

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W „PRO-MEDICA” W ELKU SP. Z O.O.
W RODZAJU: RATOWNICTWO MEDYCZNE W ZAKRESIE: ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE
UDZIELANE PRZEZ LEKARZY W ZESPOLE WYJAZDOWYM RATOWNICTWA
MEDYCZNEGO SPECJALISTYCZNYM „S”**

Kod CPV

85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia
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 2026 r., poz. 156 z późn. zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 r., poz. 1461 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: strojek.d@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. w rodzaju: ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zespole wyjazdowym ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”.

Kod CPV
85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85140000-2 Różne usługi w dziedzinie zdrowia
85143000-3 Usługi ambulatoryjne

III. Terminy

1. **Termin składania ofert do dnia: 24.06.2026 r. do godz. 15:00.**
2. **Termin otwarcia: 25.06.2026 r. o godz. 10.30.**
3. **Termin rozstrzygnięcia: do dnia 30.06.2026 r. do godz. 15:00.**
4. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Rozpoczęcie udzielania świadczeń – 01.07.2026 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 „Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica” w Elku 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 pieczęcią imienną.
7. Udzielający zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie

- 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 lekarza tj. prawo wykonywania zawodu lekarza, dyplom uzyskania tytułu lekarza, dyplomy uzyskania tytułu specjalisty w określonych dziedzinach posiadanych specjalizacji, dyplom uzyskania stopnia/tytułu naukowego i inne dokumenty potwierdzające nabycie fachowych umiejętności,
 - 2) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - 3) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej zawierające nr REGON i NIP,
 - 4) polisę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie i wysokości określonej dla podmiotu wykonującego działalność leczniczą (minimalna suma gwarancyjna w odniesieniu do jednego i wszystkich zdarzeń – zgodnie z aktualnym rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (utrzymywanie ważności przez cały okres 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 24.06.2026 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. w rodzaju: ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zespole wyjazdowym ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”

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. w rodzaju: ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zespole wyjazdowym ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”

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) Dominika Strojek tel. 87 620 95 68
 - 2) Beata Lekenta tel. 87 620 95 77
 - 3) Magdalena Konecko tel. 87 620 95 78

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 25.06.2026 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 30.06.2026 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;
 - 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 100 godzin do 120 godzin w miesiącu – 3 pkt;
- (c) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze średnio poniżej 100 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 Załączniki Nr 2 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro- Medica” w Ełku 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 Ełku Sp. z o.o.
Bożena Szelałgowska

Uchwała Nr U/05/06/2026 Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. z dnia 10.06.2026 r.

Pieczeń nagłówkowa Oferenta

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o. o. w rodzaju: ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zespole wyjazdowym ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”

1. Dane oferenta:

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

Oświadczam, że jestem wpisany do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzoną przez pod numerem i do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej z dniem, wpisany do KRS: nr *

2. Potwierdzenie spełnienia wymogów konkursu:

- 1) Oświadczanie o zapoznaniu się między innymi z treścią ogłoszenia i SWKO stanowiący Załącznik Nr 1 do oferty.
- 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 w związku z realizacją umowy zgodnie z rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą. 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) Zobowiązuje się/zobowiązujemy się do udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustalonym harmonogramem na dany miesiąc kalendarzowy.

