

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W „PRO-MEDICA” W ELKU SP. Z O.O.
PRZEZ RATOWNIKÓW MEDYCZNYCH Z UPRAWNIENIAMI DO PROWADZENIA POJAZDU
UPRZYWILEJOWANEGO W ZESPOŁACH RATOWNICTWA MEDYCZNEGO, IZBIE PRZYJĘĆ,
TRANSPORCIE MEDYCZNYM I SANITARNYM ORAZ ZABEZPIECZANIE POD WZGLĘDEM
MEDYCZNYM IMPREZ MASOWYCH**

Kod CPV

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia
85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny
85143000-3 Usługi ambulatoryjne

Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 799 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2024 r., poz. 146 z późn. zm.).

Udzielający zamówienia :
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Adres do korespondencji
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
ul. Baranki 24; 19-300 Elk
tel. Dział Kadr i Płac – (87) 620 95 68
e-mail: wysocka.j@promedica.elk.pl

I. Postanowienia ogólne

§ 1

Szczegółowe warunki konkursu ofert określają wymagania jakie powinna spełniać oferta, sposób jej przygotowania oraz tryb składania ofert przez oferentów, a także zasady jakie obowiązują podczas przeprowadzenia konkursu.

§ 2

1. Organizatorem konkursu ofert jest „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o., ul. Baranki 24, 19-300 Elk, zwana dalej Udzielającym zamówienia.
2. Ogłoszenie o konkursie zamieszczono na stronie internetowej www.promedica.elk.com.pl.

§ 3

Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub w części bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

II. Określenie przedmiotu zamówienia

Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. przez ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w Zespołach Ratownictwa Medycznego, Izbie Przyjęć, Transporcie Medycznym i Sanitarnym oraz zabezpieczanie pod względem medycznym imprez masowych

Kod CPV

- 85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
- 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
- 85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia
- 85141000-9 Usługi świadczone przez personel medyczny
- 85143000-3 Usługi ambulatoryjne

III. Terminy

1. **Termin składania ofert do dnia: 13.12.2024 r. do godz. 15:00.**
2. **Termin otwarcia: 16.12.2024 r. o godz. 10.30.**
3. **Termin rozstrzygnięcia: do dnia 20.12.2024 r. do godz. 15:00.**
4. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Rozpoczęcie udzielania świadczeń – 01.01.2025 r.
6. Okres obowiązywania umowy – od 3 miesięcy do 4 lat.

IV. Obowiązki oferenta

Wymagania ogólne:

1. W konkursie ofert w myśl art. 26 ust. 1 ustawy o działalności leczniczej, zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych (zwanym dalej Przyjmującym zamówienie).
2. Przedmiot zamówienia nie może wykraczać poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych wykonywanych przez Przyjmującego zamówienie, zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą.
3. Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, 151 ust. 1, 2 i 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o oświadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie oraz na zasadach określonych w umowie, a Udzielający zamówienia do zapłaty honorarium za udzielanie tych świadczeń.
5. **Do konkursu mogą przystąpić tylko i wyłącznie osoby spełniające wymagania określone w przepisach szczególnych oraz niniejszych Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert (dalej SWKO).** W sprawach nieuregulowanych w SWKO stosuje się obowiązujące przepisy prawa.

V. Sposób przygotowania oferty

1. Ofertę składa się na formularzu, który stanowi Załącznik Nr 1 do SWKO. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian we wzorze formularza „OFERTA”.
2. Oferent ma obowiązek dokładnie zapoznać się z treścią oferty, uzupełnić ją w języku polskim, w sposób przejrzysty i czytelny. Ceny wyrażone w ofercie powinny zostać podane w PLN.
3. Kompletna oferta składa się z:
 - 1) wypełnionego formularza ofertowego,
 - 2) wypełnionego i podpisanego oświadczenia o zapoznaniu się m. in. z treścią ogłoszenia i SWKO – Załącznik Nr 1 do oferty,
 - 3) wypełnionej i podpisanej klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych – Załącznik Nr 2 do oferty,
 - 4) wypełnionego i podpisanego oświadczenia dotyczącego państw zamieszkiwanych w ciągu ostatnich 20 lat – Załącznik Nr 3 do oferty,
 - 5) wypełnionego i podpisanego oświadczenia o zapoznaniu się z „Regulaminem zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o.” – Załącznik Nr 4 do oferty,
 - 6) dokumentów wymienionych w części VI ust. 1 SWKO.
4. Oferta wraz z załącznikami powinna być ponumerowana i podpisana na każdej stronie przez oferenta.
5. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w ofercie powinny być zaparafowane przez Oferenta.
6. Jeżeli dokument przedstawiony jest w postaci kserokopii – konieczne jest jego poświadczenie „za zgodność z oryginałem” przez Oferenta, opatrzone podpisem Oferenta i w miarę możliwości pieczętą imienną.

- poświadczonej kopii dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
8. Oferty złożone po wyznaczonym terminie lub nadane jako przesyłka pocztowa, niezależnie od daty nadania, będą odrzucane, jeżeli wpłyną do Sekretariatu Zarządu Spółki „Pro-Medica” po terminie określonym do ich złożenia.
 9. Każdy oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
 10. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
 11. Propozycje rozwiązań alternatywnych lub wariantowych nie będą brane pod uwagę.
 12. Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

VI. Wymagane dokumenty

1. W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty następujące dokumenty w oryginale lub poświadczone za zgodność z oryginałem przez oferenta:
 - 1) dokumenty potwierdzające kwalifikacje zawodowe i uprawnienia do wykonywania zawodu, dyplom uzyskania stopnia/tytułu naukowego i inne dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności,
 - 2) aktualne zezwolenie na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych,
 - 3) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawierające nr REGON i NIP,
 - 4) polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego w związku z ich udzielaniem w całym zakresie wykonywania niniejszej umowy,
 - 5) aktualne zaświadczenie wydane przez lekarza medycyny pracy z potwierdzeniem braku przeciwwskazań do świadczenia usług zdrowotnych przez oferenta – utrzymywanie ważności przez cały okres obowiązywania umowy,
 - 6) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2023 r. poz. 1939), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, a w przypadku posiadania obywatelstwa innego niż polskie ponadto informacja z rejestru karnego państwa obywatelstwa uzyskiwana do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, lub w przypadku, gdy państwo obywatelstwa nie przywiduje wydawania takiej informacji, informacja z rejestru karnego tego państwa, a w przypadku, gdy państwo obywatelstwa nie prowadzi rejestru karnego, wypełniona druga strona oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 3 do oferty, o którym mowa w części V ust. 3 pkt 4 SWKO.
2. Oferty, które nie będą zawierały wszystkich wymienionych dokumentów nie będą rozpatrywane.

VII. Termin, miejsce oraz sposób składania ofert

1. **Oferty należy składać osobiście** w Sekretariacie Zarządu Spółki w Elku przy ul. Baranki 24 (wyłącznie w dni powszednie) **lub listownie** za pośrednictwem poczty na adres: 19-300 Elk, ul. Baranki 24 w zamkniętej (zaklejonej) kopercie w dniach od daty ogłoszenia konkursu **do 13.12.2024 r. do godz. 15:00.**
2. Ofertę wraz ze wszystkimi załącznikami należy umieścić w kopercie opatrzonej napisem:

*„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych
w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. przez ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia
pojazdu uprzywilejowanego w Zespółach Ratownictwa Medycznego, Izbie Przyjęć, Transporcie
Medycznym i Sanitarnym oraz zabezpieczanie pod względem medycznym imprez masowych*

Uchwała Nr U/41/10/2024 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 30.10.2024 r.”
3. Na wniosek Oferent otrzyma pisemne potwierdzenie złożenia oferty wraz z numerem jakim została oznakowana oferta.
4. W przypadku nadania oferty za pośrednictwem poczty należy ofertę umieścić w zaklejonej i opisanej

kopercie w sposób określony powyżej, następnie zaklejoną kopertę włożyć do kolejnej koperty i zaadresować, z dopiskiem:

„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. przez ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w Zespołach Ratownictwa Medycznego, Izbie Przyjęć, Transporcie Medycznym i Sanitarnym oraz zabezpieczanie pod względem medycznym imprez masowych

Uchwała Nr U/41/10/2024 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 30.10.2024 r.”

pod niżej wskazany adres:

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o. o.

ul. Baranki 24

19-300 Elk

5. W przypadku osobistego złożenia oferty przez Oferenta należy umieścić na kopercie adres zwrotny. Powyższe dotyczy również wewnętrznej koperty oferty złożonej drogą pocztową bez zwrotnego potwierdzenia nadania.
6. Oferta przesłana pocztą złożona będzie w terminie wyłącznie wówczas, gdy wpłynie do Spółki przed upływem terminu określonego do składania ofert – decyduje data i godzina wpływu odnotowana w Księdze kancelaryjnej Sekretariatu Zarządu Spółki.

