

## Dyrektor

23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo – Rehabilitacyjnego SPZOZ w Łądku – Zdroju  
57-540 Łądek – Zdrój, Pl. Mariański 7/8 z siedzibą przy ul. Jadwigi 1

Na podstawie art. 26 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej  
(tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm. ),

### ogłasza konkurs ofert na świadczenie lekarskich świadczeń zdrowotnych

#### Znak sprawy : KO/1/SUZ/2025

Dyrektor 23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SPZOZ w Łądku – Zdroju zaprasza lekarzy wpisanych do Rejestru Indywidualnych Praktyk Lekarskich do zgłaszania ofert spełniających warunki określone w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (SWKO).

Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie niżej wymienionych świadczeń zdrowotnych :

Zadanie nr 1 – w zakresie obsługi pacjentów w oddziałach uzdrawiskowych sanatoryjnych w niżej wymienionej specjalizacji lekarskiej : 85120000-6 – usługi medyczne i podobne

Zadanie Nr 2 - zakresie obsługi pacjentów w oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej w niżej wymienionych specjalizacjach lekarskich: 85111400-4 – usługi szpitalne rehabilitacyjne

Zadanie nr 3 - w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich zgodnie z harmonogramem dyżurów w miesiącu kalendarzowym danego roku : 85111400-4 – usługi szpitalne rehabilitacyjne

3.1. Dyżury w dni powszednie – rozpoczęcie dyżuru w dzień powszedni o godz. 15.35 - zakończenie dyżuru o godz. 8.00 rano dnia następnego.

3.2. Dyżury w dni wolne od pracy, soboty, niedziele i święta – rozpoczęcie dyżuru o godz. 08.00 rano , zakończenie dyżuru o godz. 08.00 rano dnia następnego – zwanego dalej dyżurem świątecznym.

Zadanie Nr 4 – w zakresie badań diagnostycznych USG

Ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert oraz projektem umowy, szczegółowymi materiałami informacyjnymi, a także załącznikami do SWKO można zapoznać się na stronie internetowej: [www.23wszur.pl/ogloszenia](http://www.23wszur.pl/ogloszenia)

1. Umowa o udzielenie zamówienia w przedmiocie niniejszego postępowania podpisana będzie na czas określony **od dnia 01.01.2026 roku do 31.12. 2029 roku.**
2. Ze szczegółowymi informacjami dotyczącymi konkursu wraz z obowiązującymi formularzami i szczegółowymi warunkami umowy można zapoznać się w siedzibie ogłaszającego konkurs - Dział Kadr , II piętro, pokój nr 202 , w terminie do dnia 10.12.2025 r. w godzinach 8:00 – 14:00, tel. 609 401 691

- na głównej tablicy ogłoszeń w siedzibie ogłaszającego konkurs ,
- na stronie internetowej: [23wszur.pl](http://23wszur.pl)

4. Oferty w formie pisemnej w zamkniętych kopertach z dopiskiem „**Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych ZNAK SPRAWY : KO/1/SUZ/2025**”, oraz z podaniem na kopercie dokładnego adresu Oferenta (adres do korespondencji, oraz kontaktowy numer telefonu) należy przesłać/dostarczyć : na adres siedziby Zamawiającego : 23 WSzU-R w Łądku-Zdroju, 57-540 Łądek-Zdrój, ul. Jadwigi 1 w terminie **do 11.12. 2025r. do godziny 10:00.** (liczy się data i godz. wpływu)

5. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego Zamówienia : **dział Kadr , piętro II pok. 202 w dniu 11.12.2025r. o godzinie 10:30.**

6. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu Konkursu ofert nastąpi w ciągu 3 dni roboczych od terminu określonego dla ich złożenia.

7. Termin związania oferta: wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

8. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości bądź w poszczególnych zakresach, bez podania przyczyny oraz przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu oraz do zmiany SWKO.

DYREKTOR  
DIREKTOR  
23 Wojskowego Szpitala  
Uczuciowo-Rehabilitacyjnego  
58 202 w Łodzi-Zdrowiu  
mgr. Jolanta Zdzienicka-Zwierzyńska

**23 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ**  
**57-540 Łądek Zdrój, Pl. Mariański 7/8 – siedziba przy ul. Jadwigi 1**

## **FORMULARZ OFERTOWY**

W odpowiedzi na **ogłoszenie Numer sprawy : KO/1/SUZ/2025** do złożenia propozycji ofertowej w konkursie ofert na udzielanie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych na rzecz 23 Wojskowego Szpitala Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnego SP ZOZ w Łądku-Zdroju  
w zakresie określonym w **Zadaniach nr 1 – 4**

### **OFERENT**

Nazwa oferenta (oraz imię i nazwisko): .....

Adres oferenta: .....

Numer NIP..... REGON .....

Numer telefonu .....

Oferuję/my realizację zamówienia, zgodnie z wymogami Specyfikacji Warunków Konkursu Ofertowego za cenę:

#### **I. KRYTERIUM CENOWE :**

##### **Zadanie Nr 1**

**za obsługę pacjenta w czasie trwania turnusu:**

**( leczenie uzdrawiskowe sanatoryjne )**

**jednostkowa cena brutto..... zł (słownie:..... )**

##### **Zadanie Nr 2**

**za obsługę pacjenta w czasie trwania turnusu:**

**(leczenie w oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej )**

**jednostkowa cena brutto..... zł (słownie:..... )**

##### **Zadanie Nr 3**

**3.1 za dyżur w dni powszednie od poniedziałku do piątku**

**- jednostkowa cena brutto..... zł (słownie:..... )**

**3.2. za dyżur w dni wolne od pracy, soboty, niedziele i święta**

**- jednostkowa cena brutto..... zł (słownie:..... )**

##### **Zadanie nr 4**

**Za jedno badanie diagnostyczne USG :**

**Jednostkowa cena brutto : ..... zł ( słownie: .....)**

## II. KRYTERIUM NIECENOWE :

1. Doświadczenie w przedmiocie Konkursu ofert – ( ilość lat ): .....
2. Posiadane specjalizacje w zakresie : rehabilitacji medycznej : TAK/NIE  
lub specjalizacji z balneologii i medycyny fizykalnej : TAK/NIE

### Oświadczenia dotyczące postanowień SWKO:

- 1) przystępuję do konkursu jako podmiot wykonujący działalność leczniczą w ramach prowadzonej działalności gospodarczej;
- 2) Oświadczam, że w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych
- 3) nie zalegam z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne;
- 4) posiadam uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielenia świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia;
- 5) wszystkie załączone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- 6) propozycja ofertowa zawiera wszelkie koszty wykonania zamówienia;
- 7) oferowany przedmiot zamówienia jest zgodny z wymaganiami i warunkami opisanymi w SWKO i w projekcie umowy;
- 8) Zobowiązuję się do prowadzenia dokumentacji medycznej wynikającej z obowiązujących przepisów.
- 9) Uważam się za związanego niniejszą ofertą przez okres **30 dni** od upływu terminu składania ofert

