

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne  
im.prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
ul. Ceglana 35  
40 – 514 Katowice

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU**  
**na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii**  
**przez lekarza specjalistę w Poradni Neurologicznej i Wtórnej Prewencji Udaru**

**ZATWIERDZIŁ:**

**DYREKTOR**  
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego  
im. prof. K. Gibińskiego  
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach  
*Renata Wachowicz*

**RADCA PRAWNY**  
Katarzyna Chojak-Krajewska  
*Chojak-Krajewska*

## **1. Podstawa prawna**

Konkurs ofert prowadzony jest na podstawie przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 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. Przedmiotem konkursu jest:**

Wyłonienie podmiotu, któremu zostanie udzielone zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii w Poradni Neurologicznej i Wtórnej Prewencji Udaru w łącznym wymiarze do 100 godzin średniomiesięcznie.

Realizacja zamówienia polega w szczególności na udzieleniu porad ambulatoryjnych oraz zabezpieczeniu porad w ramach programów lekowych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii, pacjentom Udzielającego zamówienia w lokalizacji Medyków 14 zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia.

## **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 **01.01.2026 r.** do dnia **31.01.2027 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.

6.2. 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 lub w okresie trwania umowy objętej postępowaniem konkursowym pozostaje pracownikiem Udzielającego zamówienia albo realizuje świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienia na podstawie innej, odrębnie zawartej umowy.

6.3. 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 (t.j. Dz. U. 2025 r. poz. 450 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,
- 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 neurologii.
- \* 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. Medyków 14 lub ul. Ceglana 35 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 zakresie neurologii.  
Nie otwierać przed upływem terminu otwarcia ofert tj. do dnia 23.12.2025 r. godz. 10<sup>00</sup>.”**

Termin składania ofert upływa dnia **23.12.2025 r.** o godz. **10<sup>00</sup>**.

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 **23.12.2025 r.** o godz. **14<sup>00</sup>**.

#### **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 23.12.2025 r. do godziny 15<sup>00</sup> 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. Informacja o wynikach konkursu zostanie przekazana poprzez pisemne zawiadomienie biorących udział w konkursie Oferentów, a także wywieszenie na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia oraz na stronie internetowej [www.uck.katowice.pl](http://www.uck.katowice.pl)

#### **12. Sposób obliczenia ceny ofert:**

Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo i słownie, do drugiego miejsca po przecinku.

#### **13. Kryteria oceny ofert**

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

1) cena za każdą godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych - 95%,

2) doświadczenie zawodowe - 5 % (staż: powyżej 10 lat – 5 pkt, w przedziale 5 do 10 lat – 3 pkt, do 5 lat - 1 pkt).

13.2. 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.

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

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

13.5. Po zawarciu umowy podwyższenie stawek ofertowych nie jest dopuszczalne.

#### **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](http://www.uck.katowice.pl)

15.2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo rozstrzygnięcia konkursu częściowo, tj. wybierając oferty jedynie w poszczególnych zakresach świadczeń lub mniejszym wymiarze czasowym.

15.3. 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 wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii przez lekarza specjalistę oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia na warunkach określonych w Szczegółowych Warunkach Konkursu. Proponowana:

- kwota należności za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych: ..... zł (słownie: .....),
- miesięczna liczba godzin udzielania świadczeń zdrowotnych: .....

Termin realizacji: 01.01.2026 r. – 31.01.2027 r.

Dane personelu odpowiedzialnego za realizację zadania będącego przedmiotem konkursu:

| Lp. | Imię i nazwisko | Staż pracy (w latach) |
|-----|-----------------|-----------------------|
| 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.

**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. 2025 r. poz. 450 z późn. zm.) oraz Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 roku o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. 2025 poz. 1461 z późn. zm.),
- b) protokołu Komisji konkursowej Udzielającego zamówienia z dnia ..... dotyczącego rozstrzygnięcia konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii:

§ 1.

1. Udzielający zamówienia zamawia, a Przyjmujący zamówienie przyjmuje obowiązek udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie neurologii dla pacjentów zgłaszających się do Poradni Neurologicznej i Wtórnej Prewencji Udaru w lokalizacji Medyków 14 Udzielającego zamówienia.
2. Realizacja zamówienia polega w szczególności na udzieleniu porad ambulatoryjnych oraz zabezpieczeniu porad w ramach programów lekowych przez lekarza specjalistę w dziedzinie neurologii w wymiarze do ..... godzin średniomiesięcznie.
3. Realizacja zamówienia będzie się odbywać w dniach i godzinach określonych w miesięcznych harmonogramach (wzór harmonogramu stanowi załącznik nr 1 do umowy).
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z potrzebami Szpitala oraz wymogami NFZ;
  - b) wykonywania innych czynności związanych bezpośrednio z wykonywaniem zawodu lekarza wynikających z nieprzewidzianych okoliczności wiążących się z udzielaniem świadczeń pacjentom Udzielającego zamówienia;
  - c) 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 oraz NFZ, z którymi ma obowiązek się zapoznać;
  - d) powiadamiania Udzielającego zamówienia oraz odpowiednich organów i instytucji o każdym przypadku, co do którego zachodzi podejrzenie, że jest wynikiem przestępstwa,
  - e) bezwzględного 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.