VIII. Udzielanie wyjaśnień dotyczących Konkursu

1. Każdy Oferent może zwrócić się do Udzielającego zamówienia o wyjaśnienie wszelkich wątpliwości związanych ze sposobem przygotowania oferty oraz treści SWKO, osobiście lub na piśmie. Wyjaśnienia i oświadczenia przekazane za pomocą poczty elektronicznej uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do osoby wskazanej przez Udzielającego zamówienia nie później niż dwa dni przed terminem składania ofert, wskazanym w Ogłoszeniu o konkursie ofert .
2. Szczegółowych informacji formalnych w godzinach od 08.00 do 14.00 udzielają osoby do kontaktów z Oferentami :
 - 1) Joanna Wysocka tel. 87 620 95 68
 - 2) Dominika Strojek tel. 87 620 95 78
 - 3) Beata Lekenta tel. 87 620 95 77

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji konkursowej, które odbędzie się w siedzibie Udzielającego zamówienia w Elku, ul. Baranki 24 na piętrze 0 w pokoju nr 120 w dniu 16.12.2024 r. o godz. 10:30 – w obecności przybyłych Oferentów. Obecność Oferentów nie jest obowiązkowa.
2. Do chwili otwarcia ofert Udzielający zamówienia przechowuje oferty w stanie nienaruszonym w swojej siedzibie.
3. Rozstrzygnięcie konkursu nastąpi do dnia 20.12.2024 r. do godz. 15:00

X. Przeprowadzenie konkursu ofert

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje Komisję Konkursową, której zasady pracy określa „Regulamin pracy Komisji Konkursowej”.
2. **Postępowanie konkursowe:**
 - 1) Otwarcie ofert nastąpi w terminie i miejscu wskazanym w ogłoszeniu oraz w SWKO.
 - 2) Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej. Oferent może uczestniczyć tylko w jawnej części konkursu.
 - 3) Komisja konkursowa:
 - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz informuje o liczbie otrzymanych ofert;
 - b) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;

- b) ogłasza dane personalne oraz adres Oferenta, którego oferta jest otwierana;
 - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO;
 - d) odrzuca oferty nieodpowiadające wymogom określonym w SWKO lub złożone po terminie;
 - e) ogłasza Oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO, a które zostały odrzucone;
 - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia składane przez Oferentów;
 - g) komisja konkursowa wzywa Oferentów do usunięcia braków formalnych w terminie 2 dni od daty otwarcia ofert pod rygorem odrzucenia oferty;
 - h) wybiera ofertę lub większą ilość ofert, które zapewniają ciągłość udzielania świadczeń zdrowotnych, ich kompleksowość i dostępność oraz przedstawia najkorzystniejszy bilans ceny w odniesieniu do przedmiotu zamówienia;
 - i) nie dokonuje wyboru żadnej oferty, jeżeli nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń zdrowotnych;
 - j) może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia: liczby planowanych świadczeń zdrowotnych, ceny za udzielane świadczenia zdrowotne;
 - k) przeprowadza negocjacje co najmniej z dwoma oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent oraz analizuje merytoryczną zawartość ofert.
- 4) Czynności, o których mowa pkt. 3 ppkt. d,e,i,j - Komisja Konkursowa przeprowadza na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów.
- 5) W trybie przewidzianym w pkt 3 ppkt. h nie można dokonać uzupełnienia oferty w zakresie propozycji cenowej oraz warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych

3. Kryteria i sposób oceny oferty :

- 1) Udzielający zamówienia dokona oceny i porównania ofert złożonych przez Oferentów według następujących kryteriów wyboru ofert:

a) cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych (C₁) – waga kryterium 75 %

W ramach tego kryterium oferta może uzyskać maksymalnie 75 punktów, która obliczona zostanie na podstawie następującego wzoru:

$$X = \frac{\text{najniższa cena ze złożonych ofert}}{\text{cena ocenianej oferty}} \times 75$$

gdzie:

X – wartość punktowa ocenianego kryterium

b) jakość (J) – waga kryterium 5%

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienia będzie oceniał posiadane przez oferenta w dniu złożenia oferty doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert, zgodnie z oświadczeniem złożonym w ofercie. Oferent może otrzymać z powyższego kryterium maksymalnie 5 punktów, jak niżej:

- (a) poniżej 1 roku – 0 pkt;
- (b) 1 rok – 1 pkt;
- (c) 2 lata – 2 pkt;
- (d) 3 lata – 3 pkt;
- (e) 4 lata – 4 pkt;
- (f) 5 lat lub więcej – 5 pkt.

c) **kompleksowość (K) – waga kryterium 5%**

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienia będzie oceniał sposób wykonywania umowy tj. czy oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert bez udziału, czy z udziałem podwykonawców. Oferent może otrzymać z powyższego kryterium maksymalnie 5 punktów, jak niżej:

- (a) oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert bez udziału podwykonawców – 5 pkt;
- (b) oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert z udziałem podwykonawców – 0 pkt.

d) **dostępność (D) – waga kryterium 5%**

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienia będzie oceniał liczbę dni i/lub liczbę godzin udzielania świadczeń zdrowotnych zadeklarowanych przez Oferenta w ofercie. W ramach tego kryterium oferta może otrzymać maksymalnie 5 punktów, jak niżej:

- (a) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze średnio powyżej 120 godzin w miesiącu – 5 pkt;
- (b) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze średnio od 96 godzin do 120 godzin w miesiącu – 3 pkt;
- (c) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze średnio poniżej 96 godzin w miesiącu – 0 pkt.

e) **ciągłość (C₂) – waga kryterium 10 %**

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienia będzie oceniał proponowany przez Oferenta w ofercie czas trwania umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem konkursu ofert. Oferta może uzyskać maksymalnie 10 punktów, jak niżej:

- (a) czas trwania umowy poniżej 1 roku – 2 pkt,
- (b) czas trwania umowy min. 1 rok – 4 pkt,
- (c) czas trwania umowy min. 2 lata – 6 pkt,
- (d) czas trwania umowy min. 3 lata – 8 pkt,
- (e) czas trwania umowy 4 lata – 10 pkt.

Ocena końcowa oferty:

jest to suma punktów uzyskanych z poszczególnych kryteriów według wzoru:

$$W = C_1 + J + K + D + C_2$$

gdzie:

W – ocena końcowa oferty stanowiąca sumę punktów z poszczególnych kryteriów

Oferent może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

- 2) W sytuacji gdy Udzielający zamówienia nie będzie mógł dokonać wyboru najkorzystniejszej oferty ze względu na to, że zostały złożone oferty, które otrzymały taką samą sumę punktów, wezwie on oferentów którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez Udzielającego zamówienia ofert dodatkowych zawierających nową cenę. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaoferować cen wyższych niż zaoferowane w uprzednio złożonych przez nich ofertach.

XI. Rozstrzygnięcie konkursu

- 1) Komisja konkursowa dokonując wyboru kieruje się przedstawionymi powyżej kryteriami oceny ofert.
- 2) Jeżeli kwota najkorzystniejszej oferty złożonej w danym zakresie przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie, Zarząd Spółki unieważnia postępowanie w tym zakresie.
- 3) Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Udzielającemu zamówienia – Zarządowi Spółki protokół z przebiegu konkursu.
- 4) Komisja konkursowa powiadomi o wyniku konkursu podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko świadczeniodawcy, który został wybrany. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na stronie internetowej www.promedica.elk.com.pl.
- 5) W przypadku, gdy wartość zamówienia przekracza wyrażoną w złotych równowartość kwoty 130 000 euro według średniego kursu euro ogłoszonego przez Narodowy Bank Polski w dniu rozstrzygnięcia konkursu ofert – Udzielający zamówienia o rozstrzygnięciu powiadamia Urząd Oficjalnych Publikacji Wspólnot Europejskich.
- 6) Odrzuca się ofertę:
 - a) złożoną przez oferenta po terminie;
 - b) zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - c) jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych (w przypadkach konieczności umieszczenia takiej informacji w ofercie) lub ceny świadczeń zdrowotnych;
 - d) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - e) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego zamówienia,
 - h) złożoną przez Przyjmującego zamówienie, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu, została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.