### Załączniki do oferty :

dokumenty oferent przedkłada w formie kserokopii poświadczonej przez siebie za zgodność z oryginałem

1. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia dyplomu;
2. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia dyplomu specjalizacji;
3. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia prawa wykonywania zawodu;
4. Wypis z CEIDG
5. Księga rejestrowa/KRS – jeżeli taki wpis posiada
6. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia aktualnej (obejmującej okres obowiązywania umowy) polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń medycznych na kwotę 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019, poz. 866).
7. Informacja dotycząca wymaganego doświadczenia w przedmiocie zamówienia ;
8. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy.
9. Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione w przepisach prawa obcego lub oświadczenie składającego ofertę o niekaralności w zakresie tych przestępstw **(w przypadku złożenia oświadczenia i wyboru oferty zaświadczenie z KRK należy złożyć najpóźniej w dniu podpisania umowy).**
10. Przyjmujący Zamówienie, składając ofertę składa oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Miejscowość i data

.....  
Pieczęć i podpis

Załącznik nr 3 do SWKO

## OŚWIADCZENIE OFERENTA

Przedmiot zamówienia: **„udzielanie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych przez osoby wykonujące zawód lekarza w zakresie określonym w Zadaniach nr 1 - 4.**

Nazwa wykonawcy.....

.....

Adres wykonawcy :.....

1. Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert (**Numer sprawy KO/1/SUZ/2025**), przedmiotem konkursu (SWKO), wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczam, że:
  - 1) nie figuruję w Rejestrze Sprawców Przestępstw Na Tle Seksualnym, o którym mowa w Ustawie z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich
  - 2) nie jestem zawieszony/a w prawie wykonywania zawodu ani ograniczony/a w wykonywaniu czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodzie lekarza lub przepisów o izbach lekarskich,
  - 3) nie jest wobec mnie orzeczony środek karny ani środek zapobiegawczy w postaci zakazu wykonywania zawodu lekarza, zakazu prowadzenia działalności związanej leczeniem małoletnich lub z opieką nad nimi; zakazu kontaktowania się z określonymi osobami czy też zbliżania się do określonych osób;
  - 4) w okresie ostatnich trzech lat poprzedzających termin składania ofert w niniejszym postępowaniu konkursowym, nie rozwiązano ze mną w trybie natychmiastowym umowy na świadczenia zdrowotne realizowane w przedsiębiorstwie będącym podmiotem leczniczym lub Zakładem Opieki Zdrowotnej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej z przyczyn leżących po mojej stronie.
3. Oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na okres **od 01.01.2026 do 31.12.2029 r.**
4. Oświadczam, że w przedmiocie Konkursu Ofert posiadam doświadczenie zawodowe w ilości ..... lat pracy
5. Oświadczam, że w ramach prowadzonej praktyki lekarskiej samodzielnie rozliczam się z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych.

6. Oświadczam, że w dniu zawarcia umowy przedłożę aktualną polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych. Minimalna kwota ubezpieczenia określona jest w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (tekst jednolity Dz.U. 2025 poz. 272);
7. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za podanie fałszywych informacji w złożonej ofercie.

.....  
Miejscowość i data

.....  
podpis oferenta

Konkurs ofert – KO/1/SUZ/2025

### OŚWIADCZENIE „RODO”

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych zostałem poinformowany iż :

Udzielający Zamówienia, tj **23 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Łądku-Zdroju z siedzibą: ul. Jadwigi 1, 57-540 Łądek-Zdrój, wpisany do Rejestru przedsiębiorców Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000012089, numer NIP : 881-13-43-809, REGON : 000000018571**, jest administratorem moich danych osobowych i może przetwarzać te dane w celach :

1. Przeprowadzenia postępowania konkursowego, a w razie wyboru oferty – do realizacji umowy, w tym umieszczenia moich danych osobowych w bazie danych Udzielającego Zamówienia – w myśl art. 6 ust. 1 lit c) RODO w związku z przepisami ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych;
2. Związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – w myśl art. 6 lit. c) RODO w związku z art. 74 ust. 2 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
3. Ustalenia dochodzenia lub obrony roszczeń – na podstawie prawnie uzasadnionego interesu administratora danych w myśl art. 6 ust. 1 lit. F) RODO.

Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione pracownikom i współpracownikom Szpitala przetwarzającym te dane z upoważnienia administratora danych i/lub posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych kontrahentów w związku z wykonywaniem obowiązków służbowych; dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Szpitala (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych) oraz podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

Szpital nie będzie przekazywał danych osobowych do odbiorców zlokalizowanych poza Europejskim Obszarem Gospodarczym (kraje Unii Europejskiej oraz Islandia, Norwegia i Lichtenstien) i organizacji międzynarodowych.

Moje dane osobowe będą przechowywane przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji medycznej, księgowej i podatkowej lub przez okres przechowywania roszczeń określony w przepisach prawa.

Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych, prawo sprostowania danych nieprawidłowych i uzupełniania danych niekompletnych oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, prawo do usunięcia danych, jak również prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych osobowych, w zakresie przewidzianym przez porządek prawny.

Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do przeprowadzenia postępowania konkursowego i realizacji umowy w przypadku wyboru oferty.

Dodatkowe informacje związane z ochroną danych osobowych można uzyskać od Inspektora Ochrony Danych Osobowych : tel; 501 958 306; e-mail: [iod@23wszur.pl](mailto:iod@23wszur.pl)

.....  
( data i czytelny podpis)

## **SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT**

**z dnia 26.11.2025 r.**

**Znak sprawy KO/1/SUZ/2025**

Konkurs ofert o udzielanie zamówienia na świadczenie usług zdrowotnych na podstawie ustawy z dnia 15.04.2011 roku o działalności leczniczej (*tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450*)

### Nazwa przedmiotu zamówienia

**Udzielenie zamówienia  
na wykonywanie lekarskich świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów 23 WSzU-R SP ZOZ  
w Łądku-Zdroju**

**„ZATWIERDZAM”**

**DYREKTOR**

**23Wojskowego Szpitala**

**Uzdrowskowo-Rehabilitacyjnego**

**SP ZOZ w Łądku Zdroju**

## I. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

23 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Łądku-Zdroju  
Pl. Mariański 7/8, 57-540 Łądek-Zdrój z siedzibą przy ul. Jadwigi 1  
NIP : 881-13-43-809; REGON : 890053731  
[www.23wszur.pl](http://www.23wszur.pl) e-mail: [kadry@23wszur.pl](mailto:kadry@23wszur.pl)  
tel : 609 401 691 lub 501 959 735  
godz. 7.00 do 14.00

## II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

1. Do czynności podejmowanych przez Udzielającego zamówienia w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej stosuje się przepisy:
  - 1) Ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (*tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz.450 z późn. zm*);
  - 2) Ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (*tekst jednolity: Dz. U. z 2024 r. poz.146 z późn. zm.*).
  - 3) Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 14 października 2020 roku w sprawie sposobu ogłaszania o postępowaniu w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, składania ofert, powoływania i odwoływania komisji konkursowej, jej zadań oraz trybu pracy (*Dz. U. z 2020 r. poz. 1858*)
2. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia oferty, Oferent winien zapoznać się na własny koszt i ryzyko ze wszystkimi informacjami zawartymi w niniejszych szczegółowych warunkach konkursu ofert /SWKO/.