4. **Za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuję następujące wynagrodzenie:**
- PLN brutto 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 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2026, poz. 156 z póź. zm.).
 - PLN brutto za
 - PLN brutto za
5. **Proponowany czas trwania umowy (min. 3 miesiące / max. 4 lata)**
6. **Sposób wykonywania umowy : ****
- oferent zapewnia realizację świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem konkursu ofert bez udziału podwykonawców ;
 - 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. **Posiadane doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu ofert na dzień złożenia oferty: ****
- poniżej 1 roku
 - 1 rok
 - 2 lata
 - 3 lata
 - 4 lata
 - 5 lat lub więcej
9. **Załączniki do oferty:**
- podpisane oświadczenie o zapoznaniu się m. in. z treścią ogłoszenia i SWKO stanowiące załącznik Nr 1 do oferty,
 - podpisana klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych stanowiąca załącznik Nr 2 do oferty,
 - podpisane oświadczenie dotyczące państw zamieszkanych w ciągu ostatnich 20 lat stanowiące załącznik nr 3 do oferty,
 - podpisane oświadczenie o zapoznaniu się z „Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.” stanowiące załącznik nr 4 do oferty,
 - kserokopia dyplomu lekarza,
 - kserokopia prawa wykonywania zawodu,
 - kserokopia dyplomów specjalizacji,
 - zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
 - zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - polisa o odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne lub dołączone oświadczenie, że zostanie zawarta przed podpisaniem umowy,
 - zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia lub dołączone oświadczenie, że zostanie dostarczone przed podpisaniem umowy,
 - 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.

13)

14)

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*

Działu i Plac
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.

Bożena Szelańska

PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY
Działu i Plac
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.

Joanna Hyska

P.O. KIEROWNIK
Działu i Plac
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.

