz ze wskazaniem miejsca ich udzielania – jeżeli świadczenia udzielane są w więcej niż jednym miejscu) i dołączenia wykazu liczby wykonanych badań/ przepracowanych godzin/ wypracowanych punktów potwierdzonego przez osobę wskazaną w pkt. 6 Umowy i akceptacji właściwego Dyrektora.
- Zapłata za udzielone świadczenia zdrowotne dokonywana będzie na wskazany przez Przyjmującego Zamówienie rachunek bankowy.
- W przypadku, gdy termin realizacji płatności wynikający z faktury przypada na dzień wolny od pracy (sobota, niedziela, święta), jej realizacja nastąpi w pierwszym dniu roboczym następującym po tym dniu.
- Ileokroć w niniejszej umowie jest mowa o fakturze, należy przez to rozumieć także rachunek.

7. Zmiana VAT następuje na mocy prawa.

### III. Prawa i obowiązki Przejmującego Zamówienie

1. Dla realizacji umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- a. wykonywania czynności wiążących się bezpośrednio z zakresem udzielania świadczeń, a nie objętych w Ogólnych warunkach Umowy (OWU), lecz powierzonych przez osobę wskazaną w pkt.6 Umowy
- b. wykonywanie procedur i czynności medycznych zgodnie z wiedzą medyczną i kodeksami etyki;
- c. prowadzenie w sposób dokładny i systematyczny dokumentacji medycznej powierzonych pacjentów, według zasad obowiązujących w Szpitalu i wynikających z powszechnie obowiązujących przepisów prawa;
- d. udzielanie pomocy medycznej w każdym przypadku niecierpiącym zwłoki, który zdarzy się na terenie Szpitala;
- e. nadzór nad pacjentami oddanymi pod opiekę, według przyjętych w Spółce standardów postępowania;
- f. przestrzeganie Regulaminów i innych wewnętrznych aktów normatywnych obowiązujących w Spółce;
- g. przestrzeganie obowiązujących standardów opieki zdrowotnej i aktywnego uczestnictwa przy realizacji, tworzeniu i wdrażaniu standardów akredytacyjnych i ISO;
- h. przestrzeganie przepisów prawa (sensu largo), w tym obowiązujących w Szpitalu norm ISO i standardów akredytacyjnych;
- i. zgodnym z przepisami prawa (sensu largo) prowadzeniem dokumentacji medycznej jak również terminowym i należyтым przygotowaniem i przedkładaniem obowiązujących danych, sprawozdań i dokumentów;
- j. przestrzeganie przepisów dotyczących ochrony danych osobowych pacjentów i praw pacjenta;
- k. udostępnianie dokumentów dla osób przeprowadzających kontrolę świadczenia usług w imieniu Szpitala lub dla osób reprezentujących Szpital w postępowaniach wszczętych lub prowadzonych przeciwko Szpitalowi, w każdej sytuacji, w której dokumentacja ta jest potrzebna dla obrony interesów Szpitala. Udostępnienie dokumentacji, o której mowa w tym przepisie nie stanowi udostępnienia, o którym mowa w ustawie z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta ( Dz.U. 2023r. poz. 1545 z późn. zm.);
- l. udostępnienie dokumentów dla osób, posiadających umocowanie w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, przeprowadzających kontrolę świadczenia usług przez Szpital;
- m. przestrzeganie powszechnie obowiązujących przepisów prawa oraz przepisów wewnętrznych z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych i przepisów dotyczących zapobiegania zakażeniom;
- n. przekazywanie ustne lub sporządzanie na piśmie informacji o zakresie i sposobie realizacji niniejszej umowy – na życzenie Szpitala lub osób działających w jego imieniu;
- o. niezwłoczne zgłaszanie zauważonych awarii i uszkodzeń sprzętu medycznego, którym się posługuje lub który pozostaje do jego dyspozycji;
- p. stosowanie się do zasad określonych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, wydanego na podstawie art. 137 ust. 9 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.) jak i do zasad określonych w Zarządzeniach Prezesa NFZ;
- q. udzielanie konsultacji dla innych oddziałów i komórek organizacyjnych Spółki ( dotyczy lekarza)
- r. należytej dbałości o pomieszczenia, sprzęt i aparaturę medyczną oraz przestrzegania zasad prawidłowej gospodarki lekami i materiałami medycznymi;
- s. poddania się wewnętrznym procedurom kontrolnym stosowanym w Szpitalu;
- t. na wniosek osoby wskazanej w pkt.6 Umowy, do realizacji zadań związanych z prowadzeniem przez oddział specjalizacji
- u. zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z wykonywaniem umowy, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa lub podlegają ochronie a których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Spółkę lub naruszyć dobra osobiste Spółki, pracowników i/lub pacjentów;
- v. korzystania z odzieży i obuwia roboczego;
- w. noszenia identyfikatora zgodnie z wzorem obowiązującym w Spółce.

2. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany zadbać, żęby przerwa między udzielaniem przez niego świadczeń zdrowotnych na podstawie różnych tytułów była przerwą rozsądną pozwalającą na odpoczynek i psychofizyczną regenerację.

### IV. Odpowiedzialność

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający Zamówienie i Przyjmujący Zamówienie.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność za straty i szkody, niemieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Szpitalowi w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przejmującego Zamówienie.
3. W przypadku, o którym mowa w ust. 2 strony powołają Komisję złożoną z przedstawicieli Szpitala i przedstawicieli Przejmującego Zamówienie. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 2 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli Komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Szpital samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
4. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następne tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie nin. umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

Spółka została wpisana do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS: 0000352784 przez Sąd Rejonowy dla Krakowa Śródmieścia w Krakowie, XI Wydział Gospodarczy

Wysokość kapitału zakładowego 252 553 000,00 zł NIP: 6783105119 REGON: 121188694

Nr sprawy ORG.I. 4240 – 2/2024

5. Strony ustalają, że Szpital ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

#### V. Prawa i obowiązki Udzielającego Zamówienie

1. Dla realizacji umowy Szpital zobowiązuje się zapewnić Przyjmującemu Zamówienie:
  - a) pełny dostęp do niezbędnych środków do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową;
  - b) pełny i nieodpłatny dostęp do wyrobów medycznych, niezbędnych do bezpośredniego lub pośredniego udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie objętym umową, będących w dyspozycji Szpitala i znajdujących się na jego terenie;
  - c) dostęp do pomieszczeń, wykorzystywanych wyłącznie w celu realizacji umowy, a znajdujących się na terenie właściwych medycznych komórek organizacyjnych Szpitala. Wykorzystywanie tych pomieszczeń do innego celu będzie podstawą do obciążenia Przyjmującego Zamówienia ich kosztami. Rozliczanie kosztów rozmów telefonicznych następuje wyłącznie na podstawie bilingów monitorujących wykonywanie połączeń. Kopie bilingów otrzymuje Przyjmujący Zamówienie;
  - d) dostęp do środków ochrony indywidualnej przewidzianych dla poszczególnych stanowisk (nie dotyczy odzieży i obuwia roboczego).
2. Zapewnienie zaopatrzenia w wyroby medyczne odbywać się będzie na zasadach obowiązujących w Szpitalu.

#### VI. Kontrola

1. Szpital zastrzega sobie prawo kontroli udzielanych świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego Zamówienie oraz wykonywania Umowy, a w szczególności:
  - a) kontroli zużycia materiałów medycznych, testów diagnostycznych oraz aparatury i sprzętu medycznego;
  - b) badania efektywności i jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - c) badania satysfakcji pacjentów;
  - d) oceny współpracy przez współpracowników.
2. Ponadto uprawnienia kontrolne Szpitala obejmują prawo do:
  - a) żądania informacji dotyczącej zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych;
  - b) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych Szpitala z zakresu bezpieczeństwa i higieny pracy oraz przepisów przeciwpożarowych;
  - c) nadzoru nad przestrzeganiem przepisów wewnętrznych określających funkcjonowanie Szpitala, w szczególności Statutu Spółki oraz akty prawa wewnętrznego Spółki.
3. Szpital zastrzega sobie prawo do kontroli Przyjmującego Zamówienie przez NFZ. W wyniku przeprowadzonej kontroli Szpital może:
  - a) wydać zalecenia pokontrolne zmierzające do usunięcia stwierdzonych nieprawidłowości w wyznaczonym terminie;
  - b) skorzystać z innych uprawnień wskazanych w postanowieniach niniejszej umowy.
4. Szpital zastrzega sobie prawo zmiany liczby wykonanych badań / przepracowanych godzin/ wypracowanych punktów oraz rodzaju świadczeń zdrowotnych.