## III. OPIS PRZEDMIOTU ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH

**Przedmiotem Konkursu ofert jest udzielenie zamówienia na wykonywanie niżej wymienionych świadczeń zdrowotnych :**

**Zadanie nr 1 – w zakresie obsługi pacjentów w oddziałach uzdrawiskowych sanatoryjnych w niżej wymienionej specjalizacji lekarskiej :**

rehabilitacja medyczna II stopień specjalizacji, specjalista balneologii i medycyny fizykalnej ; inna dziedzina medycyny I lub II stopień specjalizacji z ukończonym kursem w zakresie balneologii -  
**ilość lekarzy : 2**

**Ogólna ilość pacjentów podlegająca opiece w okresie 1 roku wynosi około 480 pacjentów**

### **Zakres pracy:**

- a) wstępne badanie lekarskie, z opracowaniem planu leczenia pacjenta z ustaleniem programu leczenia balneologicznego i programu rehabilitacji,
- b) badania kontrolne nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu w czasie trwania turnusu,
- c) końcowe badanie lekarskie przed wypisaniem pacjenta z zakładu lecznictwa uzdrawiskowego z wydaniem zaleceń do dalszej rehabilitacji,
- d) codzienny dostęp pacjentów do lekarza prowadzącego leczenie,
- e) ustalenie programu leczenia farmakologicznego z codzienną weryfikacją zleceń leków,
- f) badania doraźne wynikające z potrzeb zdrowotnych pacjentów,
- g) terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej, wymaganej odpowiednimi przepisami,
- h) przyjmowanie pacjentów zgodnie z opracowanym harmonogramem przyjęć, w tym również w niedzielę,

W celu właściwej realizacji warunków umowy strony ustaliły, że w ramach kompleksowej opieki lekarskiej Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził leczenie pacjentów w godzinach określonych przez obie strony umowy.

**Zadanie nr 2 – w zakresie obsługi pacjentów w oddziale rehabilitacji ogólnoustrojowej w niżej wymienionej specjalizacji lekarskiej :**

rehabilitacja medyczna II stopień specjalizacji, specjalista balneologii i medycyny fizykalnej; ortopedia II stopień specjalizacji; reumatologia II stopień specjalizacji; choroby wewnętrzne II stopień specjalizacji – **ilość lekarzy : 1**

**ogólna ilość pacjentów podlegająca opiece w okresie 1 roku wynosi około 160 pacjentów**

**Zakres pracy :**

- a) wstępne badanie lekarskie wykonane w pierwszej dobie po przyjeździe,
- b) badanie kontrolne wykonane co najmniej dwa razy w trakcie pobytu,
- c) badanie końcowe wykonane nie wcześniej niż dwie doby przed zakończeniem pobytu,
- d) codzienny dostęp pacjentów do lekarza prowadzącego leczenie
- e) ustalenie programu rehabilitacji,
- f) ustalenie programu leczenia farmakologicznego z codzienną weryfikacją zleceń leków,
- g) badania doraźne wynikające z potrzeb zdrowotnych pacjentów,
- h) terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej, wymaganej odpowiednimi przepisami,
- i) przyjmowanie pacjentów zgodnie z opracowanym harmonogramem przyjęć,

W celu właściwej realizacji warunków umowy strony ustaliły, że w ramach kompleksowej opieki lekarskiej Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził leczenie pacjentów w godzinach określonych przez obie strony umowy.

**Zadanie nr 3 - w zakresie pełnienia dyżurów lekarskich zgodnie z harmonogramem dyżurów w m-cu kalendarzowym danego roku**

**3.1. Dyżur w dni powszednie od poniedziałku do piątku** – rozpoczęcie dyżuru o godz. 15.35 - zakończenie dyżuru o godz. 8.00 rano dnia następnego. – ilość dyżurów w skali roku około 244

**3.2. Dyżur w dni wolne od pracy, soboty, niedziele i święta** – rozpoczęcie dyżuru o godz. 08.00 rano , zakończenie dyżuru o godz. 08.00 rano dnia następnego. – ilość dyżurów w skali roku około 112

**Zakres pracy** – : Sprawowanie opieki lekarskiej nad pacjentami przebywającymi we wszystkich oddziałach 23 W.Sz.U\_R. w zakresie udzielania pierwszej pomocy lekarskiej, leczenia chorób występujących w trakcie pełnienia dyżuru, nadzoru nad funkcjonowaniem komórek organizacyjnych Szpitala w godzinach dyżurowych.

Miejscem wykonywania funkcji i czynności w zakresie dyżuru lekarskiego są gabinety lekarskie w poszczególnych obiektach.

Miejscem pobytu lekarza dyżurnego jest gabinet lekarski w Bud. Paw. III ul Orla 3.

**Zadanie nr 4 – w zakresie badań USG narządu ruchu**

Zgodnie z zapotrzebowaniem i ustalonym z lekarzem, harmonogramem wykonywanie badań USG narządu ruchu pacjentom 23 WSZUR SP ZOZ, u których lekarz prowadzący zlecił takie badanie diagnostyczne oraz pacjentom komercyjnym. Badanie będzie wykonywane na aparacie USG, którego własnością jest 23 WSZUR w gabinecie 31 BOK, ul. Orla 3. Szpital dostarcza aparat, potrzebne do badania żele, materiały opatrunkowe, prześcieradło jednorazowe.

Świadczenie usług zostanie powierzone podmiotom / osobom spełniającym warunki konkursu ofert.

