

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

e-mail: sekretariat@uck.katowice.pl Internet: www.uck.katowice.pl

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU (SWK)

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii

ZATWIERDZIŁ:


DIREKTOR
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego
im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Renata Isak-Bogica

RADCA
Katarzyna Dąbek-Krajewska

1. Podstawa prawna

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2026 r. poz. 156 z późn. zm.).

W sprawach nie uregulowanych w SWK zastosowanie mają przepisy wskazane powyżej oraz przepisy Kodeksu cywilnego.

2. Udzielający zamówienia

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
NIP: 954-22-74-017, Regon: 001325767

3. Przedmiot konkursu

3.1. Przedmiotem konkursu ofert jest wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii, przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób zakaźnych pacjentom Udzielającego zamówienia od poniedziałku do piątku, minimum jeden dzień w tygodniu, zgodnie z ustalonym harmonogramem.

Udzielający zamówienie z wyprzedzeniem 7 dni, przed rozpoczęciem miesiąca świadczenia usługi, w zależności od potrzeb określi tygodniową ilość dni realizacji przedmiotu umowy.

3.2. Nazwy i kody opisujące przedmiot zamówienia określone we Wspólnym Słowniku Zamówień:

Specjalistyczne usługi medyczne

Kod CPV 85 121 200 - 5

Szpitalnictwo

Kod CPV: 85 111 200 - 2

4. Warunki wykonywania świadczeń

Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 2.

5. Termin udzielania świadczeń:

Termin udzielania świadczeń – czas, na który zostanie zawarta umowa:
od dnia **19.10.2026 r.** do dnia **31.10.2027 r.**

6. Warunki udziału Oferenta w konkursie

6.1. O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, może ubiegać się Oferent posiadający uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych konkursem będący:

- a) podmiotem wykonującym działalność leczniczą,
- b) osobą legitymującą się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie będącym przedmiotem konkursu ofert.

O udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne, będące przedmiotem konkursu, nie może się ubiegać Oferent, który prowadząc indywidualną praktykę lekarską lub grupową praktykę lekarską lub prowadząc indywidualnie przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego lub prowadzący przedsiębiorstwo podmiotu leczniczego w formie spółki cywilnej – zawarł jako świadczeniodawca umowę o udzielanie świadczeń zdrowotnych z Narodowym Funduszem Zdrowia.

6.2. Udzielający zamówienia wymaga, aby przez cały okres trwania umowy Oferent posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2026 r. poz. 156 z późn. zm.). W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość ubezpieczenia.

7. Opis sposobu przygotowania oferty

7.1. Oferta powinna zawierać:

- a) formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (Załącznik nr 1),
- b) pełnomocnictwo*,
- c) aktualny wyciąg z właściwego rejestru podmiotów leczniczych,
- d) aktualny wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego*,

- e) aktualny wyciąg potwierdzający wpis do ewidencji działalności gospodarczej wygenerowany z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej*,
- f) aktualną polisę obowiązkowego ubezpieczenia lub oświadczenie Oferenta o dostarczeniu jej najpóźniej w dniu zawarcia umowy,
- g) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe lekarzy wskazanych w ofercie: prawo wykonywania zawodu, dokumenty potwierdzające uzyskanie specjalizacji w dziedzinie chorób zakaźnych.

** należy dołączyć odpowiednio dokumenty dotyczące Oferenta*

Uwaga!

W przypadku osób, które miały już uprzednio zawartą z Udzielającym zamówienie umowę i dostarczyły dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) wystarczy złożenie oświadczenia na formularzu cenowym, że dokumenty te zostały dostarczone.

Oferent składa dokumenty wymienione:

od pkt. a) do pkt. e) - w oryginale,

od pkt. f) do pkt. g) - w oryginale lub kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta lub przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, z zastrzeżeniem pkt. 7.3.

Oferent składa w wyznaczonym terminie ofertę odpowiadającą warunkom określonym w SWK.