Domiluka Strojek

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

Bożena Szelańska

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	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57	58	59	60	61	62	63	64	65	66	67	68	69	70	71	72	73	74	75	76	77	78	79	80	81	82	83	84	85	86	87	88	89	90	91	92	93	94	95	96	97	98	99	100	101	102	103	104	105	106	107	108	109	110	111	112	113	114	115	116	117	118	119	120	121	122	123	124	125	126	127	128	129	130	131	132	133	134	135	136	137	138	139	140	141	142	143	144	145	146	147	148	149	150	151	152	153	154	155	156	157	158	159	160	161	162	163	164	165	166	167	168	169	170	171	172	173	174	175	176	177	178	179	180	181	182	183	184	185	186	187	188	189	190	191	192	193	194	195	196	197	198	199	200	201	202	203	204	205	206	207	208	209	210	211	212	213	214	215	216	217	218	219	220	221	222	223	224	225	226	227	228	229	230	231	232	233	234	235	236	237	238	239	240	241	242	243	244	245	246	247	248	249	250	251	252	253	254	255	256	257	258	259	260	261	262	263	264	265	266	267	268	269	270	271	272	273	274	275	276	277	278	279	280	281	282	283	284	285	286	287	288	289	290	291	292	293	294	295	296	297	298	299	300	301	302	303	304	305	306	307	308	309	310	311	312	313	314	315	316	317	318	319	320	321	322	323	324	325	326	327	328	329	330	331	332	333	334	335	336	337	338	339	340	341	342	343	344	345	346	347	348	349	350	351	352	353	354	355	356	357	358	359	360	361	362	363	364	365	366	367	368	369	370	371	372	373	374	375	376	377	378	379	380	381	382	383	384	385	386	387	388	389	390	391	392	393	394	395	396	397	398	399	400	401	402	403	404	405	406	407	408	409	410	411	412	413	414	415	416	417	418	419	420	421	422	423	424	425	426	427	428	429	430	431	432	433	434	435	436	437	438	439	440	441	442	443	444	445	446	447	448	449	450	451	452	453	454	455	456	457	458	459	460	461	462	463	464	465	466	467	468	469	470	471	472	473	474	475	476	477	478	479	480	481	482	483	484	485	486	487	488	489	490	491	492	493	494	495	496	497	498	499	500	501	502	503	504	505	506	507	508	509	510	511	512	513	514	515	516	517	518	519	520	521	522	523	524	525	526	527	528	529	530	531	532	533	534	535	536	537	538	539	540	541	542	543	544	545	546	547	548	549	550	551	552	553	554	555	556	557	558	559	560	561	562	563	564	565	566	567	568	569	570	571	572	573	574	575	576	577	578	579	580	581	582	583	584	585	586	587	588	589	590	591	592	593	594	595	596	597	598	599	600	601	602	603	604	605	606	607	608	609	610	611	612	613	614	615	616	617	618	619	620	621	622	623	624	625	626	627	628	629	630	631	632	633	634	635	636	637	638	639	640	641	642	643	644	645	646	647	648	649	650	651	652	653	654	655	656	657	658	659	660	661	662	663	664	665	666	667	668	669	670	671	672	673	674	675	676	677	678	679	680	681	682	683	684	685	686	687	688	689	690	691	692	693	694	695	696	697	698	699	700	701	702	703	704	705	706	707	708	709	710	711	712	713	714	715	716	717	718	719	720	721	722	723	724	725	726	727	728	729	730	731	732	733	734	735	736	737	738	739	740	741	742	743	744	745	746	747	748	749	750	751	752	753	754	755	756	757	758	759	760	761	762	763	764	765	766	767	768	769	770	771	772	773	774	775	776	777	778	779	780	781	782	783	784	785	786	787	788	789	790	791	792	793	794	795	796	797	798	799	800	801	802	803	804	805	806	807	808	809	810	811	812	813	814	815	816	817	818	819	820	821	822	823	824	825	826	827	828	829	830	831	832	833	834	835	836	837	838	839	840	841	842	843	844	845	846	847	848	849	850	851	852	853	854	855	856	857	858	859	860	861	862	863	864	865	866	867	868	869	870	871	872	873	874	875	876	877	878	879	880	881	882	883	884	885	886	887	888	889	890	891	892	893	894	895	896	897	898	899	900	901	902	903	904	905	906	907	908	909	910	911	912	913	914	915	916	917	918	919	920	921	922	923	924	925	926	927	928	929	930	931	932	933	934	935	936	937	938	939	940	941	942	943	944	945	946	947	948	949	950	951	952	953	954	955	956	957	958	959	960	961	962	963	964	965	966	967	968	969	970	971	972	973	974	975	976	977	978	979	980	981	982	983	984	985	986	987	988	989	990	991	992	993	994	995	996	997	998	999	1000	1001	1002	1003	1004	1005	1006	1007	1008	1009	1010	1011	1012	1013	1014	1015	1016	1017	1018	1019	1020	1021	1022	1023	1024	1025	1026	1027	1028	1029	1030	1031	1032	1033	1034	1035	1036	1037	1038	1039	1040	1041	1042	1043	1044	1045	1046	1047	1048	1049	1050	1051	1052	1053	1054	1055	1056	1057	1058	1059	1060	1061	1062	1063	1064	1065	1066	1067	1068	1069	1070	1071	1072	1073	1074	1075	1076	1077	1078	1079	1080	1081	1082	1083	1084	1085	1086	1087	1088	1089	1090	1091	1092	1093	1094	1095	1096	1097	1098	1099	1100	1101	1102	1103	1104	1105	1106	1107	1108	1109	1110	1111	1112	1113	1114	1115	1116	1117	1118	1119	1120	1121	1122	1123	1124	1125	1126	1127	1128	1129	1130	1131	1132	1133	1134	1135	1136	1137	1138	1139	1140	1141	1142	1143	1144	1145	1146	1147	1148	1149	1150	1151	1152	1153	1154	1155	1156	1157	1158	1159	1160	1161	1162	1163	1164	1165	1166	1167	1168	1169	1170	1171	1172	1173	1174	1175	1176	1177	1178	1179	1180	1181	1182	1183	1184	1185	1186	1187	1188	1189	1190	1191	1192	1193	1194	1195	1196	1197	1198	1199	1200	1201	1202	1203	1204	1205	1206	1207	1208	1209	1210	1211	1212	1213	1214	1215	1216	1217	1218	1219	1220	1221	1222	1223	1224	1225	1226	1227	1228	1229	1230	1231	1232	1233	1234	1235	1236	1237	1238	1239	1240	1241	1242	1243	1244	1245	1246	1247	1248	1249	1250	1251	1252	1253	1254	1255	1256	1257	1258	1259	1260	1261	1262	1263	1264	1265	1266	1267	1268	1269	1270	1271	1272	1273	1274	1275	1276	1277	1278	1279	1280	1281	1282	1283	1284	1285	1286	1287	1288	1289	1290	1291	1292	1293	1294	1295	1296	1297	1298	1299	1300	1301	1302	1303	1304	1305	1306	1307	1308	1309	1310	1311	1312	1313	1314	1315	1316	1317	1318	1319	1320	1321	1322	1323	1324	1325	1326	1327	1328	1329	1330	1331	1332	1333	1334	1335	1336	1337	1338	1339	1340	1341	1342	1343	1344	1345	1346	1347	1348	1349	1350	1351	1352	1353	1354	1355	1356	1357	1358	1359	1360	1361	1362	1363	1364	1365	1366	1367	1368	1369	1370	1371	1372	1373	1374	1375	1376	1377	1378	1379	1380	1381	1382	1383	1384	1385	1386	1387	1388	1389	1390	1391	1392	1393	1394	1395	1396	1397	1398	1399	1400	1401	1402	1403	1404	1405	1406	1407	1408	1409	1410	1411	1412	1413	1414	1415	1416	1417	1418	1419	1420	1421	1422	1423	1424	1425	1426	1427	1428	1429	1430	1431	1432	1433	1434	1435	1436	1437	1438	1439	1440	1441	1442	1443	1444	1445	1446	1447	1448	1449	1450	1451	1452	1453	1454	1455	1456	1457	1458	1459	1460	1461	1462	1463	1464	1465	1466	1467	1468	1469	1470	1471	1472	1473	1474	1475	1476	1477	1478	1479	1480	1481	1482	1483	1484	1485	1486	1487	1488	1489	1490	1491	1492	1493	1494	1495	
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	------	--