**IV. TERMIN ŚWIADCZENIA USŁUG ZDROWOTNYCH**

**Od dnia 01.01.2026 r. do 31.12.2029r.**

## **V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się oferenci :

- 1) Posiadający specjalizacje określone w poszczególnych zakresach udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 2) Posiadający doświadczenie w przedmiocie zamówienia przez okres minimum 3 lat

## **VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJA DOSTARCZYĆ OFERENCI W CELU POTWIERDZENIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

1. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia dyplomu;
2. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia dyplomu specjalizacji;
3. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia prawa wykonywania zawodu;
4. Wypis z CEIDG
5. Księga rejestrowa/KRS – jeżeli taki wpis posiada
6. Potwierdzona „za zgodność z oryginałem” kserokopia aktualnej (obejmującej okres obowiązywania umowy) polisy ubezpieczeniowej od odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń medycznych na kwotę 75 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 350 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki są objęte umową ubezpieczenia OC – zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów z dnia 29 kwietnia 2019 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. z 2019, poz. 866).
7. Informacja dotycząca wymaganego doświadczenia w przedmiocie zamówienia ;
8. Zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy.
9. Aktualne zaświadczenie z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX (przestępstwa przeciwko życiu i zdrowiu) i XXV (przestępstwa przeciwko wolności seksualnej) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione w przepisach prawa obcego lub oświadczenie składającego ofertę o niekaralności w zakresie tych przestępstw (w przypadku złożenia oświadczenia i wyboru oferty zaświadczenie z KRK należy złożyć przed podpisaniem umowy).
10. Przyjmujący Zamówienie, składając ofertę składa oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych.

## **VII. INFORMACJE O SPOSOBIE PORZUMIEWANIA SIĘ UDZIELAJĄCEGO ZAMÓWIENIE Z OFERENTAMI**

1. W niniejszym konkursie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferenci przekazują:
  - pisemnie;
  - drogą elektroniczną: [kadry@23wszur.pl](mailto:kadry@23wszur.pl),  
(nie dot. oferty i dokumentów składanych wraz z ofertą).
2. Osobami upoważnionymi do kontaktowania się z Oferentami są:
  - dr hab. n. med. Małgorzata Łukowicz - sprawy merytoryczne - tel. **501 958 314**
  - Stanisława Osipiuk - sprawy proceduralne - tel. 609 401 691 .
3. Jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia strony porozumieją się drogą elektroniczną, każda ze stron (na żądanie drugiej) niezwłocznie winna potwierdzić fakt otrzymania dokumentu.
4. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Oferenta, Udzielający zamówienia domniema, że pismo wysłane przez Udzielającego zamówienia na adres poczty elektronicznej podany przez Oferenta w złożonej ofercie, zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Oferenta z treścią pisma.
5. Oferta wraz z wymaganymi dokumentami musi zostać złożona na piśmie przed upływem terminu, o którym mowa w zaproszeniu do składania ofert.
6. Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamawiającego pisemnie o wyjaśnienie treści niniejszych SWKO. Udzielający zamówienia jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
7. W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert, zmienić treść SWKO. Dokonaną zmianę SWKO Udzielający zamówienia przekazuje niezwłocznie wszystkim Oferentom, którym przekazano SWKO.

## **VIII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Składający ofertę Oferent jest nią związany przez okres 30 dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert

## **IX. OPIS SPOSOBU SKŁADANIA OFERT**

1. Oferta powinna być sporządzona na formularzu ofertowym stanowiącym zał. nr 1 do SWKO.
2. Udzielający zamówienia dopuszcza składanie ofert częściowych na poszczególne rodzaje świadczeń stanowiące przedmiot zamówienia
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Oferta musi być podpisana zgodnie z art. 78 ustawy Kodeks cywilny, czyli musi być opatrzona własnoręcznym podpisem Wykonawcy lub osoby przez niego upoważnionej. Podpis musi być czytelny, pozwalający na identyfikację osoby podpisującej ofertę. Obok złożonego nieczytelnego podpisu powinna być postawiona pieczętka zawierająca imię i nazwisko osoby podpisującej ofertę. W sytuacji, gdy Wykonawca nie posiada pieczętki imiennej, powinien na dokumentach złożyć własnoręczny, czytelny podpis, z którego jednoznacznie będzie wynikać brzmienie nazwiska i imienia umożliwiające identyfikację osoby składającej podpis.
5. Zaleca się, aby wszystkie karty oferty wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i złączone w sposób uniemożliwiający swobodne wysunięcie się którejkolwiek karty.
6. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty i w załącznikach do oferty, muszą być naniesione czytelnie i podpisane przez osobę podpisującą ofertę.
7. Wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
8. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie, uniemożliwiającej odczytanie jej zawartości. Koperta powinna być odpowiednio oznaczona i zaadresowana do Zamawiającego.
9. Zamawiający zaleca złożenie oferty w następujący sposób:  
- kopertę z nazwą i pieczętką Wykonawcy, należy oznaczyć jako przesyłkę zawierającą ofertę konkursową i oznaczyć nazwą konkursu lub innym tytułem dostatecznie wyróżniającym tę przesyłkę z innej korespondencji i zaadresować:  
**23 Wojskowy Szpital Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjny SP ZOZ w Łądku - Zdroju ul. Jadwigi 1, 57-540 Łądek-Zdrój – oferta : „Świadczenie lekarskich usług zdrowotnych – Numer sprawy : KO/1/SUZ/2025 nie otwierać przed dniem: 11.12.2025 roku do godz. 10.30**
10. Ofertę składaną za pośrednictwem np. Poczty Polskiej lub poczty kurierskiej należy przygotować w sposób opisany w pkt 9 z dopiskiem: - dostarczyć do sekretariatu 23 WSzU-R SP ZOZ w Łądku - Zdroju – budynek przy ul. Jadwigi 1 do dnia **11.12.2025 roku do godz. 10.00**
11. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnie z zasadami opisanymi w pkt. 8-9 np. potraktowanie oferty jako zwykłej korespondencji i nie dostarczenie jej na miejsce składania ofert w terminie określonym w SWKO ponosi Oferent. Brak właściwego oznaczenia koperty może spowodować przedwczesne otwarcie przesyłki.
12. Udzielający zamówienia przystąpi do otwarcia ofert w obecności Oferentów, którzy zechcą stawić się w miejscu i terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienie.
13. Podczas otwierania ofert, Udzielający zamówienia poda nazwy (firmy) i adresy Oferentów, a także informacje dotyczące kryterium cenowego i niecenowego w złożonych ofertach.

#### **X. OPIS KRYTERIÓW KTÓRYMI UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami oceny:
  - 1) cena (C) - 90 pkt, która stanowić będzie sumę kwot udzielanych świadczenia – określonych w formularzu ofertowym -zał. nr 1 do SWKO;
  - 2) niecenowe (D) -10 pkt
    - a) 5 pkt - doświadczenie pracy w zakresach podlegających konkursowi.
    - b) 5 pkt - posiadanie specjalizacji z rehabilitacji medycznej lub z balneologii i medycyny fizykalnej.
2. Przyjmuje się skalę ocen od 0-100 punktów, w tym w kryterium:
  - 1) cenowym (C) - Udzielający zamówienia, ofercie o najniższej cenie brutto przyzna maksymalną ilość punktów za cenę, t.j. 90 pkt, każdej następnej ofercie przyznaje się ilość punktów proporcjonalnie mniejszą, stosując wzór:

$$P_{bad} = \frac{C_{min}}{C_{bad}} \times P_{max}$$

gdzie :

- P<sub>bad</sub> - ilość punktów przyznana badanej ofercie za kryterium - CENA,
- C<sub>min</sub> - najniższa wartość w kryterium - CENA spośród złożonych ofert,
- C<sub>bad</sub> - wartość badanej oferty w kryterium - CENA,
- P<sub>max</sub> - waga kryterium - max liczba punktów, która może być przyznana w kryterium – CENA

- 2) niecenowym (D) :
  - a) 5 pkt - doświadczenie pracy w zakresach podlegających konkursowi.
  - b) 5 pkt - posiadanie specjalizacji z rehabilitacji medycznej lub z balneologii i medycyny fizykalnej.