XII. Prawa Udzielającego zamówienia

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyny, w tym rodzaju części/zakresu konkursu.
2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Udzielający zamówienia może zmodyfikować treść ogłoszenia oraz dokumentów składających się na SWKO dotyczących zmiany terminu składania ofert.
3. O każdej zmianie Udzielający zamówienia zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Oferenta.
5. Do niniejszego konkursu nie stosuje się przepisów o zamówieniach publicznych.
6. Oferty odrzucone, nieprzyjęte a także w przypadku odwołania, uwzględnienia protestu lub umorzenia części/zakresu postępowania konkursowego zostaną stosownie do odpowiedniej części/zakresu komisyjnie zniszczone.

XIII. Unieważnienie konkursu

1. Unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, następuje gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
 - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2;
 - 3) odrzucono wszystkie oferty;
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na finansowanie w danym postępowaniu;
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach

konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

3. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienia zawiadamia pisemnie oferentów biorących w nim udział.

XIV. Prawo oferentów do odwołań

1. Oferenci, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w ust. 2-10.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
 - 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru Oferenta,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny
5. Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na stronie internetowej.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zarządu Spółki, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XV. Zawarcie umowy

1. Oferentom wybranym w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy, wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
2. Jeżeli Oferent który wygrał konkurs uchyli się od zawarcia umowy Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

XVI. Postanowienia końcowe

1. Dokumenty dotyczące postępowania konkursowego przechowywane będą w siedzibie Udzielającego zamówienia.
2. Materiały konkursowe:
 - 1) Oferta – Załącznik nr 1,
 - 2) Projekt umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych - Załącznik Nr 2.

Prezes Zarządu
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szelaągowska

REFERENT
Działu Kadr i Płac
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o.

Starszy Referent
DZIAŁU KADR I PLAC
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o.

M
Melena Kozłowska

Dominika Strajek

Pieczeń nagłówkowa Oferenta

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. przez ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w Zespołach Ratownictwa Medycznego, Izbie Przyjęć, Transporcie Medycznym i Sanitarnym oraz zabezpieczanie pod względem medycznym imprez masowych

1. Dane oferenta:

Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu/ Pełna nazwa firmy*		
Adres	Kod pocztowy	
	Miejscowość	
	Ulica	
	Nr domu/mieszkania	
REGON		
NIP		
KRS (jeśli dotyczy)		
PESEL		
Telefon		

Oświadczam, że jestem wpisany do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z dniem, wpisany do KRS: nr

2. Potwierdzenie spełnienia wymogów konkursu:

- 1) Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się między innymi z treścią ogłoszenia i SWKO.
- 2) Oświadczam/oświadczamy, że zapoznałem/zapoznaliśmy się ze wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty.
- 3) Termin ważności oferty wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert.

3. Istotne warunki umowy:

- 1) Oświadczam/oświadczamy, że akceptuję postanowienia zawarte w projekcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych dla potrzeb niniejszego konkursu ofert i zobowiązuję się do jej zawarcia w przypadku wyboru mojej oferty.
- 2) Oświadczam/oświadczamy, że posiadam/posiadamy aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego w związku z ich udzielaniem w całym zakresie wykonywania niniejszej umowy. Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy i przedłożenia kopii polisy OC na dzień podpisania umowy.
- 3) Oświadczam/oświadczamy, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty.
- 4) Zobowiązuję się/zobowiązujemy się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem na dany miesiąc kalendarzowy.

4. Za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuję następujące wynagrodzenie:

- a) zł brutto (słownie:) za każdą godzinę świadczenia usług w zespołach

wyjazdowych ratownictwa medycznego z zastrzeżeniem, że powyższa kwota nie uwzględnia dodatkowego wynagrodzenia w wysokości 30 % stawki godzinowej za każdą godzinę świadczenia usług w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, o którym mowa w art. 99 b ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2024, poz. 799 z póź. zm.).

- b)zł (słownie:) za każdą godzinę świadczenia usług w Izbie Przyjęć, w tym także w zakresie transportów medycznych i sanitarnych realizowanych przez Izbę Przyjęć,
- c)zł (słownie:) za każdą godzinę świadczenia usług w transporcie medycznym i sanitarnym, z zastrzeżeniem lit. c,
- d)zł (słownie:) za każde pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w transporcie medycznym i sanitarnym tzw. „dyżur domowy pod telefonem”.

5. Posiadane doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert na dzień złożenia oferty: **

- a) poniżej 1 roku
- b) 1 rok
- c) 2 lata
- d) 3 lata
- e) 4 lata
- f) 5 lat lub więcej

6. Sposób wykonywania umowy : **

- a) oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert bez udziału podwykonawców ;
- b) oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert z udziałem podwykonawców.

7. Liczba deklarowanych godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze miesięcznym w czasie obowiązywania umowy:

8. Proponowany czas trwania umowy(min. 3 miesiące / max 4 lata)

9. Załączniki do oferty:

- 1) podpisane oświadczenie o zapoznaniu się m. in. z treścią ogłoszenia i SWKO stanowiące załącznik Nr 1 do oferty,
- 2) podpisana klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowiąca załącznik Nr 2 do oferty,
- 3) podpisane oświadczenie dotyczące państw zamieszkiwanych w ciągu ostatnich 20 lat stanowiące załącznik Nr 3 do oferty,
- 4) podpisane oświadczenie o zapoznaniu się z „Regulaminem zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.” stanowiące załącznik Nr 4 do oferty,
- 5) kserokopia dyplomu ratownika,
- 6) aktualne zezwolenie na prowadzenie pojazdów uprzywilejowanych,
- 7) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
- 8) polisa o odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne lub dołączone oświadczenie, że zostanie zawarta przed podpisaniem umowy,
- 9) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia lub dołączone oświadczenie, że zostanie dostarczone przed podpisaniem umowy,
- 10) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie przestępstw określonych w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1939) lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego, a w przypadku posiadania obywatelstwa innego niż polskie ponadto informacja z rejestru karnego państwa

obywatelstwa uzyskiwana do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, lub w przypadku, gdy państwo obywatelstwa nie przywiduje wydawania takiej informacji, informacja z rejestru karnego tego państwa, a w przypadku, gdy państwo obywatelstwa nie prowadzi rejestru karnego, wypełniona druga strona oświadczenia stanowiącego Załącznik nr 3 do oferty, o którym mowa w części V ust. 3 pkt 4 SWKO.

11)

12)

10. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji konkursu ofert oraz ewentualnego zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 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) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 1781 z późn. zm.) oraz zgodnie z klauzulą informacyjną stanowiącą Załącznik Nr 2 do oferty.

.....,dnia.....

(miejsowość, data)

.....

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej

do podpisania i złożenia oferty)

* niewłaściwe skreślić

**zaznaczyć właściwe

REFERENT
Działu Kadr i Płac
"PRO-MEDICA" w Elku Sp. z o.o.
Michalina Kozłowska
Starszy Referent
Działu Kadr i Płac
"PRO-MEDICA" w Elku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

Prezes Zarządu
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szelągowska

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

OŚWIADCZENIE ¹

Oświadczam, że:

- 1) zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia,
- 2) zapoznałem/am się ze Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert (SWKO), Regulaminem Przeprowadzania Konkursu Ofert i materiałami informacyjnymi – nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
- 3) zapoznałem/am się ze wzorem umowy o udzielanie zamówienia na świadczenia zdrowotne i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń,
- 4) wszystkie złożone dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym,
- 5) nie jestem zawieszony/na w prawie wykonywana zawodu ani ograniczony/na w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów odpowiednio dla lekarzy lub pielęgniarek i położnych,
- 6) nie jestem pozbawiony/na możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego zakazu wykonywania zawodu albo zawieszony/a w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym,
- 7) nie byłem/am ukarany/a karą zawieszenia prawa wykonywania zawodu,
- 8) wyrażam zgodę na poddanie się kontroli przez Udzielającego zamówienia,
- 9) posiadam specjalizację w dziedzinie medycyny odpowiadającej rodzajowi i zakresowi wykonywanych świadczeń zdrowotnych,
- 10) w całym okresie obowiązywania umowy utrzymam polisę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej w zakresie określonym w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
- 11) nie będę prowadził/a działalności konkurencyjnej wobec Udzielającego zamówienie w czasie wyznaczonym na realizację zadań objętych przedmiotem umowy i na terenie jego jednostek.