.....
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 wykonywania 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.
Marta Kozłowska

PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY
Działu Kadr i Płac
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o.
Joanna Hyska

PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY
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

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. w rodzaju:
ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarzy w zespole wyjazdowym
ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”**

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: sekretariat@promedica.elk.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 PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY
Działu Kadr i Płac
„PRO-MEDICA” w Elku Sp. z o.o.
Bożena Kozłowska

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

p.o. KIEROWNIKA
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

.....
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 zamieszkiwałeś/-eś to podaj nazwę tych państw:

.....
.....

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Jeżeli zamieszkiwałeś/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 prowadzi rejestr 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

Oświadczam, 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.

Oświadczam, że

nie byłam/em prawomocnie skazana/y w żadnym z wyżej wymienionych państw za czyny zabronione odpowiadające przestępstwu 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.

.....
(miejscowość, data)

.....
(własnoręczny podpis)

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

.....
(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przyjętej w „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. Procedurze Zgłoszeń Wewnętrznych podjętej Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 06/03/2025 z dnia 18.03.2025 r. Zarządu „Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o. na podstawie ustawy z dnia 14 czerwca 2024 r. o ochronie sygnalistów (Dz.U. 2024 poz. 928).

.....
(czytelny podpis)

.....
(miejscowość i data)

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

PRACOWNIK ADMINISTRACYJNY I EROWNIA
Działu Kadr i Płac
„Pro-Medica” w Elku Sp. z o.o.
Joanna Nyska

Dominika Strojek

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

Bożena Szlachetkowska

**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

....., specjalistą w dziedzinie, adres zamieszkania/zameldowania ze skutkiem doręczenia, ul., prowadzącego działalność gospodarczą pod nazwą, wpisaną do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Izbę Lekarską w pod numerem i 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 rodzaju: ratownictwo medyczne w zakresie: świadczenia zdrowotne udzielane przez lekarza w zespole wyjazdowym ratownictwa medycznego specjalistycznym „S”.
2. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.07.2026 r. do dnia r.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie jest odpowiedzialny za samodzielne organizowanie przedmiotu umowy i odpowiada za czynności objęte przedmiotem umowy.
5. W ramach przedmiotu umowy Przyjmujący zamówienie zapewnia należytą współpracę z oddziałami, komórkami organizacyjnymi i pracownikami Udzielającego zamówienia oraz innymi podmiotami działającymi na podstawie odrębnych umów na rzecz Udzielającego zamówienia.
6. 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 zlecającymi, z którymi Udzielający zamówienia posiada stosowne umowy,
 - c) z realizacją komercyjnych świadczeń zdrowotnych dla osób prywatnych zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania zasad wykonywania świadczeń zdrowotnych wskazanych w umowach zawartych przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia i innymi podmiotami, o których mowa w ust. 6.
8. W związku z treścią § 1, a w szczególności ust. 6, 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.