3. Udzielający zamówienia wyboru oferty dokona dwuetapowo:

- 1) I etap:
  - a) analiza ofert pod względem zgodności z zapisami SWKO,
  - b) wybór potencjalnych Oferentów, którzy w kryterium cenowym i niecenowym spośród złożonych ważnych ofert uzyskali najwyższą ilość punktów;
- 2) II etap:
  - a) zaproszenie wybranych potencjalnych Oferentów do negocjacji w kryterium cenowym,
  - b) przeprowadzenie negocjacji,
  - c) ogłoszenie wyników przeprowadzonego postępowania.
4. W celu zapewnienia planowanej liczby świadczeń zdrowotnych, przed dokonaniem wyboru Udzielający zamówienia może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji.
5. W toku oceny ofert, Udzielający zamówienia może żądać w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

#### **XI. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNE BYĆ DOKONANE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE**

1. Istotne postanowienia umowy zawiera projekt umowy - zał. nr 2 do SWKO
2. Umowa w sprawie zamówienia publicznego zostanie zawarta z Oferentami, którzy przedłożą najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium przyjętego w SWKO, z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści SWKO oraz danych zawartych w ofercie Oferenta.
3. Wybrany Oferent zostanie powiadomiony o miejscu i terminie zawarcia umowy jak również o wszelkich ewentualnych dodatkowych formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione w celu zawarcia umowy.
4. Przed podpisaniem umowy Oferent zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu zamówienia ksero ubezpieczenia OC od zdarzeń związanych z realizowanym świadczeniem usług medycznych

#### **XII. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH OFERENTOM W TOKU KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE ZAMÓWIENIA NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE.**

Odwołanie, skarga i protest na podstawie art. 153 i art. 154 ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).

#### **XIII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Komplet dokumentacji konkursowej, jaką Wykonawca może uzyskać w siedzibie Zamawiającego lub pobrać ze strony internetowej [www.23wszur.pl](http://www.23wszur.pl), zawiera Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz z załącznikami wg poniższego wykazu:

- 1) załącznik nr 1- Formularz Ofertowy
- 2) załącznik nr 2 – Wzór umowy
- 3) załącznik nr 3 – Oświadczenie oferenta
- 4) załącznik nr 4 – Oświadczenie RODO

2. Zastosowane skróty:

- 1) SWKO – Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert
- 2) 23 WSzU-R – 23 Wojskowy Szpital Uzdrowiskowo – Rehabilitacyjny SP ZOZ w Łądku-Zdroju

**Umowa - projekt-  
o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne**

zawarta w dniu ..... roku pomiędzy:

**23 Wojskowym Szpitalem Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SP ZOZ** z siedzibą : 57-540 Łądek Zdrój, Pl. Mariański 7/8, adres korespondencyjny ul. Jadwigi 1 wpisanym do KRS Nr 0000012089, prowadzonym przez IX Wydz. Gospodarczy Sądu Rejonowego dla Wrocławia – Fabrycznej we Wrocławiu, NIP 881-13-43-809, wpis do rejestru zakładów opieki zdrowotnej DUW, Nr : 000000018571 reprezentowanym przez mgr inż. Zdzisław PUZIO - Dyrektor  
zwanym w dalszej części umowy **Udzielającym Zamówienia**

**a**

..... NIP ..... REGON ....., prowadzący działalność gospodarczą pod nazwą : ....., w ramach wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Ministra Gospodarki.

zwanym w dalszej części umowy **Przyjmującym Zamówienie.**

**Przyjmujący Zamówienie został wybrany w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych Numer sprawy : KO/1/SUZ/2025, zgodnie z art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. 2025 poz. 450 z późn. zm. ).**

§1

1. Udzielający Zamówienia powierza prowadzenie samodzielnej opieki lekarskiej na zasadach usługi cywilnoprawnej, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki lekarskiej, zgodnie z posiadanymi kwalifikacjami, nad pacjentami przebywającymi na leczeniu w 23 Wojskowym Szpitalu Uzdrawiskowo-Rehabilitacyjnym SP ZOZ w Łądku Zdroju.
2. Udzielający Zamówienie zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania wskazanych poniżej świadczeń zdrowotnych:

**Zadanie nr 1**

**W zakresie obsługi pacjentów w oddziałach uzdrawiskowych - sanatoryjnych**

**Zakres pracy: ( zadanie nr 1)**

- a) wstępne badanie lekarskie, z opracowaniem planu leczenia pacjenta z ustaleniem programu leczenia balneologicznego i programu rehabilitacji,
- b) badania kontrolne nie rzadziej niż 1 raz w tygodniu w czasie trwania turnusu,
- c) codzienny dostęp pacjentów do lekarza prowadzącego leczenie,
- d) końcowe badanie lekarskie przed wypisaniem pacjenta z zakładu lecznictwa uzdrawiskowego z wydaniem zaleceń do dalszej rehabilitacji,
- e) badania doraźne wynikające z potrzeb zdrowotnych pacjentów,
- f) badanie końcowe z wydaniem zaleceń co do dalszej rehabilitacji,
- g) terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej, wymaganej odpowiednimi przepisami,
- h) przyjmowanie pacjentów zgodnie z opracowanym harmonogramem przyjęć, w tym również w niedzielę,

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, iż spełnia wymogi kwalifikacyjne w zakresie przepisów wynikających z Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu lecznictwa uzdrowiskowego.

W celu właściwej realizacji warunków umowy strony ustaliły, że w ramach kompleksowej opieki lekarskiej Przyjmujący Zamówienie będzie prowadził leczenie pacjentów w godzinach określonych przez obie strony umowy. **Ogólna Łączna** ilość pacjentów w trakcie obowiązywania umowy w skali 1 roku nie może przekroczyć 480 osób.