.....
/ data i podpis oferenta /

¹ Oferent wykreśla punkty, które go nie dotyczą.

REFERENT
Działu Kadr i Płac
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Miejscowość: Białowicz
Starszy Referent
DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Błażewicz Dominika Strojek

KIEROWNIK
DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Zarządu
Joanna Wysocka
Bożena Szelałgowska

.....
Pieczęć firmowa z pełną nazwą Oferenta

KLAUZULA INFORMACYJNA

**dotycząca przetwarzania danych osobowych oferentów biorących udział
w Konkursie Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. przez
ratowników medycznych z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w Zespółach
Ratownictwa Medycznego, Izbie Przyjęć, Transporcie Medycznym i Sanitarnym
oraz zabezpieczanie pod względem medycznym imprez masowych**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zwanego dalej RODO, informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z siedzibą w Elku przy ul. Baranki 24, 19-300 Elk, tel. 87/620-95-71, e-mail: biuro-pm@elk.com.pl.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan kontaktować w sprawach przetwarzania Pani/Pana danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@szpital.elk.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a, b i c RODO w celu przeprowadzenia konkursu ofert i ewentualnego zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie, zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby fizyczne lub prawne, organy publiczne lub inne podmioty upoważnione do przetwarzania tych danych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani / Pana dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami prawa, nie krócej jednak niż do dnia przedawnienia roszczeń wynikających z zawartej umowy.
6. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego : Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, 00-193 Warszawa, ul. Stawki 2, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy prawa z zakresu ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, a ich niepodanie spowoduje brak możliwości udziału w postępowaniu konkursowym, zawarcia umowy i świadczenia usług na rzecz „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
9. Przetwarzanie Pani/Pana danych nie będzie podlegało zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1 i 4 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

.....
/ data i podpis Oferenta /

REFERENT
Działu Kadry i Płac
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o. „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Ilona Kozłowska

Starszy Referent
DZIAŁU KADRY I PLAC
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

Prezes Zarządu
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szelągowska

.....
Imię i nazwisko

.....
Data, miejscowość

.....
obywatelstwo

.....
adres zamieszkania

.....
adres zamieszkania

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że w ciągu ostatnich 20 lat :

- * nie zamieszkiwałam/-em
- * zamieszkiwałam/-em

w państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa .

Jeżeli zamieszkiwałaś/-eś to podaj nazwę tych państw:

.....
.....

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli zamieszkiwałaś/eś w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jesteś zobowiązana/y przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa uzyskiwaną do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, a jeżeli ww. państwo nie przewiduje wydawania takiej informacji, jesteś zobowiązana/-y przedłożyć informację z rejestru karnego tego państwa, lub złożyć oświadczenie, o którym mowa w art. 21 ust. 7 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich w przypadku, gdy ww. państwo nie prowadzi rejestru karnego.

Podstawa prawna : art. 21 ust. 5 - 7 ustawa z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich.

OŚWIADCZENIE

(wypełnić tylko w przypadku zamieszkiwania w ciągu ostatnich 20 lat w państwach, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa, które nie prowadzą rejestru karnego lub w przypadku posiadania obywatelstwa innego niż polskie, gdy państwo obywatelstwa nie przewiduje wydawania informacji z rejestru karnego do celów działalności zawodowej lub wolontariackiej związanej z kontaktami z dziećmi, lub w przypadku, gdy państwo obywatelstwa nie prowadzi rejestru karnego)

Ja niżej podpisana/y
zamieszkała/y.....
legitymująca/y się dokumentem tożsamości nr
wydanym przez
numer PESEL

O ś w i a d c z a m , że

- prawo w państwie obywatelstwa

(wpisać nazwę państwa/państw obywatelstwa)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych, o których mowa w art. 21 ust. 4-6 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich lub nie prowadzi się rejestru karnego w tym państwie;

- prawo w państwie, w którym zamieszkiwałam/em w ciągu ostatnich 20 lat, innych niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa,

.....
(wpisać nazwę państwa/państw)

nie przewiduje sporządzenia informacji z rejestrów karnych, o których mowa w art. 21 ust. 4-6 ustawy z dnia 13 maja 2016 r. o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich lub nie prowadzi się rejestru karnego w tym państwie.

O ś w i a d c z a m , że

nie byłam/em prawomocnie skazana/y w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwom określonym w rozdziale XIX i XXV Kodeksu karnego, w art. 189a i art. 207 Kodeksu karnego oraz w ustawie z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, iż dopuściłam/em się takich czynów zabronionych, oraz że nie ma obowiązku wynikającego z orzeczenia sądu, innego uprawnionego organu lub ustawy stosowania się do zakazu zajmowania wszelkich lub określonych stanowisk, wykonywania wszelkich lub określonych zawodów albo działalności, związanych z wychowaniem, edukacją, wypoczynkiem, leczeniem, świadczeniem porad psychologicznych, rozwojem duchowym, uprawianiem sportu lub realizacją innych zainteresowań przez małoletnich, lub z opieką nad nimi.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(miejsowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

REFERENT
Działu Kadr i Płac
„Pro-Medica” w Etku Sp. z o.o.
Miejscowość: Słoneczewicz
Starszy Referent
DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Etku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

Prezes Zarządu
„Pro-Medica” w Etku Sp. z o.o.
Bożena Szelągowska

2
KIEROWNIK
DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Etku Sp. z o.o.
Joanna Wysocka

Załącznik Nr 4 do Oferty
stanowiący Załącznik nr 2 do „Regulaminu zgłoszeń wewnętrznych
w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że przyjąłem/-am do wiadomości i zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania zasad określonych w „Regulaminie zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.”

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejsowość i data)

REFERENT Starszy Referent
Działu Kadr i Płac DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Magdalena Białowicz Dominika Strojek

Prezes Zarządu
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szulgowska

KIEROWNIK
DZIAŁU KADR I PŁAC
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Joanna Wysocka

**Projekt umowy
na udzielanie świadczeń zdrowotnych**

zawarta w dniu pomiędzy:

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o., zarejestrowaną w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Olsztynie, pod nr 0000026179, posiadającą NIP 848-16-30-309 oraz REGON 510996861, reprezentowaną przez Bożenę Szelańską – Prezesa Zarządu
zwaną dalej „Udzielającym zamówienia” – z jednej strony,

a

....., ratownikiem medycznym, adres zamieszkania/zameldowania ze skutkiem doręczenia
....., ul., prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą,
wpisaną do ewidencji działalności gospodarczej prowadzonej przez Centralną Ewidencję i Informację
o Działalności Gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej z dniem, NIP,
Regon

zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie”

zwanymi dalej łącznie Stronami.

W wyniku przeprowadzonego konkursu Uchwała Nr Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia r. i protokołu Komisji Konkursowej z dnia strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych (w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej) przez Przyjmującego zamówienie na rzecz "Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o. w zakresie należącym do kompetencji ratownika medycznego z uprawnieniami do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego w:
 - a) Zespołach Ratownictwa Medycznego,
 - b) Izbie Przyjęć,
 - c) Transporcie Medycznym i Sanitarnym, w tym pozostawanie w gotowości do ich realizacji w tzw. „dyżury pod telefonem”,
 - d) zabezpieczeniu pod względem medycznym imprez masowych wskazanych przez Udzielającego zamówienia.
2. Realizacja przedmiotu umowy przez Przyjmującego zamówienie polega również na pozostawaniu w gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w przypadku katastrof, klęsk żywiołowych, wystąpienia innych nadzwyczajnych zagrożeń bądź wynikających z bieżących potrzeb Udzielającego zamówienia.
3. Przyjmujący zamówienie w trakcie udzielania świadczeń zdrowotnych jest samodzielny co do wyboru metody i zakresu udzielanego świadczenia zdrowotnego oraz nadzoru nad czynnościami ratowników medycznych, w przypadku kierowania pracą zespołu "P" w ramach posiadanych uprawnień ustawowych.
4. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2025 r. do dnia
5. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za samodzielne organizowanie przedmiotu umowy i odpowiada za czynności objęte przedmiotem umowy.
6. W ramach przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie zapewnia należyłą współpracę z oddziałami, komórkami organizacyjnymi i pracownikami Udzielającego zamówienia oraz innymi podmiotami działającymi na podstawie odrębnych umów.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do realizacji świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia w związku z wykonywaniem przez niego:
 - a) umów zawartych z Narodowym Funduszem Zdrowia zgodnie z warunkami realizacji umowy,