7.2. Udzielający zamówienia odrzuci oferty:

- a) złożone przez Oferentów po terminie,
- b) zawierające nieprawdziwe informacje,
- c) w których Oferenci nie określili przedmiotu oferty lub nie podali proponowanej ceny świadczeń zdrowotnych, będących przedmiotem konkursu ofert,
- d) zawierające rażąco niską cenę,
- e) nieważne na podstawie odrębnych przepisów,
- f) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną,
- g) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert,
- h) złożone przez Oferentów, z którymi w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania została rozwiązana przez Udzielającego zamówienia umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie odpowiadającym przedmiotowi zamówienia w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów (z zastrzeżeniem sytuacji w której dokumenty te są już w posiadaniu Udzielającego zamówienie) lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

7.3. Oferta musi być podpisana przez Oferenta lub osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta. Jeżeli Oferent ustanawia pełnomocnika do złożenia oferty i reprezentowania go w konkursie, Oferent jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą odpowiednie pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonej notarialnie.

7.4. Ofertę należy sporządzić w formie pisemnej w języku polskim.

7.5. Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału dokumentu, gdy złożona kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.

7.6. Wszystkie ceny podane w ofercie muszą być wyrażone w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku (groszy). Ceny podane w ofercie muszą uwzględniać wszystkie koszty związane z wykonywaniem zamówienia na świadczenia będące przedmiotem konkursu. W przypadku wątpliwości Udzielającego zamówienia co do wysokości zaoferowanej ceny Oferent zobowiązany jest do złożenia kalkulacji wskazującej sposób ustalenia ceny podanej w ofercie w terminie określonym w pisemnym wezwaniu Udzielającego zamówienia.

Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. Miejsce i termin składania ofert

Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę należy złożyć w Sekretariacie Dyrektora Uniwersyteckiego Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 lub ul. Medyków 14 w zamkniętej kopercie opisanej w następujący sposób:

***„UCK im. prof. K. Gibińskiego ŚUM w Katowicach ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii.
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 12.10.2026 r. godz. 12⁰⁰.”***

Termin składania ofert upływa dnia **12.10.2026 r. o godz. 11⁰⁰**.

Oferent może wycofać złożoną ofertę powiadamiając o tym pisemnie Udzielającego zamówienia przed upływem terminu składania ofert.

9. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 21 dni od upływu terminu składania ofert.

10. Otwarcie ofert

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Udzielającego zamówienia w dniu **12.10.2026 r. o godz. 12⁰⁰**.

11. Wybór oferenta i ogłoszenie wyniku konkursu

11.1. Kryteria oceny ofert i warunki wymagane od Oferentów są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania.

11.2. Konkurs przeprowadza Komisja konkursowa powołana przez Udzielającego zamówienia.

11.3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia **12.10.2026 r. do godziny 15⁰⁰** w siedzibie Udzielającego zamówienia.

11.4. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynie tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

11.5. Jeżeli rozstrzygnięcie konkursu zakończy się wyborem najkorzystniejszej oferty, Udzielający zamówienia zawrze z wybranym Oferentem umowę sporządzoną wg projektu stanowiącego Załącznik nr 2, w terminie wskazanym przez Udzielającego zamówienia.

11.6. Przyjmujący zamówienie zastrzega sobie prawo rozstrzygnięcia w części postępowania konkursowego.

11.7. Informacja o wynikach konkursu zostanie umieszczona na stronie internetowej Udzielającego zamówienia: www.uck.katowice.pl.

12. Sposób obliczenia ceny ofert:

Kwota musi być podana cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

13. Kryteria oceny ofert

1. Spośród ofert niepodlegających odrzuceniu Komisja konkursowa wybiera ofertę najkorzystniejszą kierując się następującymi kryteriami i ich znaczeniem:

1) staż pracy - 5% (staż: powyżej 5 lat – 5 pkt, w przedziale 3 do 5 lat – 3 pkt, do 3 lat - 1 pkt).

2) % za realizację poszczególnych świadczeń – 95%.

2. Oferta spełniająca w najwyższym stopniu dane kryterium otrzyma maksymalną ilość punktów. Pozostałym Oferentom, spełniającym wymagania kryterium przypisana zostanie odpowiednio mniejsza ilość punktów. Za najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z największą łączną liczbą punktów za wymienione wyżej kryteria.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z Wykonawcą, który złoży najkorzystniejszą ofertę w ramach przedmiotowego postępowania konkursowego, celem doprecyzowania warunków umowy z zastrzeżeniem art. 27 pkt. 5 ustawy o działalności leczniczej.