## **Zadanie nr 2**

**W zakresie obsługi pacjentów w oddziale Rehabilitacji Ogólnoustrojowej**

### **Zakres pracy: (zadanie nr 2)**

- a) wstępne badanie lekarskie wykonane w pierwszej dobie po przyjeździe,
- b) badania kontrolne wykonane co najmniej dwa razy w trakcie pobytu,
- c) codzienny dostęp pacjentów do lekarza prowadzącego leczenie,
- d) końcowe badanie lekarskie wykonane nie wcześniej niż dwie doby przed zakończeniem pobytu,
- e) ustalenie programu leczenia i programu rehabilitacji,
- f) ustalenie programu leczenia farmakologicznego z codzienną weryfikacją zleceń leków,
- g) badania doraźne wynikające z potrzeb zdrowotnych pacjentów,
- h) terminowe prowadzenie dokumentacji medycznej, wymaganej odpowiednimi przepisami,
- i) przyjmowanie pacjentów zgodnie z opracowanym harmonogramem przyjęć,

W celu właściwej realizacji warunków umowy strony ustaliły, że w ramach kompleksowej opieki lekarskiej Przyjmujący zamówienie będzie prowadził leczenie pacjentów w godzinach określonych przez obie strony umowy. **Ogólna Łączna** ilość pacjentów w trakcie obowiązywania umowy w skali 1 roku nie może przekroczyć 300 osób.

Miejszem udzielania świadczeń zdrowotnych są obiekty zarządzane przez Udzielającego Zamówienia położone w granicach miasta Łądek Zdrój.

## **Zadanie nr 3**

**W zakresie pełnienia dyżurów lekarskich zgodnie z harmonogramem dyżurów**

**3.1. Dyżur w dni powszednie od poniedziałku do piątku** – rozpoczęcie dyżuru w dzień powszedni o godz. 15.35, zakończenie dyżuru o godz. 8.00 rano dnia następnego.

**3.2. Dyżur w dni wolne od pracy, soboty, niedziele i święta** – rozpoczęcie dyżuru o godz. 08.00 rano, zakończenie dyżuru o godz. 08.00 rano dnia następnego – zwany dalej dyżurem świątecznym.

Dni pełnienia dyżurów będą określone w harmonogramie pracy uzgodnionym przez Zastępcę dyrektora ds. lecznictwa oraz Przyjmującego Zamówienie

### **Zakres pracy : (zadanie nr 3 )**

Sprawowanie opieki lekarskiej nad pacjentami przebywającymi we wszystkich oddziałach 23 WSzU-R. w zakresie udzielania pierwszej pomocy lekarskiej, leczenia chorób występujących w trakcie pełnienia dyżuru, nadzoru nad funkcjonowaniem komórek organizacyjnych Szpitala w godzinach dyżurowych.

Miejszem wykonywania funkcji i czynności w zakresie dyżuru lekarskiego są gabinety lekarskie w poszczególnych obiektach 23 WSzU-R.

Miejscem **pełnienia dyżuru** przez lekarza dyżurnego jest gabinet lekarski w bud. Paw. III przy ul. Orla 3

#### Zadanie nr 4

##### W zakresie badań USG narządu ruchu

**Zakres pracy: (zadanie nr 4)** zgodnie z zapotrzebowaniem i ustalonym z lekarzem harmonogramem wykonywania badań USG narządu ruchu, pacjentom 23 WSzU-R SPZOZ w Łądku - Zdroju, u których lekarz prowadzący zlecił takie badanie diagnostyczne oraz pacjentom komercyjnym.

Badanie będzie wykonywane na aparacie USG, którego właścicielem jest 23 WSzU-R, w gabinecie 31 ul. Orla 3. Szpital zapewnia potrzebne do **badania materiały medyczne ( w szczególności: żele, materiały opatrunkowe, prześcieradło jednorazowe).**

#### §2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zamówienia określonego w § 1 ust. 1 z poszanowaniem i zastosowaniem niżej wymienionych przepisów:
  - 1) ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.);
  - 2) ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.);
  - 3) ustawy z dnia 05 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2024 r. poz.1287);
  - 4) rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 29.04.2019r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dz. U. 2019 poz. 866 z późn. zm.);
  - 5) Statutu 23 WSzUR SP ZOZ w Łądku -Zdroju;
  - 6) umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartej pomiędzy Dolnośląskim Wojewódzkim Oddziałem Narodowego Funduszu Zdrowia we Wrocławiu, a 23 WSzUR SP ZOZ w Łądku-Zdroju;
  - 7) umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawarte z innymi podmiotami niż Narodowy Fundusz Zdrowia a 23 WSzUR SP ZOZ w Łądku – Zdroju;
  - 8) Kodeksem Etyki Lekarskiej;
  - 9) Kodeksem cywilnym;
  - 10) wewnętrznych przepisów, regulaminów i kultury organizacji;
  - 11) dyrektyw i wytycznych Udzielającego zamówienia.
2. Świadczenia będące przedmiotem Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać nadto ze szczególną starannością, ze wskazaniem aktualnej wiedzy medycznej z zachowaniem zasad BHP obowiązujących ogólnie oraz u Udzielającego zamówienia oraz przepisów sanitarnych i ochrony przeciwpożarowej.
3. Udzielający zamówienia jest uprawniony do udzielania Przyjmującemu zamówienie wiążących zaleceń wynikających z przeprowadzonych działań kontrolnych, a Przyjmujący zamówienie zobowiązany do terminowej realizacji tych zaleceń.

#### § 3

.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współpracy z innymi lekarzami i personelem medycznym Udzielającego zamówienia w zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków określonych w Umowie.

1. Przyjmujący zamówienie uprawniony jest do wydawania zleceń lekarskich pielęgniarkom oraz kontroli ich wykonania.
2. W przypadkach trudnych diagnostycznie, w razie stwierdzenia takiej potrzeby, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany i uprawniony do korzystania z konsultacji innych lekarzy specjalistów zatrudnionych lub udzielających świadczeń zdrowotnych

u Udzielającego zamówienia, jak też do zlecenia niezbędnych badań diagnostycznych.

#### § 4

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie szkody na zdrowiu pacjentów, wynikające z zawinionego naruszenia praw pacjenta, a będące następstwem wykonywanych przez siebie zabiegów, zaordynowanych leków i środków leczniczych lub zaniechania w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie Umowy.
2. W okresie Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w treści Umowy, również od ryzyka wystąpienia chorób zakaźnych, w tym wirusa HIV, w kwocie minimalnej, zgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do okazania polisy ubezpieczeniowej w terminie 7 dni od zawarcia umowy, jeżeli nie była przedłożona w toku postępowania konkursowego, pod rygorem złożenia przez Udzielającego zamówienie prawnokształtującego oświadczenia o wypowiedzeniu umowy, bez zachowania terminów wypowiedzenia.

#### § 5

1. Niezależnie od odpowiedzialności określonej w treści § 4 Umowy Przyjmujący zamówienie ponosi względem Udzielającego zamówienia odpowiedzialność za nienależyte lub nieterminowe wykonywanie obowiązków związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym także za naruszenie obowiązku prowadzenia dokumentacji medycznej.
2. Strony zgodnie ustalają, iż z tytułu nienależytego lub nieterminowego wykonywania obowiązków Przyjmującego zamówienie związanych z udzielaniem świadczeń zdrowotnych oraz naruszenia obowiązku rzetelnego i starannego prowadzenia dokumentacji medycznej – Udzielający zamówienia może naliczyć karę umowną w wysokości do 10 % wynagrodzenia Przyjmującego zamówienie za dany okres rozliczeniowy o którym mowa w § 12 umowy.