- b) umów zawartych z innymi zleceniodawcami, z którymi Udzielający zamówienia posiada stosowne umowy.
8. Wykonywanie przedmiotu umowy odbywać się będzie w dniach i godzinach, zgodnie z miesięcznym harmonogramem ustalonym z Kierownikiem Działu Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego (DRMiTS), Kierownikiem Izby Przyjęć oraz Koordynatorem ds. Taboru Samochodowego i Transportu w zakresie ich kompetencji.
 9. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do udzielania świadczeń zgodnie z miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń ustalonym przez Strony niniejszej umowy w formie 12 lub 24 godzinnych dyżurów. Strony umowy, w razie potrzeby, mogą ustalić inne godziny udzielania świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem ust. 10.
 10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do nieprzekraczania ciągłości dyżuru powyżej 24 godzin, chyba że wynika to z potrzeby zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia lub za jego zgodą.
 11. Propozycje dyżurów do miesięcznego harmonogramu udzielania świadczeń muszą zostać złożone przez Przyjmującego zamówienie, nie później niż do 15 dnia – każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc kalendarzowy, którego dotyczą propozycje. Po tym dniu, w przypadku braku propozycji ze strony Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia będzie planował dyżury bez uwzględniania Przyjmującego zamówienie.
 12. Strony dopuszczają możliwość udzielania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych w terminach innych niż wynikające z uzgodnionego harmonogramu, o którym mowa w ust. 9, w szczególnie uzasadnionych przypadkach podyktowanych koniecznością zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych przez Udzielającego zamówienia, za zgodą Przyjmującego zamówienie.
 13. Przyjmujący zamówienie deklaruje gotowość świadczenia dyżurów w minimalnej ilości nie mniejszej niż 96 godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w każdym miesiącu.

§ 2

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1 niniejszej umowy i oświadcza, iż wykonywać je będzie z zachowaniem należytej staranności, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną i standardami postępowania obowiązującymi w ratownictwie medycznym, dostępnymi u Udzielającego zamówienia metodami, na zasadach wynikających z obowiązujących przepisów.
2. Dokumentacja potwierdzająca posiadanie kwalifikacji zawodowych przez Przyjmującego zamówienie, stanowi załączniki do niniejszej umowy.

§ 3

1. Świadczenia zdrowotne objęte niniejszą umową będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie przy użyciu sprzętu, wyrobów medycznych i środków leczniczych oraz aparatury medycznej, będących w dyspozycji Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy oraz wyposażeniem, o którym mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że posiada odpowiednią wiedzę i umiejętności w zakresie posługiwania się sprzętem i aparaturą do świadczenia usług zdrowotnych objętych umową, o którym mowa w ust. 1.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienie, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie - w formie kary umownej w wysokości równoważności ww. kosztów.

§ 4

Prawidłowość realizacji umowy ma prawo kontrolować ze strony Udzielającego zamówienie Dyrektor ds. Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego oraz inne osoby wg odrębnych upoważnień.



§ 5

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Przyjmującego zamówienie z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami.
2. W związku z treścią § 1, a w szczególności ust. 7, Przyjmujący zamówienie z dniem zawarcia niniejszej umowy oświadcza, że miał możliwość zapoznać się z zasadami wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w ust. 1 oraz że ma możliwość wystąpić na piśmie do Udzielającego zamówienia w przypadku wątpliwości co do tych zasad, do okazania, wyłącznie w zakresie regulującym te zasady, zawartych umów przez Udzielającego zamówienia do prawidłowej realizacji przedmiotu umowy.

§ 6

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania z innymi jednostkami działającymi w ramach systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego, przede wszystkim w warunkach wypadków masowych i katastrof.

§ 7

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego.
2. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w zespołach ratownictwa medycznego zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) przyjęcia zlecenia od dyspozytora medycznego WCPR w Olsztynie, które w żadnym przypadku nie podlega weryfikacji przez Przyjmującego zamówienie i niezwłocznego udania się pod wskazany adres,
 - 2) zapewnienia przyjętych dla poszczególnych zespołów trybów pilności czasów reakcji,
 - 3) rozpoznawania problemów zdrowotnych pacjentów,
 - 4) wykonywania czynności mieszczących się w kompetencjach ratownika medycznego uprawnionego do wykonywania medycznych czynności ratunkowych,
 - 5) postępowania zgodnie z zaleceniami (standardami) naukowych organizacji medycznych, a w szczególności Polskiego Towarzystwa Medycyny Ratunkowej,
 - 6) zlecania leków w ramach uprawnień ratownika medycznego, określonych w obowiązujących przepisach,
 - 7) realizacji zleconych czynności przez lekarza systemu oraz udzielania lekarzom informacji o stanie zdrowia pacjenta w zakresie niezbędnym do udzielania przez nich świadczeń zdrowotnych,
 - 8) udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia,
 - 9) racjonalnego dysponowania lekami z kontrolą ich ważności, materiałami opatrunkowymi, wyposażeniem przedziału medycznego oraz dokumentowania ich zużycia,
 - 10) prowadzenia kontroli i rozchodu środków odurzających i substancji psychotropowych zgodnie z przyjętymi zasadami,
 - 11) posługiwania się, kontroli i nadzoru nad sprzętem i urządzeniami medycznymi, zgodnie z jego przeznaczeniem, instrukcją obsługi i należyłą dbałością,
 - 12) organizacji przedziału medycznego ambulansu,
 - 13) sprawdzania stanu higieniczno-sanitarnego przedziału medycznego,
 - 14) zaopatrywania przedziału medycznego w sprzęt, leki, materiały opatrunkowe, pościel, płyny dezynfekcyjne, itp.
 - 15) kontroli i wymiany butli tlenowych,
 - 16) sprawdzania sprawności sprzętu medycznego każdorazowo przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych, dokumentowania braków lub usterek oraz zgłaszania ich Kierownikowi DRMiTS,
 - 17) czyszczenia i dezynfekcji sprzętu używanego w przedziale medycznym ambulansu – zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami aseptyki,
 - 18) starannego i rzetelnego prowadzenia obowiązującej dokumentacji dotyczącej działań ratownika medycznego.



3. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych w Izbie Przyjęć zobowiązuje się w szczególności do:
- 1) rejestrowania pacjentów zgłaszających się do Izby Przyjęć,
 - 2) informowania lekarzy o przybyciu pacjenta do Izby Przyjęć,
 - 3) transportowania pacjentów do oddziałów szpitalnych, pracowni diagnostycznych oraz Bloku Operacyjnego,
 - 4) udzielania pierwszej pomocy w stanach zagrożenia życia chorego,
 - 5) pobierania materiału do badań laboratoryjnych oraz transportu pobranego materiału do laboratorium,
 - 6) wykonywania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane samodzielnie przez ratownika medycznego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 7) wykonywania świadczeń zdrowotnych innych niż medyczne czynności ratunkowe, które mogą być udzielane przez ratownika medycznego na zlecenie lekarza zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 8) wykonywania uprawnień zgodnie z posiadanymi kompetencjami wynikającymi z uregulowań prawnych w tym zakresie,
 - 9) wykonywania innych czynności związanych z opieką nad pacjentem podczas pobytu w Izbie Przyjęć
 - 10) uczestniczenia w przyjęciu chorego do szpitala w trybie planowym i pilnym,
 - 11) dbania o sprawność i kompletność sprzętu będącego na wyposażeniu Izby Przyjęć,
 - 12) utrzymania w sprawności technicznej narzędzi, sprzętu medycznego, aparatury niezbędnej do udzielania pierwszej pomocy oraz wykonywania zabiegów instrumentalnych,
 - 13) przestrzegania zasad aseptyki i antyseptyki, dezynfekcja sprzętu,
 - 14) udziału w raportach pielęgniarskich,
 - 15) współpracy z zespołem terapeutycznym,
 - 16) transportu samochodowego pacjenta z Izby Przyjęć na lądowisko śmigłowca LPR znajdujące się na posesji Udzielającego zamówienie oraz 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SPZOZ w Lublinie – Filia w Ełku oraz z lądowiska LPR na Izbę Przyjęć,
 - 17) transportu samochodowego krwi i jej preparatów oraz leków z Wojskowego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Ełku,
 - 18) transportu sanitarnego pacjentów na zlecenie lekarza realizowanych przez Izbę Przyjęć,
 - 19) pobierania opłat za pomocą kasy fiskalnej w Izbie Przyjęć, a w szczególności:
 - a) dokonywania ewidencji każdej sprzedaży oraz wydruku paragonu fiskalnego z każdej sprzedaży,
 - b) dokonywania wydruku wszystkich emitowanych przez kasę dokumentów.
4. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń w zespole transportu medycznego i sanitarnego zobowiązuje się w szczególności do:
- 1) wykonywania świadczeń zdrowotnych realizowanych przez:
 - a) zespoły transportu sanitarnego wyposażone w samochód sanitarny o standardzie odpowiadającym karetkom z lekarzem,
 - b) zespoły transportu sanitarnego wyposażone w samochód sanitarny bez opieki lekarskiej o standardzie odpowiadającym karetkom z ratownikiem medycznym,
 - c) zespoły transportu sanitarnego wyposażone w samochód sanitarny bez opieki lekarskiej o standardzie odpowiadającym karetkom z ratownikiem,
 - d) zespoły transportowe zabezpieczające imprezy pod względem medycznym przez ratowników medycznych.
 - 2) wykonywania zadań ratownika medycznego w zespole realizującym transport medyczny i sanitarny oraz w trakcie zabezpieczania imprez pod względem medycznym,
 - 3) realizacji zlecenia wyjazdu niezwłocznie po uzyskaniu informacji,
 - 4) realizacji przewozów komercyjnych,