Kwota wskazana w formularzu stanowi maksymalną wartość umowy przyjętą dla porównania ofert, co nie oznacza, iż Zamawiający zobowiązany jest udzielić zamówienia do takiej kwoty.

Nie wyczerpanie pełnej wartości umowy nie stanowi podstawy do roszczeń Wykonawcy.

14. Prawa Oferentów

14.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych przysługują środki odwoławcze według poniżej opisanych zasad.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania,
- b) niedokonanie wyboru Oferenta,
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych.

14.2. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

14.3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.

14.4. Komisja konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

14.5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.6. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu Udzielający zamówienia niezwłocznie zamieści na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego zamówienia.

14.7. W przypadku uwzględnienia protestu Komisja konkursowa powtórzy zaskarżoną czynność.

14.8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Udzielającego zamówienia, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania konkursowego. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

14.9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

15. Prawa Udzielającego zamówienia

15.1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo odwołania lub unieważnienia konkursu w całości lub części w sytuacji gdy zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych nie będzie leżało w interesie Udzielającego zamówienia.

Udzielający zamówienia ma także prawo bez podania przyczyny:

- zmiany terminu składania ofert
- zmiany terminu rozstrzygnięcia konkursu.

Informację o powyższych zmianach Udzielający zamówienia zamieści niezwłocznie na stronie internetowej www.uck.katowice.pl

15.2. Oferentom nie przysługują żadne roszczenia wobec Udzielającego zamówienia z tytułu odwołania konkursu oraz przedłużenia terminu składania ofert lub rozstrzygnięcia konkursu.

16. Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienia z Oferentami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów

Oświadczenia, wnioski i zawiadomienia oraz informacje Udzielający zamówienia i Oferent przekazują pisemnie pocztą lub faksem.

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowy wraz z oświadczeniem Oferenta (wzór)

Załącznik nr 2 - Umowa o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne wraz załącznikiem (projekt)

Załącznik nr 3 - Oświadczenie oferenta (wzór)

Załącznik nr 4 - Umowa powierzenia przetwarzania danych osobowych

Załącznik nr 5 - Ochrona danych osobowych - Informacja dla osób świadczących usługi w ramach umów cywilnoprawnych

.....
Pieczęć firmowa Wykonawcy

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTOWY

dla Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

I. Dane Wykonawcy:

Nazwa Wykonawcy

Siedziba Wykonawcy.....

NIP.....Regon

Tel.Fax

e-mail:www.

nr rachunku bankowego:.....

II. W nawiązaniu do ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Specyfikacji Warunków Konkursu.

Proponowana kwota należności za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych: (słownie:).

Termin realizacji: 19.10.2026 r. – 31.10.2027 r.

Dane personelu odpowiedzialnego za realizacji zadania będącego przedmiotem konkursu:

Lp.	Imię i nazwisko	Staż pracy
1		
2		
3		

Minimalna liczba osób udzielających świadczenie zdrowotne

Oświadczam, że dokumenty wskazane w pkt. 7. 1 pkt. c)-e) i g) SWK zostały już uprzednio złożone Udzielającemu zamówienie do umowy nr i nie uległy zmianie.*

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób
uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania Wykonawcy

* w przypadku osób, które nie złożyły dokumentów wskazanych w pkt. 7.1. pkt. c-e) oraz g) SWK lub nie miały wcześniej zawartej umowy kontraktowej z Udzielającym zamówienie proszę skreślić całość.

q

Umowa Nr UK/..../ 2026
o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne

zawarta w dniu r. w Katowicach pomiędzy:
Uniwersyteckim Centrum Klinicznym im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego
w Katowicach,
z siedzibą: 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35
NIP 954-22-74-017, REGON 001325767
zwanymi dalej **Udzielającym zamówienie lub Szpitalem**

a

.....
z siedzibą:
NIP, REGON
zwanymi dalej **Przyjmującym zamówienie**.

na podstawie:

- a) przepisów Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tj. Dz. U. 2026 r. poz. 156 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 r. poz. 1461),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii o następującej treści:

§ 1.