Kary umowne Udzielający zamówienia może potrącić z jakąkolwiek wierzytelnością Przyjmującego zamówienie.

3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywiście poniesionej szkody.

#### § 6

1. Określone treścią umowy świadczenia zdrowotne Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać osobiście (samodzielnie).
2. W uzasadnionych przypadkach Przyjmujący zamówienie, za pisemną zgodą Dyrektora Szpitala, może odstąpić od realizacji usług medycznych, o której mowa w § 1 ust. 1 nie dłużej niż 4 (cztery) tygodnie, bez konieczności zastępstwa.
3. W pozostałych przypadkach, Przyjmujący zamówienie, po uprzednim powiadomieniu Udzielającego zamówienia i uzyskaniu jego zgody, uprawniony jest na czas swej nieobecności powierzyć obowiązki wynikające z Umowy innej osobie (podmiotowi), która spełnia warunki określone w treści § 1 ust. 1 i uzyska pisemną akceptację Udzielającego zamówienia. Tym samym Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zabezpieczenia w takich sytuacjach ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący zamówienie, ponosi pełną odpowiedzialność za jakość udzielanych świadczeń zdrowotnych przez osobę trzecią, która działa w jego zastępstwie, jak też za wszelkie szkody wyrządzone przez tę osobę w związku z udzielaniem świadczeń. W zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie odpowiada za czyny swego zastępcy, jak za własne. Odpowiada też za przestrzeganie przez zastępcę

innych postanowień Umowy.

5. Osoby trzecie (podmioty) działające w zastępstwie Przyjmującego zamówienie muszą być ubezpieczone od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w treści § 4 ust. 2.
6. Koszty zastępstwa ponosi Przyjmujący zamówienie.

#### § 7

1. Udzielający zamówienia zabezpieczy Przyjmącemu zamówienie niezbędne dla realizacji Umowy usługi medyczne pielęgniarские, fizjoterapeutyczne a także zaplecze administracyjne i gospodarcze.
2. Z zastrzeżeniem ust. 4 strony ustalają, iż świadczenie usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie odbywać się będzie przy zastosowaniu sprzętu, aparatury, materiałów medycznych i artykułów sanitarnych Udzielającego zamówienia, dostarczonych lub udostępnionych Przyjmącemu zamówienie w ilości i zakresie niezbędnym do prawidłowego wykonywania obowiązków umownych.
3. W tym samym zakresie Przyjmujący zamówienie upoważniony będzie do korzystania z obiektów i infrastruktury szpitalnej Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia we własnym zakresie i na swój koszt niezbędną mu odzież ochronną i obuwie robocze.
5. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystywać udostępnionego mu przez Udzielającego zamówienia sprzętu i aparatury medycznej, urządzeń technicznych, pomieszczeń, jak też wyposażenia i materiałów medycznych do wykonywania zadań innych, niż wynikające z treści Umowy, pod rygorem natychmiastowego jej rozwiązania i odpowiedzialności odszkodowawczej.
6. Przyjmujący zamówienie odpowiada w pełnej wysokości za szkody wyrządzone w majątku Udzielającego zamówienia wskutek swego umyślnego działania.

#### § 8

1. Na podstawie Umowy Przyjmujący zamówienie udzielał będzie świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym w Dolnośląskim Wojewódzkim Oddziale Narodowego Funduszu Zdrowia i innych oddziałach NFZ, z którymi Udzielający zamówienia podpisał stosowne umowy, posiadającym odpowiednie skierowanie a także osobom korzystającym z usług na zasadach w pełnej odpłatności.
2. W sytuacjach, w których zgodnie z obowiązującymi przepisami koszty świadczenia ponosi ubezpieczony, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować o tym pacjenta przed udzieleniem mu świadczenia, a następnie, za jego zgodą, udzielić mu świadczenia.

#### § 9

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienie oraz NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, a w szczególności:
  - a. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
  - b. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej,
  - c. przestrzegania praw pacjenta.
2. Udzielający Zamówienie uprawniony jest do odsunięcia Przyjmującego Zamówienie od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzania postępowania wyjaśniającego w przypadku gdy do Udzielającego Zamówienie wpłynie skarga, dotycząca sposobu wykonywania przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową

## § 10

Osobą odpowiedzialną za realizację umowy oraz potwierdzenia wykonanie usługi w zakresie przedmiotu zamówienia, ze strony Udzielającego Zamówienie jest **Z-ca dyrektora ds. lecznictwa** (tel. : 607 452 707).

## § 11

Wartość przedmiotu umowy w okresie jej obowiązywania zostanie wyliczona jako wynik iloczynu wykonanych usług zdrowotnych i określonych stawek jednostkowych ustalonych w formularzu ofertowym na kwotę dla:

### **Zadanie Nr 1**

**za obsługę jednego pacjenta w czasie trwania turnusu:**

**( leczenie uzdrowiskowe sanatoryjne )**

jednostkowa cena brutto : ..... zł (słownie: ..... złotych )

### **Zadanie Nr 2**

**za obsługę jednego pacjenta w czasie trwania turnusu :**

**( leczenie w ramach rehabilitacji ogólnoustrojowej)**

jednostkowa cena brutto : ..... zł (słownie: dziewięćdziesiąt złotych )

### **Zadanie nr 3**

**za dyżur w dni powszednie od poniedziałku do piątku**

- jednostkowa cena brutto ..... zł (słownie: ..... złotych )

**za dyżur dni wolne od pracy, soboty, niedziele i święta**

- jednostkowa cena brutto ..... zł (słownie: ..... złotych )

### **Zadanie nr 4**

**(za jedno badanie USG)**

jednostkowa cena brutto : ..... zł ( słownie: .....)

## § 12

1. Należność z tytułu wykonywania umowy wypłacana będzie na podstawie rachunku wystawionego przez Przyjmującego zamówienie.
2. Rachunek, o którym mowa powyżej Przyjmujący zamówienie składa w Dziale Finansowym w terminie do 5 dni po upływie turnusu dla zadania od 1 do 2 za który ma zostać wypłacona należność oraz po upływie miesiąca dla zadania nr 3 oraz zadania nr 4. W razie opóźnienia złożenia rachunku Udzielający Zamówienia jest uprawniony do naliczenia Przyjmującemu zamówienie kary umownej w wysokości 0,5% kwoty brutto tego rachunku za każdy jeden dzień ~~zwłoki~~ **opóźnienia**.
3. Zapłata należnego wynagrodzenia winna nastąpić w terminie do 30 dni od otrzymania przez Udzielającego Zamówienia **prawidłowo wystawionego** rachunku, na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie na wystawionym przez niego rachunku.
4. W razie zwłoki w zapłacie wynagrodzenia Przyjmującemu Zamówienie przysługują ustawowe odsetki za opóźnienie.
5. Udzielający zamówienia nie udziela zaliczek na poczet realizacji umowy.
6. Przyjmujący zamówienie nie ma prawa do zmiany cen określonych w § 11 w trakcie realizacji umowy.