§ 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 do realizacji przedmiotu umowy.

§ 4.

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada aktualne:
  - a) badania profilaktyczne oraz sanitarno – epidemiologiczne,
  - b) szkolenia z zakresu BHP oraz informacje o ryzyku zawodowym,
2. Przyjmujący zamówienie zapewnia na własny koszt posiadanie odzieży roboczej, zgodnie z wymogami obowiązujących przepisów oraz norm.

§ 5.

1. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń wynikających z niniejszej umowy w dniach ustalonych w miesięcznym harmonogramie.
2. Szczegółowy miesięczny harmonogram ustala Udzielający zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie, a zatwierdza Z-ca Dyrektora ds. Medycznych.
3. Ewidencja dni i godzin udzielania świadczeń objętych niniejszą Umową prowadzona będzie w okresach miesięcznych przez Przyjmującego zamówienie w sposób przyjęty u Udzielającego zamówienia, zgodnie z załącznikiem nr 1 do umowy.
4. W razie choroby lub wystąpienia jakiegokolwiek innej przyczyny uniemożliwiającej wykonywanie czynności objętych niniejszą umową Przyjmujący zamówienie ma obowiązek niezwłocznie poinformować o takich okolicznościach Udzielającego zamówienia.

§ 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.

§ 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 (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.).
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 wynikała 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 r. o działalności leczniczej (tj. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 z późn. zm.);
  - 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.

Przyjmującemu zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy za każdą godzinę udzielanych świadczeń zdrowotnych przysługuje wynagrodzenie w wysokości: ..... zł (słownie: .....).

#### § 12.

1. Wynagrodzenie określone w § 11 płatne będzie na podstawie faktury obejmującej okres miesiąca kalendarzowego, wystawionej przez Przyjmującego zamówienie do 5 – go dnia miesiąca następującego po miesiącu, za który faktura jest przedkładana.
2. Do każdej faktury, o której mowa w ust. 1 Przyjmujący zamówienie załączy kartę ewidencji godzin udzielanych świadczeń zatwierdzoną przez Z-cę Dyrektora ds. Medycznych Udzielającego zamówienia lub inną osobę przez niego wyznaczoną.
3. Zapłata wynagrodzenia należnego Przyjmującemu zamówienie nastąpi w terminie 14 dni od dnia przedłożenia w Sekretariacie Udzielającego zamówienia prawidłowo wystawionej zgodnie z umową faktury oraz karty ewidencji o której mowa w ust. 2, na rachunek bankowy wskazany w formularzu ofertowym.
4. Udzielający zamówienie będzie wypłacał wynagrodzenie za zrealizowane świadczenia na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 13.

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

#### § 14.

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, uniemożliwiania lub utrudniania 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 §12 ust. 2 – 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, albo nieterminowego przekazania dokumentacji niezbędnej do rozliczenia z Narodowym Funduszem Zdrowia – karę umowną w wysokości 50 zł za każdy stwierdzony przypadek.
  - c) 20% średniomiesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z ostatnich 3 miesięcy wykonania umowy za każde naruszenie któregośkolwiek z obowiązków określonych w § 1 ust. 3.
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.

#### § 15.

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

#### § 16.

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,
  - b) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych,
  - c) 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 upływem okresu na jaki została zawarta albo z dniem zakończenia udzielania świadczeń stanowiących jej przedmiot.

#### § 17.

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 oraz obowiązującą Polityką ochrony danych osobowych.
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 poza siedzibą Udzielającego zamówienia.

#### § 18.

1. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Strony zastrzegają poufność wszelkich postanowień umowy wobec osób trzecich.
4. 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.

.....  
Przyjmujący zamówienie

.....  
Udzielający zamówienia

GŁÓWNY KSIĘGOWY

*mgr Beata Raszewska*

RADCA PRAWNY  
Katarzyna Raszewska

**Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych**

miesiąc: ..... rok: .....

Imię i nazwisko: .....

| dzień | ordynacja podstawowa | dyżur medyczny |
|-------|----------------------|----------------|
|       | godz. od -do         | godz. od - do  |
| 1     |                      |                |
| 2     |                      |                |
| 3     |                      |                |
| 4     |                      |                |
| 5     |                      |                |
| 6     |                      |                |
| 7     |                      |                |
| 8     |                      |                |
| 9     |                      |                |
| 10    |                      |                |
| 11    |                      |                |
| 12    |                      |                |
| 13    |                      |                |
| 14    |                      |                |
| 15    |                      |                |
| 16    |                      |                |
| 17    |                      |                |
| 18    |                      |                |
| 19    |                      |                |
| 20    |                      |                |
| 21    |                      |                |
| 22    |                      |                |
| 23    |                      |                |
| 24    |                      |                |
| 25    |                      |                |
| 26    |                      |                |
| 27    |                      |                |
| 28    |                      |                |
| 29    |                      |                |
| 30    |                      |                |
| 31    |                      |                |

## OŚWIADCZENIA OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z zakresu neurologii 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