- 5) udzielania świadczeń zdrowotnych wszystkim pacjentom pozostającym w stanie zagrożenia zdrowia i życia w miejscu stacjonowania zespołu oraz w trakcie transportu pacjenta do chwili przekazania pacjenta pod opiekę lekarza lub innej uprawnionej osobie,
 - 6) uczestniczenia w przekazaniu chorego fachowemu personelowi Oddziału Ratunkowego, Izby Przyjęć, oddziału szpitalnego lub Przychodni i udzielenia informacji o stanie zdrowia chorego osobom do tego uprawnionym,
 - 7) przewożenia materiału biologicznego i materiału wykorzystywanego do udzielenia świadczeń zdrowotnych (krew i środki krwiopochodne, materiały biologiczne do badań, specjalistyczny sprzęt medyczny i leki),
 - 8) utrzymywaniu w należytym stanie przedziału medycznego ambulansu zgodnie z obowiązującymi zasadami u Udzielającego zamówienia.
5. Przyjmujący zobowiązuje w ramach przedmiotu niniejszej umowy zobowiązuje się również w szczególności do:
- 1) stosowania się do wewnętrznych przepisów obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym wszelkich procedur,
 - 2) niezwłocznego informowania Kierownika DRMiTS, Koordynatora ds Taboru Samochodowego i Transportu, Kierownika Izby Przyjęć w zakresie ich kompetencji osobiście lub telefonicznie o awarii uniemożliwiającej udzielanie świadczeń zdrowotnych.
 - 3) Staranne i rzetelne prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie,
 - 4) staranne i sumienne wypełnianie wszelkiej dokumentacji, innej niż wymienionej w pkt. 5, według wzorów i zaleceń Udzielającego zamówienia,
 - 5) wykonywania świadczeń zdrowotnych wyłącznie w odzieży i obuwiu roboczym określonym w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia w sprawie oznaczenia systemu Państwowego Ratownictwa Medycznego oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego, zakupionej na własny koszt oraz utrzymania tej odzieży i obuwia w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy,
 - 6) dbania o właściwe reprezentowanie Udzielający zamówienia przed pacjentami i ich rodzinami osobiście i przez inny personel, bez narażenia na uzasadnione skargi w tym zakresie,
 - 7) dbania o pozytywny wizerunek Udzielającego zamówienie,
 - 8) utrzymywania w należytym stanie, porządku i czystości pomieszczeń socjalnych przeznaczonych do wspólnego użytku pracowników Udzielającego zamówienia,
 - 9) przestrzegania przepisów określających Prawa Pacjenta i zasad etyki zawodowej,
 - 10) informowania innych ratowników, pracujących w komórce organizacyjnej, w której Przyjmujący zamówienie świadczy usługi zdrowotne, o aktualnym miejscu swojego pobytu poza komórką,
 - 11) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp,
 - 12) posiadania aktualnego orzeczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza stwierdzającego brak przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym wraz z aktualnym orzeczeniem psychologicznym, oraz każdorazowego doręczenia Udzielającemu zamówienie kopii tych badań,
 - 13) posiadania aktualnych badań przez cały okres obowiązywania umowy wydanych przez lekarza medycyny pracy z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia usług u Przyjmującego zamówienia, wykonanych we własnym zakresie i na własny koszt, oraz każdorazowego doręczenia Udzielającemu zamówienie kopii tych badań,
 - 14) posiadania ważnego zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym, oraz każdorazowego doręczenia Udzielającemu zamówienie jego kopii,
 - 15) poddawania się ocenie adaptacji i ocenie okresowej,
 - 16) niepobierania za udzielane świadczenia w ramach niniejszej umowy jakichkolwiek opłat na własną rzecz od pacjentów lub ich rodzin z tytułu wykonywania świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy,
 - 17) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń,

- 18) raportowania zdarzeń niepożądanych wynikłych w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1,
- 19) podejmowanie działań zapobiegających szerszeniu się zakażeń i chorób zakaźnych,
- 20) uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienia spotkaniach i szkoleniach związanych z przedmiotem umowy,
- 21) wykonywania innych czynności zleconych przez osobę wyznaczoną przez Udzielającego z mawiania niepozostających w sprzeczności z przedmiotem umowy, o którym mowa w §1 ust. 1.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do:

- 1) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia, w zakresie określonym przepisami ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,
- 2) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez inne instytucje zewnętrzne do tego uprawnione, o których mowa w art. 111 ustawy o działalności leczniczej,
- 3) poddawania się kontroli przeprowadzonej przez Udzielającego zamówienie pod kątem prawidłowej realizacji umowy i na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawania pod ich wpływem.

2. Przyjmujący zamówienie odpowiada w szczególności za:

- 1) powierzony pojazd samochodowy, jego stan techniczny i realizację zadań wynikających z przeznaczenia pojazdu,
- 2) przestrzeganie przepisów Prawa o ruchu drogowym, w tym przepisów o ruchu pojazdów uprzywilejowanych.

§ 9

1. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielenie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramami o których mowa w § 1 ust. 8 przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej nagłym zachorowaniem Przyjmującego Zamówienie, udokumentowanym zaświadczeniem lekarskim (druk ZUS ZLA).
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poinformować na piśmie Udzielającego zamówienia o planowanej przerwie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem ust.1, w terminie co najmniej 7 dni przed planowaną przerwą, wskazując jednocześnie przewidywany okres jej trwania, zgodnie z Załącznikiem Nr 1 do niniejszej umowy.
3. W przypadkach, o których mowa w ust. 2 Przyjmujący zamówienie, po uzyskaniu akceptacji Udzielającego zamówienia na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych, z zastrzeżeniem ust. 1 i ust. 7, musi powierzyć obowiązki wynikające z niniejszej umowy osobie trzeciej, która w tym czasie jest zastępcą wyłącznie Przyjmującego zamówienie.
4. Przeniesienie obowiązków na osobę trzecią, o których mowa w ust. 3 dotyczy świadczeń zdrowotnych udzielanych w dniach planowego świadczenia usług przez Przyjmującego zamówienie ustalonych w harmonogramie.
5. Zastępcze udzielanie świadczeń zdrowotnych, o którym mowa w ust. 3 musi być powierzone wyłącznie osobie mającej zawartą z Udzielającym zamówienia umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy i posiadającej kwalifikacje wymagane do udzielania świadczeń oraz ważne uprawnienia do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych, a także świadczyć usługi zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. W przypadku, gdy przyczyną nie wyznaczenia zastępcy jest nagłe zachorowanie udokumentowane w sposób określony w ust. 1 lub zdarzenie losowe trudne do przewidzenia, nie stosuje się kary określonej w ust. 7 niniejszego paragrafu.
7. W przypadku nie świadczenia usług zdrowotnych z przyczyn innych niż określone w ust. 1 i ust. 6 i nie powiadomienia o tej nieobecności Udzielającego Zamówienia w sposób określony w ust. 2, Przyjmujący zamówienie ponosi z tego tytułu karę umowną w wysokości 1.000,00 zł (słownie:) za każdy stwierdzony przypadek naruszenia w wymiarze 1 dnia



nieświadczania usług zdrowotnych.