## § 13

1. Jeżeli w toku wykonywania Umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, może to być podstawą do wystąpienia o renegotiację

warunków Umowy.

2. Po 12 miesiącach od dnia podpisania Umowy, Strony mogą przystąpić do renegotjacji warunków Umowy, dotyczącej wynagrodzenia, o których mówi § 11 Umowy.

W przypadku zaistnienia zmian niemożliwych do przewidzenia, przy zachowaniu należytej staranności, zmian finansowania świadczeń medycznych przez płatników w kolejnym roku obowiązywania umowy łączącej Udzielającego Zamówienia z płatnikiem lub innych zmian organizacyjnych mających wpływ na koszty funkcjonowania jednostki, w której Przyjmujący Zamówienie wykonuje umowę, każda ze stron zobowiązuje się na uzasadniony wniosek drugiej strony przystąpić do renegotjowania niniejszej umowy, jednakże nie wcześniej niż po upływie 12 miesięcy od jej zawarcia. W przypadku braku osiągnięcia porozumienia w terminie 30 dni od daty wystąpienia z wnioskiem o renegotjację, każda ze stron ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 7 dniowego okresu wypowiedzenia.

3. Strona, która występuje o renegotjację warunków Umowy, powinna złożyć drugiej stronie pisemną propozycję zmian wraz z uzasadnieniem faktycznym, prawnym lub ekonomicznym.

#### § 14

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia **01.01.2026 r. do dnia 31.12.2029 r.**
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania Umowy bez uzasadnienia z zachowaniem **2-miesięcznego** okresu wypowiedzenia **liczonego od pierwszego dnia miesiąca następującego po miesiącu, w którym złożono oświadczenie o wypowiedzeniu umowy.**
3. Udzielający zamówienia może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia, tj. ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku:
  - 1) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień do wykonywania zawodu,
  - 2) w razie stwierdzenia, że Przyjmujący zamówienie nie zawarł umowy ubezpieczenia cywilnego, o której mowa w treści § 4 ust. 2 i ust.3. Umowy,
  - 3) w razie stwierdzenia, że Przyjmujący zamówienie przyjął od pacjentów lub ich rodzin jakkolwiek korzyść materialną lub finansową na własną rzecz z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem Umowy,
  - 4) w razie wystąpienia okoliczności, o której mowa w § 4 ust. 3 niniejszej umowy
4. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać Umowę bez wypowiedzenia, tj. ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku opóźnienia w płatności przez Udzielającego zamówienia za dwa pełne okresy płatności, po uprzednim, pisemnym wezwaniu do zapłaty wyznaczającym dodatkowy 14-dniowy termin na dobrowolne spełnienie świadczenia.

#### § 15

4. Jeżeli w toku wykonywania Umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, może to być podstawą do wystąpienia o renegotjację warunków Umowy.
5. Strona, która występuje o renegotjację warunków Umowy, powinna złożyć drugiej stronie pisemną propozycję zmian wraz z uzasadnieniem faktycznym, prawnym lub ekonomicznym.

#### § 16

1. Pod rygorem odpowiedzialności odszkodowawczej i sankcji natychmiastowego rozwiązania Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji i danych o Udzielającym zamówienia, objętych jego tajemnicą służbową i zawodową, a także wszelkich informacji handlowych, organizacyjnych, technicznych lub technologicznych, w których posiadanie wszedł w związku z wykonywaniem Umowy. Obowiązek ten dotyczy też informacji i danych podlegających szczególnej ochronie na mocy odrębnych przepisów ustawowych oraz

takich, które z zastrzeżeniem klauzuli niejawności zostały przekazane mu przez Udzielającego zamówienia.

- 2 Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest także do przestrzegania procedur dotyczących ochrony danych osobowych i dokumentacji medycznej pacjentów Udzielającego zamówienia.
- 3 Zobowiązanie, o którym mowa w treści ust. 1 i 2, trwa także po rozwiązaniu Umowy.

#### § 17

1. Z chwilą rozwiązania Umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przekazać Udzielającemu zamówienia wszelką dokumentację stanowiącą jego własność, jak też dokumentację medyczną pacjentów Udzielającego zamówienia.
2. Zwrot dokumentacji powinien nastąpić w terminie umożliwiającym Przyjmującemu zamówienie dokonanie koniecznych rozliczeń z Udzielającym zamówienia, nie później jednak, niż w ciągu 14 dni od zakończenia Umowy.
3. Obowiązkowi zwrotu, pod rygorem odpowiedzialności karnej, podlegają wszelkie dokumenty niezależnie od nośników, na jakich są zawarte.

#### § 18

Ochrona danych osobowych :

Strony potwierdzają, że działając jako administratorzy danych osobowych, są uprawnieni do przetwarzania oraz udostępniania Stronom danych osobowych w zakresie niezbędnym do wykonania niniejszej umowy i realizacji prawnie usprawiedliwionych celów realizowanych przez każdą ze stron i potwierdzają, że w wyniku udostępnienia ww. danych osobowych stają się ich administratorem i są zobowiązani do ich przetwarzania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, w tym w szczególności z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku 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 osobowych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str.1), jak również z ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz. U. z 2019r., poz. 1781).

#### § 19

1. Wszelkie zmiany Umowy wymagają dla swej ważności zachowania formy pisemnej zastrzeżonej pod rygorem nieważności.
2. W sprawach nie uregulowanych w Umowie znajdują zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego i ustawy o działalności leczniczej oraz inne przepisy prawa powszechnego znajdujące odpowiednie zastosowanie.
3. Umowa nie ogranicza Przyjmującego zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz ludności w ramach prowadzonej indywidualnej praktyki lekarskiej.
4. Przyjmujący zamówienie nie może bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia rozporządzać w żaden sposób prawami wynikającymi z umowy, w tym dokonywać cesji wierzytelności na rzecz osób trzecich.
5. Ewentualne spory wynikłe na tle realizacji umowy strony poddają pod rozstrzygnięcie sądu powszechnego właściwego miejscowo dla siedziby Udzielającego zamówienie.

Umowę sporządzono w 3 jednobrzmiących egzemplarzach, jeden egzemplarz Przyjmującemu zamówienie, dwa egzemplarze Udzielającemu zamówienie.

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA**

**PRZYJMUJĄCY ZAMOWIENIE**