- 1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii przez lekarza specjalistę w dziedzinie chorób zakaźnych pacjentom Udzielającego zamówienia od poniedziałku do piątku, minimum jeden dzień w tygodniu, zgodnie z ustalonym harmonogramem.
- 2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - a) sprawowania opieki zdrowotnej nad pacjentami Udzielającego zamówienia,
 - b) poprawnego, starannego i rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, a w szczególności w taki sposób, aby historie choroby prowadzone były zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz wewnętrznymi zarządzeniami Udzielającego zamówienia, z którymi ma obowiązek się zapoznać,
 - c) wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z zawodem lekarza, a wynikających z nieprzewidzianych okoliczności lub będących poleceniem wiążącym się z udzielaniem świadczeń i zleconych przez Udzielającego zamówienia,
 - d) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
 - e) bezwzględnego przestrzegania zasad ochrony danych osobowych określonych w przepisach prawa oraz regulacjach wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
 - f) zachowania w tajemnicy oraz nie wykorzystywania w jakikolwiek sposób wszelkich informacji uzyskanych w trakcie lub w związku z wykonywaniem Umowy zarówno w czasie jej obowiązywania jak i po jej wygaśnięciu lub rozwiązaniu, a w szczególności dotyczących działalności, struktury, organizacji oraz finansów Udzielającego zamówienia, jak również jego klientów i pacjentów (tajemnica przedsiębiorstwa). Informacje takie mogą zostać udostępnione innym osobom lub wykorzystane wyłącznie po uzyskaniu przez Przyjmującego zamówienie uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia, albo w przypadku gdy będzie to niezbędne i konieczne w celu należytego wykonania obowiązków Przyjmującego zamówienie wynikających z niniejszej Umowy lub jeżeli będzie to wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.



3. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest w terminie 7 dni od daty zawarcia niniejszej umowy poinformować Udzielającego zamówienie o innych miejscach i porach świadczenia usług dla podmiotów trzecich celem uniknięcia konfliktu harmonogramu realizacji niniejszej umowy z innymi podmiotami w portalu potencjału NFZ. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik nr 2 do niniejszej umowy. W przypadku zmiany danych zawartych w oświadczeniu Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do poinformowania Udzielającego zamówienie o zakresie zmian i zaktualizowania załącznika w terminie 7 dni. Niedochowanie tego obowiązku może skutkować rozwiązaniem umowy bez wypowiedzenia ze skutkiem natychmiastowym.

§ 2.

Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji umowy z należytą starannością oraz zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, a także zgodnie z zasadami określonymi w niniejszej umowie, obowiązującymi przepisami oraz zasadami etyki zawodowej.

§ 3.

Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednie kwalifikacje oraz doświadczenie.

1. § 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:
 - a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
 - b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym;
 - c) ubezpieczeni OC wykonywanej działalności leczniczej zgodnie z obowiązującymi przepisami;
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm, a Udzielający zamówienia zapewnia odzież na blok operacyjny.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach ustalonych w miesięcznym harmonogramie.
2. Harmonogram będzie ustalany przez Strony na dany miesiąc kalendarzowy. Udzielający zamówienie z wyprzedzeniem 7 dni, przed rozpoczęciem miesiąca świadczenia usługi w zależności od potrzeb określi tygodniową ilość dni realizacji przedmiotu umowy. Jeżeli w kolejnym miesiącu, zapotrzebowanie nie ulegnie zmianie, uznaje się, że analogiczny harmonogram obowiązuje w kolejnym miesiącu bez potrzeby jego odrębnego uzgadniania.
3. Szczegółowy miesięczny harmonogram Przyjmujący zamówienia ustala w porozumieniu z Lekarzem kierującym Oddziałem Gastroenterologii i Hepatologii lub osobą przez niego wyznaczoną.
4. Zmiany w uzgodnionym miesięcznym harmonogramie, pociągające za sobą zmiany w wykazie lekarzy realizujących przedmiot niniejszej umowy mogą być wprowadzone tylko za obopólną zgodą Przyjmującego zamówienie i Udzielającego zamówienia.
5. W razie choroby lub wystąpienia jakiegokolwiek innej przyczyny uniemożliwiającej wykonywanie czynności objętych niniejszą umową przez lekarza wyznaczonego w harmonogramie Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie poinformować o takich okolicznościach Udzielającego zamówienia i wyznaczyć zastępstwo.