§ 10

1. Udzielający zamówienia za wykonanie przedmiotu umowy zobowiązuje się płacić Przyjmującemu zamówienie honorarium w wysokości:
 - a) zł brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę świadczenia usług w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego,
 - b) dodatkowe wynagrodzenie w wysokości 30% stawki godzinowej określonej w lit. a niniejszego ustępu za każdą godzinę świadczenia usług w zespołach wyjazdowych ratownictwa medycznego, o którym mowa w art. 99 b ust. 2 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2024, poz. 799 z późn. zm),
 - c) zł brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę świadczenia usług w Izbie Przyjęć, w tym także w zakresie transportów medycznych i sanitarnych realizowanych przez Izbę Przyjęć,
 - d) zł brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę świadczenia usług w transporcie medycznym i sanitarnym, z zastrzeżeniem lit. c,
 - e) zł brutto (słownie: złotych) za każde pozostawanie w gotowości do świadczenia usług w transporcie medycznym i sanitarnym tzw. „dyżur domowy pod telefonem”.
2. Podstawą do wystawienia faktury jest prawidłowo wypełniona "Karta kontroli realizacji umowy cywilnoprawnej p/g/położnej i innego personelu medycznego w m-cu" na formularzu F-3207, zatwierdzona przez Kierownika Działu Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego (DRMiTS) i/lub Kierownika Izby Przyjęć i/lub Koordynatora ds. Taboru Samochodowego i Transportu w zakresie ich kompetencji i dostarczona po zakończonym miesiącu do Działu Finansowo-Księgowego.
3. Należność za wykonane świadczenia będące przedmiotem niniejszej umowy dokonywana będzie raz w miesiącu na podstawie faktury za miesiąc poprzedni, wystawionej przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu m-ca i płatna w terminie do 30 dni od doręczenia jej do Działu Finansowo-Księgowego.
4. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze, termin płatności faktury, określony w ust. 3 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury korygującej.
5. Należność za wykonane świadczenia zdrowotne zostanie przekazana Przyjmującemu zamówienie na jego rachunek bankowy wskazany na fakturze. Za dzień zapłaty strony przyjmują dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienie.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się utrzymać w tajemnicy warunki zawarcia niniejszej umowy, a w szczególności warunki i zasady otrzymywanego honorarium, a w przypadku ujawnienia tych warunków i zasad innym osobom Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 3.000,00 zł brutto (słownie: trzy tysiące złotych).
7. Udzielający zamówienie zobowiązuje się płacić Przyjmującemu zamówienie miesięczne dodatkowe honorarium za faktyczne wykonywanie czynności:
 - a) kierownika zespołu w zespole wyjazdowym „P”, którego zadania określa Załącznik Nr 2 do niniejszej umowy – w wysokości 250,00 zł brutto (słownie: dwieście pięćdziesiąt złotych),
 - b) kierowcy pojazdu uprzywilejowanego, którego zadania określa Załącznik Nr 3 do niniejszej umowy - w wysokości 150,00 zł brutto (słownie: sto pięćdziesiąt złotych),w ten sposób, że powyższe dodatkowe honorarium będzie przeliczane przez 160 godzin, a stawka godzinowa wynikająca z tego przeliczenia będzie mnożona przez liczbę godzin faktycznego wykonywania czynności, o których mowa powyżej. Miesięczne dodatkowe honorarium będzie wypłacane na podstawie faktury wystawionej przez Przyjmującego zamówienie po zakończeniu miesiąca, przy czym faktura musi dotyczyć tylko tego dodatkowego honorarium i być dostarczona do Działu Finansowo-Księgowego. Podstawą do wystawienia faktury jest sporządzone zestawienie przez Kierownika Działu Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego lub inną



upoważnioną osobę o ilości godzin uprawniających do naliczenia tego honorarium i dostarczone do Działu Finansowo-Księgowego po zakończeniu miesiąca.

8. Przyjmujący zamówienie ma prawo do dodatkowego honorarium, o którym mowa w ust. 7 chyba, że Udzielający zamówienia dokona wypowiedzenia zmieniającego umowy w zakresie prawa do tego dodatkowego honorarium za siedmiodniowym okresem wypowiedzenia.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z nie wykonywaniem lub nienależytym wykonywaniem świadczeń zdrowotnych określonych niniejszą umową, a wynikłych z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie.
3. Na okres udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania aktualnej umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przez działanie lub zaniechanie ubezpieczonego w związku z ich udzielaniem w całym zakresie wykonywania niniejszej umowy.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do doręczania, potwierdzonej za zgodność przez uprawnione osoby, kopii polisy ubezpieczeniowej, o której mowa w ust. 3, Udzielającemu zamówienia, najpóźniej w pierwszym dniu obowiązywania umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia.

§ 12

1. Przyjmującego zamówienie obowiązuje zachowanie w tajemnicy wszelkich informacji, pozyskanych w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych w ramach niniejszej umowy, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienia lub naruszyć dobra osobiste pracowników i pacjentów, zarówno w trakcie trwania umowy, jak i po jej zakończeniu, w rozumieniu:
 - a) ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
 - b) kodeksu cywilnego,
 - c) ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta,
 - d) ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji oraz podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych.
2. W przypadku naruszenia postanowień niniejszego paragrafu Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym oraz wystąpić o odszkodowanie na zasadach ogólnych, określonych w kodeksie cywilnym.
3. Strony oświadczają, iż w związku z zawarciem niniejszej umowy konieczny jest dostęp dla Przyjmującego zamówienia do danych osobowych pacjentów Udzielającego zamówienia.
4. Udzielający zamówienia oświadcza, iż jest administratorem danych osobowych i powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych zgodnie z art. 28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), zwanym dalej Rozporządzeniem.
5. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i w celu realizacji niniejszej umowy na czas określony w § 1 ustęp 4 niniejszej umowy.
6. Udzielający zamówienia powierza Przyjmującemu zamówienie przetwarzanie danych osobowych wyłącznie w zakresie i w celu zgodnym z niniejszą Umową.
7. Przyjmujący zamówienie z dniem zakończenia świadczenia usług zdrowotnych, o którym mowa w § 1 w porozumieniu z Udzielającym zamówienia zwraca dane osobowe, o których mowa w ust.

5 niniejszego paragrafu lub za zgodą Udzielającego zamówienia usuwa wszelkie istniejące kopie, chyba że szczególne przepisy prawa nakazują przechowywanie tych danych.

8. Przyjmujący zamówienie może przetwarzać następujące dane osobowe:
 - a) imiona i nazwiska,
 - b) PESEL,
 - c) adresy zamieszkania,
 - d) inne dane konieczne do wykonania umowy oraz dane wrażliwe dotyczące stanu zdrowia pacjentów Udzielającego zamówienia.
9. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do przestrzegania, w ramach przekazanych danych, obowiązujących przepisów w zakresie przetwarzania i przechowywania danych osobowych.
10. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania obowiązków określonych w art. 32/36 Rozporządzenia, w szczególności w przypadku stwierdzenia naruszenia zasad ochrony i przetwarzania danych osobowych, zgłasza je Udzielającemu zamówienie. W zakresie przestrzegania tych przepisów Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność jak administrator danych.
11. Udzielający zamówienia ma prawo do kontroli sposobu przetwarzania danych i realizacji warunków niniejszej umowy przez Przyjmującego zamówienie.
12. Przyjmujący zamówienie odpowiada za wszelkie szkody wyrządzone Udzielającemu zamówienia lub osobom trzecim wynikające z niezgodnego z przepisami lub niniejszą umową przetwarzania i przechowywania danych osobowych.