#### VII. Kary umowne

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy, Szpital może nałożyć na Przyjmującego Zamówienie karę umowną w wysokości 5% wartości umowy z miesiąca poprzedzającego zdarzenie za każde stwierdzone naruszenie w następujących przypadkach:
  - a) udzielania świadczeń przez osoby nieuprawnione lub nieposiadające kwalifikacji i uprawnień do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie;
  - b) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
  - c) pobierania nienależytych opłat za świadczenia będące przedmiotem umowy;
  - d) nieuzasadnionej odmowy udzielania świadczeń zdrowotnych;
  - e) przedstawienia przez Przyjmującego Zamówienie, danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których NFZ dokonał płatności Szpitalowi nienależytych środków finansowych, a ponadto do pokrycia kosztów wykonawstwa zastępczego;
  - f) niedostarczenia w ustalonym w umowie terminie potwierdzenia zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej lub potwierdzenia opłacenia składki;
  - g) nienoszenia odzieży i obuwia roboczego lub nienoszenia odzieży i obuwia roboczego zgodnych z wzorcami obowiązującymi w Spółce lub nienoszenia identyfikatora;
  - h) nieprzestrzegania obowiązków wymienionych w OWU.
2. W przypadku stwierdzenia naruszenia w pierwszym miesiącu obowiązywania umowy, karę umowną oblicza się w stosunku do wartości umowy z tego miesiąca tj. miesiąca, którego dotyczy.
3. W przypadku, gdy zastrzeżona kara umowna nie pokrywa poniesionej przez Szpital szkody, Szpital zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego.

#### VIII. Rozwiązanie Umowy

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta;

Szczegółowe warunki konkursu na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez lekarza specjalistę w dziedzinie ortopedii i traumatologii narządu ruchu w Oddziale i Poradni Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu Szpitala Specjalistycznego im. Ludwika Rydygiera w Krakowie spółka z o.o., 31-826 Kraków, os. Złotej Jesieni 1

- 2) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
- 3) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem 1 miesięcznego okresu wypowiedzenia (w rozumieniu Kodeksu cywilnego);
- 4) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy;
- 5) w każdym czasie, za zgodną wolą obu stron nin. umowy.

IX. Postanowienia końcowe

1. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba że umowa stanowi inaczej.
2. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Szpitala, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego Zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Wszelkie zmiany powyższej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności i mogą nastąpić w każdym czasie, za zgodną wolą obu stron nin. Umowy.
4. Wszystkie spory wynikające z powyższej umowy rozstrzygać będzie sąd właściwy dla siedziby Szpitala.

Kraków 28 listopada 2023 r.

Prezes Zarządu  
Szpitala Specjalistycznego  
im. Ludwika Rydygiera w Krakowie sp. z o.o.  
lek. med. Artur Asztabski

**załącznik nr 2** do Umowy

.....

(imię i nazwisko)

**Oddział/Poradnia Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu**

(miejsce pracy)

.....

(funkcja)

**HARMONOGRAM PRACY**

| <b>Dzień</b> | <b>Godzina od</b> | <b>Godzina do</b> | <b>Ilość godzin i minut (gg:mm)</b> |
|--------------|-------------------|-------------------|-------------------------------------|
| Poniedziałek | .....             | .....             | .....                               |
| Wtorek       | .....             | .....             | .....                               |
| Środa        | .....             | .....             | .....                               |
| Czwartek     | .....             | .....             | .....                               |
| Piątek       | .....             | .....             | .....                               |
| Sobota       | X                 | X                 | X                                   |
| Niedziela    | X                 | X                 | X                                   |

.....

(data i podpis)