§ 6.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy zawartej przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się poddać kontroli Udzielającego zamówienia oraz innych, uprawnionych organów i podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy świadczeń, a w szczególności co do ich dostępności oraz sposobu i przebiegu ich udzielania.

4

§ 7.

1. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych określonych w niniejszej umowie wg zasad określonych w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia oraz osobom trzecim związane z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków przez Przyjmującego zamówienie, a w szczególności z nierzetelnym, niestarannym prowadzeniem dokumentacji medycznej i innej dokumentacji, do prowadzenia której Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany na podstawie niniejszej umowy lub przepisów prawa, oraz za utratę lub uszkodzenie sprzętu i aparatury medycznej Udzielającego zamówienia, jeżeli taka szkoda wynika z ich używania w sposób sprzeczny z umową, albo właściwościami lub przeznaczeniem sprzętu.

§ 8.

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:
 - a) zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej,
 - b) okazania przy podpisywaniu niniejszej umowy oryginału polisy potwierdzającej posiadanie ubezpieczenia, o którym mowa powyżej w pkt 1. oraz dostarczenia Udzielającemu zamówienia kopii polisy,
 - c) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej Umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wymagane przez obowiązujące przepisy prawa.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej ulegnie rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest przedstawić Udzielającemu zamówienia nową polisę potwierdzającą ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej lub inny dowód potwierdzający takie ubezpieczenie, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczenia.

§ 9.

1. Udzielający zamówienia upoważnia Przyjmującego zamówienie do korzystania w trakcie udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych z obiektów i infrastruktury należącej do Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy wykorzystaniu materiałów medycznych, materiałów i artykułów sanitarnych dostarczonych przez Udzielającego zamówienia.

§ 10.

1. Przyjmujący zamówienie może używać sprzęt i aparaturę medyczną należącą do Udzielającego zamówienia wyłącznie do realizacji obowiązków określonych w niniejszej umowie.
2. Koszty konserwacji i naprawy sprzętu, aparatury medycznej, o którym mowa w ust. 1 pokrywa Udzielający zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego zamówienia pomieszczeń, wyposażenia medycznego, środków zdrowotnych do udzielenia innych niż objęte niniejszą umową świadczeń zdrowotnych, bez pisemnej zgody Udzielającego zamówienia.

§ 11.

1. Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie w następującej wysokości:
 - zł (słownie:) - za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych.
2. Usługa objęta niniejszą umową stanowi usługę w zakresie opieki medycznej określone w art. 43 ust. 1 pkt. 18-19 ustawy o podatku od towarów i usług.
3. Wynagrodzenie miesięczne Przyjmującego Zamówienie obliczone będzie jako iloczyn sumy godzin świadczenia usług w danym miesiącu kalendarzowym i stawki za godzinę.
4. Rozliczenie między Stronami z tytułu świadczeń określonych niniejszą umową następuje miesięcznie, na podstawie wystawionego przez Przyjmującego rachunku za poprzedni miesiąc

kalendarzowy, który winien być złożony wraz z wykazem dni i liczby godzin (Załącznik nr 2 do umowy), w których wykonane były świadczenia, zatwierdzonych przez bezpośredniego przełożonego.

5. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty należności objętych rachunkami w terminie do 14 dni od daty przedłożenia rachunku i wykazu Przyjmującego na konto wskazane przez Przyjmującego Zamówienie, pod spełnieniu warunków określonych powyżej, w szczególności w ust. 4:
 - a) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do wystawiania faktur w Krajowym Systemie e-Faktur (KSeF), faktura wystawiana jest w postaci faktury ustrukturyzowanej za pośrednictwem KSeF, za datę doręczenia faktury uznaje się datę nadania fakturze numeru identyfikującego w KSeF, zgodnie z art. 106na ust. 1 ustawy z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, załącznik do faktury może zostać przesłany Udzielającemu zamówienie drogą elektroniczną w formacie pdf na adres e-mail: faktury@uck.katowice.pl lub na adres do e-doręczeń Udzielającego zamówienie wskazując w nazwie numer faktury. W przypadku wystąpienia awarii KSeF lub innych problemów technicznych uniemożliwiających wystawienie faktury w KSeF, Wykonawca wystawia i doręcza fakturę zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz procedurami określonymi w aktach wykonawczych.
 - b) W przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie jest zobowiązany do wystawiania faktur w KSeF, faktura może zostać doręczona Udzielającemu zamówienie w formie papierowej na adres Przyjmującego zamówienie albo w formie elektronicznej poprzez zastosowanie adresu PEF (rodzaj adresu PEF: NIP, numer adresu PEF: 9542274017).
6. W przypadku wskazania na fakturze terminu płatności innego niż określony w niniejszej umowie, wiążący jest termin płatności określony w umowie.
7. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
8. W przypadku niedotrzymania terminu płatności Przyjmujący może naliczyć odsetki ustawowe.
9. Przyjmujący Zamówienie samodzielnie dokonuje wpłat i rozliczeń z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (ubezpieczenia społeczne, zdrowotne i inne tytuły wypłat) i z Urzędem Skarbowym.
10. Wartość umowy nie może przekroczyć kwoty: zł.

§ 12.

Niniejsza umowa zawarta jest na czas określony od dnia 19.10.2026 r. do dnia 31.10.2027 r.

§ 13.

1. Udzielający zamówienia może nałożyć na Przyjmującego zamówienie kary umowne w następujących okolicznościach:
 - a. w każdym przypadku udzielenia świadczeń w sposób i na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach i w umowie, nie udzielenia świadczeń zdrowotnych w czasie ustalonym w umowie, uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli prowadzonej przez Udzielającego zamówienia, przez Narodowy Fundusz Zdrowia albo przez inne uprawnione organy i podmioty albo niewykonania przez Przyjmującego Zamówienie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych, nieuzasadnionej odmowy udzielenia świadczeń zdrowotnych lub złożenie niezgodnego z prawdą oświadczenia o którym mowa w §1 ust. 3 – karę umowną w wysokości 1 000,00zł (jeden tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek;
 - b) w każdym przypadku stwierdzenia nieprawidłowego prowadzenie dokumentacji medycznej w związku z udzielanymi świadczeniami, lub braku dokonywania systematycznych wpisów w dokumentacji, braku sprawozdawczości czy nie uczestniczeniu w innych obowiązkach określonych § 1 ust. 2 umowy albo nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – karę umowną w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek.
 - c) w przypadku nie złożenia oświadczenia zgodnie z § 1 pkt. 3 lub nie złożenia informacji o jego zmianie – 50 zł za każdy dzień opóźnienia w jego złożeniu;
- 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z ostatnich 3 miesięcy wykonania umowy w przypadku rozwiązania umowy z przyczyn dotyczących Przyjmującego zamówienie.
3. Kary umowne mają charakter zaliczalny, co oznacza, iż Zamawiający może dochodzić odszkodowania w wysokości przekraczającej wysokość kary umownej.

4. Kary umowne płatne są w terminie 7 dni od daty wystawienia noty księgowej przez Udzielającego zamówienie.
5. Udzielający zamówienie może dokonywać potrącenia kar umownych z należnościami wzajemnymi Przyjmującego zamówienie.

§ 14.

Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia upływającego na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 15.

1. Udzielający zamówienia może rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem 2 dniowego okresu wypowiedzenia w przypadku:
 - a) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień lub możliwości wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - b) nienależytego udzielania świadczeń zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie lub ograniczenia ich zakresu,
 - c) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych,
 - d) braku należytej dbałości w sprawozdawaniu i dokumentowaniu wykonanych procedur.
2. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do rozwiązania umowy z zachowaniem dwutygodniowego okresu wypowiedzenia w przypadku zalegania przez Udzielającego zamówienia z płatnością przez okres dłuższy niż 2 miesiące.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy. Przez rażące naruszenie istotnych postanowień umowy rozumie się zawinione działanie lub zaniechanie danej Strony umowy skutkujące tym, że konkretne obowiązki tej Strony określone w niniejszej umowie nie są realizowane w ogóle lub są realizowane w sposób sprzeczny z zasadami określonymi w niniejszej umowie lub wynikającymi z obowiązujących przepisów prawa.
4. Umowa rozwiązuje się z datą w niej określoną lub z chwilą zakończenia udzielania świadczeń objętych umową.