§13

1. Przyjmujący zamówienie, oprócz kary umownej wymienionej w § 3 ust. 4, § 9 ust. 7, § 10 ust. 6 zobowiązuje się zapłacić karę umowną na rzecz Udzielającego zamówienie w wysokości 1.000,00zł (słownie: jeden tysiąc złotych) za każde naruszenie umowy w szczególności:
 - a) w wyniku przeprowadzonych kontroli wykonania umowy i innych działań kontrolnych zostanie stwierdzone u Przyjmującego zamówienie niewypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności złą jakość udzielanych świadczeń, nierzetelne prowadzenie dokumentacji, prowadzenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy w czasie przewidzianym na realizację niniejszej umowy.
 - b) za niedostarczenia w terminie polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 11 ust. 3-5,
 - c) za przedstawienia danych niezgodnych ze stanem faktycznym, stanowiących podstawę rozliczenia świadczeń zdrowotnych z NFZ,
 - d) za niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych do wykonania dla Przyjmującego zamówienie w zakresie jego właściwości.
2. Przyjmujący zamówienie oprócz kary z ust. 1 zobowiązuje się zapłacić 50,00 zł (słownie: pięćdziesiąt złotych) za każde stwierdzone naruszenie prowadzenia dokumentacji medycznej tj. niezgodnie z obowiązującymi przepisami.
3. Oprócz kary umownej uregulowanej w ust. 1 Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zapłacić karę umowną będącą równowartością kary nałożonej przez NFZ Udzielającemu zamówienie w ramach realizacji umowy z NFZ powiązanej z niniejszą umową, w wyniku stwierdzonej winy Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienie do potrącenia nałożonych kar umownych z przedkładanych do zapłaty faktur. W przypadku braku pokrycia nałożonych kar umownych w kwotach pozostałych do zapłaty, Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do uregulowania kary umownej lub jej nie potrąconej części w terminie 14 dni od dnia wezwania do zapłaty, pod rygorem naliczenia odsetek ustawowych.
5. Jeżeli Przyjmujący zamówienie narazi Udzielającego zamówienie na straty o wartości wyższej niż przewidują kary umowne w związku z niedotrzymaniem warunków umowy, Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach określonych w kodeksie cywilnym.



§14

Prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uzyskania zgody Udzielającego zamówienia.

§ 15

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - a) z upływem czasu, na który została zawarta,
 - b) na mocy porozumienia stron,
 - c) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia z zachowaniem formy pisemnej, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:
 - a) niewypełniania warunków umowy lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności złą jakość świadczeń, nierzetelne prowadzenie dokumentacji,
 - b) nie dotrzymał warunków określonych w § 11 ust. 3-5 niniejszej umowy, dotyczących zawarcia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) w sposób rażąco naruszył postanowienia niniejszej umowy, w szczególności: nierealizowania harmonogramów, wykonywania innych czynności w czasie realizacji umowy niż wynikają z jej treści lub czynności na rzecz innych podmiotów,
 - d) nie prowadzi obowiązującej u Udzielającego zamówienie dokumentacji medycznej,
 - e) udziela świadczeń zdrowotnych pod wpływem alkoholu lub środków odurzających, nie wyraził zgody poddania się badaniu krwi na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawania pod ich wpływem,
 - f) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez uprzedniej pisemnej zgody Udzielającego zamówienia,
 - g) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych,
 - h) pobierania opłat od pacjentów o których mowa w § 7 ust. 5 pkt 16,
 - i) uporczywych nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń,
 - j) niepoddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia lub innych uprawnionych instytucji.
3. Przyjmujący zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym, jeżeli Udzielający zamówienia:
 - a) opóźnia się w wypłacie wynagrodzenia, o którym mowa w § 10 niniejszej umowy,
 - b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Udzielającego zamówienia.

§ 16

Strony postanawiają, że w przypadku gdy Udzielający zamówienia zaprzestanie udzielania świadczeń zdrowotnych związanych z przedmiotem umowy, to niniejsza umowa ulega rozwiązaniu, przy czym Udzielający zamówienia niezwłocznie poinformuje o tym fakcie Przyjmującego zamówienie.

§ 17

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej sfinansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym oraz Kodeksu Cywilnego.

§ 18

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



§ 19

Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają - pod rygorem nieważności – zachowania formy pisemnej w postaci aneksu.

§ 20

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

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienie



Załącznik Nr 1
do umowy Nr

Elk, dnia

.....
/ pieczęć nagłówkowa Przyjmującego zamówienie/

„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Proszę o udzielenie zgody na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych
w dniu/ach

W
(nazwa komórki organizacyjnej)

.....
/podpis Przyjmującego zamówienia/

.....
/pieczęć i podpis osoby przyjmującej zastępstwo/

Akceptuję/Nie akceptuję*

.....
/pieczęć i podpis Kierownika DRMiTS/ Kierownika Izby Przyjęć
/Koordynatora ds. Taboru Samochodowego i Transportu /*

Akceptuję/Nie akceptuję*

.....
/pieczęć i podpis Dyrektora ds. Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego/

Akceptuję/Nie akceptuję*

.....
/ pieczęć i podpis osoby upoważnionej do
reprezentowania Udzielającego zamówienie /

* - niewłaściwe skreślić



**Zakres obowiązków kierownika zespołu w zespole wyjazdowym „P”
w Dziale Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego**

Do obowiązków kierownika zespołu w zespole wyjazdowym „P” należy:

1. sprawdzenie gotowości ambulansu do wyjazdu w tym wyposażenie ambulansu w sprzęt medyczny, wyroby medyczne i środki lecznicze,
2. dbanie o czystość ambulansu wewnątrz i na zewnątrz,
3. dokładne, czytelne i sumienne sporządzenie oraz wypełnienie dokumentacji medycznej, a w szczególności Karty Medycznych Czynności Ratunkowych i Karty Zleceń Wyjazdu,
4. wypełnienie kart kontroli zgodnie ze stanem faktycznym,
5. obsługiwane tabletu z systemem SWD PRM, pilnowanie statusów i składów ZRM,
6. nadzór nad pracą kierowcy oraz ambulansem zajmującym się w danym zespole,
7. nadzór nad sprzętem medycznym oraz wyposażeniem ambulansu,
8. podejmowanie wszelkich niezbędnych decyzji oraz wydawanie dyspozycji podczas działań ZRM w przypadku podjęcia jakichkolwiek medycznych czynności ratunkowych.


**Zakres obowiązków kierowcy pojazdu uprzywilejowanego
w Dziale Ratownictwa Medycznego i Transportu Sanitarnego**


Do obowiązków kierowcy pojazdu uprzywilejowanego należy:

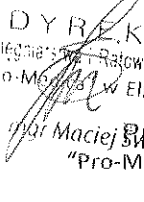
1. wykonywanie codziennych przeglądów i bieżącej kontroli stanu technicznego powierzonego pojazdu,
2. prawidłowe prowadzenie kart drogowych, dokładne i rzetelne wypełnianie odpowiednich rubryk zgodnie z wykonywanymi zadaniami tj. odnotowywanie trasy przejazdu wraz z kilometrami i czasem wykonania, odnotowywanie tankowań i stanu licznika,
3. bezwzględne stosowanie obowiązujących przepisów Prawa o ruchu drogowym, zasadne i zgodne z procedurami używanie sygnałów przynależnych pojazdom uprzywilejowanym,
4. kontrola zużycia paliwa i informowanie na bieżąco Koordynatora ds. Taboru Samochodowego i Transportu o wszelkich anomaliach,
5. przeprowadzanie przed rozpoczęciem świadczenia usług obsługi codziennej pojazdu polegającej na:
 - a) sprawdzeniu stanu i działania oświetlenia w pojeździe,
 - b) sprawdzeniu stanu i działania sygnałów świetlnych i dźwiękowych,
 - c) sprawdzeniu stanu paliwa,
 - d) sprawdzeniu stanu poziomu płynu chłodniczego, płynu hamulcowego,
 - e) sprawdzeniu stanu oleju w silniku,
 - f) sprawdzeniu stanu opon,
 - g) kontrolowaniu ogólnego stanu nadwozia,
 - h) sprawdzeniu stanu wyposażenia podstawowego,
 - i) sprawdzaniu łączności radiowej,
6. dbałość o czystość i estetykę zewnętrzną ambulansu oraz miejsca postoju i otoczenia pojazdu,
7. dostosowanie jazdy do aktualnie panujących warunków drogowych,
8. utrzymanie w należytym porządku i czystości kabiny kierowcy,



9. prowadzenie obowiązującej dokumentacji dotyczącej działań kierowcy,
10. utrzymanie pojazdu w stanie gotowości, a po użyciu (akcja medyczna, transport) doprowadzenie go do ponownej gotowości.

REFERENT
Działu Kadr i Płac
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Marieta Kozłowska

Starszy Referent
DZIAŁU KADR I PLAC
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Dominika Strojek

DYREKTOR
Zs. Pielęgniarstwa i Ratownictwa Medycznego
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.

Przewodnicząca Zarządu
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Bożena Szelągowska