§ 16.

1. Udzielający zamówienia powierzy Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych pacjentów, wyłącznie przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych oraz w zakresie i w celu zgodnym z obowiązującymi przepisami prawa.
2. Powierzenie przetwarzania danych osobowych, o którym mowa w ust. 1, następuje na podstawie imiennego upoważnienia.
3. Przyjmujący zamówienie bez uzyskania uprzedniej, pisemnej zgody Udzielającego zamówienia nie może korzystać z dokumentacji medycznej pacjentów poza godzinami udzielania świadczeń zdrowotnych i poza siedzibą Udzielającego zamówienia.

§ 17.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.
3. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy obowiązującego prawa, a w szczególności: Kodeksu Cywilnego, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, Kodeksu Etyki Lekarskiej oraz innych przepisów pozostających w związku z przedmiotem niniejszej umowy.
4. Sędem właściwym do rozpoznawania spraw spornych objętych niniejszą umową jest sąd siedziby Udzielającego zamówienie.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....
Przyjmujący zamówienie

.....
Udzielający zamówienia

OŚWIADCZENIE PRZYJMUJĄCEGO ZAMÓWIENIE

Działając w trybie § 1 pkt. 3 umowy współpracy z dnia informuję, iż:

1. W ramach umowy o pracę udzielam świadczeń medycznych w zakresie chorób zakaźnych w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-

2. W ramach umowy kontraktowej udzielam świadczeń medycznych w zakresie chorób zakaźnych w następujących podmiotach leczniczych i w następujących dniach i godzinach:

.....-
.....-
.....-
.....-
.....-
.....-

W przypadku zmiany danych objętych w/w wykazem, poinformuję w terminie nie dłuższym niż 7 dni Udzielającego zamówienie o zmianie.

.....

Przyjmujący zamówienie

Załącznik nr 2 do umowy

Komórka organizacyjna: Poradnia Hepatologii

Nazwisko i imię:

m-c/ rok:

Umowa nr:

UK/...../2026

Data	czas pracy (od - do)	łącznie godzin	w tym:		
			ordynacja podstawowa (w godzinach)	dyżur w miejscu (w godzinach)	dyżur pod telef. (w godzinach)
1		0:00:00			
2		0:00:00			
3		0:00:00			
4		0:00:00			
5		0:00:00			
6		0:00:00			
7		0:00:00			
8		0:00:00			
9		0:00:00			
10		0:00:00			
11		0:00:00			
12		0:00:00			
13		0:00:00			
14		0:00:00			
15		0:00:00			
16		0:00:00			
17		0:00:00			
18		0:00:00			
19		0:00:00			
20		0:00:00			
21		0:00:00			
22		0:00:00			
23		0:00:00			
24		0:00:00			
25		0:00:00			
26		0:00:00			
27		0:00:00			
28		0:00:00			
29		0:00:00			
30		0:00:00			
31		0:00:00			
RAZEM		0:00:00	0:00:00	0:00:00	0:00:00
stawka jednostkowa w zł			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł
RAZEM kwota faktury			0,00 zł	0,00 zł	0,00 zł

OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Poradni Hepatologii oświadczamy, że zapoznaliśmy się z ogłoszeniem o w/w konkursie ofert oraz ze specyfikacją warunków konkursu i nie wnosimy do nich zastrzeżeń.
2. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na okres 21 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
3. Oświadczamy, że w razie wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
4. Spełniamy wszystkie wymagane przepisami prawa warunki i standardy Narodowego Funduszu Zdrowia określone dla podmiotów udzielających świadczeń zdrowotnych w dziedzinie objętej postępowaniem konkursowym.
5. Wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane przez(nazwa Wykonawcy) należycie.
6. W ciągu ostatnich 5 lat, nie wnoszono wobec(nazwa Wykonawcy), skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.

.....
Podpis i pieczęć osoby/osób uprawnionej/uprawnionych do
reprezentowania wykonawcy