§ 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 procedurami klinicznymi obowiązującymi w reprezentowanej dziedzinie medycyny, 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 będą udzielane przez Przyjmującego zamówienie zgodnie z procedurami klinicznymi w danej dziedzinie i możliwościami Udzielającego zamówienia. W przypadku wyczerpania możliwości diagnostycznych, terapeutycznych i sprzętowych u Udzielającego zamówienie, Przyjmujący zamówienie ma obowiązek odesłania pacjenta do innego podmiotu leczniczego w celu zapewnienia ciągłości jego leczenia.
2. 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.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z organizacją udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy, wyposażeniem, o którym mowa w ust. 2, a także możliwościami diagnostycznymi i terapeutycznymi Udzielającego zamówienia.
4. 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. 3.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do ponoszenia kosztów napraw sprzętu medycznego należącego do Udzielającego zamówienia, uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego zamówienie - w formie kary umownej w wysokości równoważności ww. kosztów.
6. Prawidłowość realizacji umowy ma prawo kontrolować ze strony Udzielającego zamówienia Dyrektor ds. Medycznych oraz inne osoby wg odrębnych upoważnień.

§ 4

1. Przyjmujący zamówienie w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych zobowiązuje się do przestrzegania Regulaminu Organizacyjnego, Polityki Jakości.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
 - 1) każdorazowego przyjęcia zlecenia właściwego dyspozytora WCPR, niezwłocznego udania się do chorego w ustalonym rejonie, pod wskazany adres i po udzieleniu pomocy medycznej poinformowanie dyspozytora WCPR o zakończeniu czynności; Przyjmujący zamówienie nie może odmówić dyspozytorowi WCPR wyjazdu pod wskazany adres chorego,
 - 2) konsultacji - weryfikacji wezwania na prośbę właściwego dyspozytora WCPR pod kątem jego zasadności, w celu umożliwienia podjęcia przez dyspozytora decyzji o odmowie jego realizacji lub ustalenia kolejności realizacji wezwań w przypadku ich zbiegu w tym samym czasie,
 - 3) dokładnego zbadania pacjenta, ustalenia rozpoznania i zaordynowania odpowiedniego leczenia,
 - 4) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z obowiązującymi przepisami i zasadami obowiązującymi u Udzielającego zamówienia,
 - 5) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
 - 6) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów ich rodzinom lub opiekunom, zgodnie z ustalonymi zasadami i przepisami,
 - 7) dbania o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienie przed pacjentami i ich rodzinami osobiście i przez inny personel, bez narażenia na uzasadnione skargi w tym zakresie,
 - 8) przestrzegania przepisów określających Prawa Pacjenta,

- 9) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bhp i p.poż.,
- 10) posiadania aktualnych badań przez cały okres obowiązywania umowy wydanych przez lekarza medycyny pracy z potwierdzeniem braku przeciwwskazań zdrowotnych do świadczenia usług u Udzielającego zamówienie, wykonanych we własnym zakresie i na własny koszt oraz każdorazowego doręczenia Udzielającemu zamówienia kopii tych badań,
- 11) 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,
- 12) noszenia w widocznym miejscu osobistego identyfikatora, zawierającego m.in. imię i nazwisko, tytuł zawodowy/ stopień naukowy, nazwę specjalizacji,
- 13) poddawanie się ocenie rocznej,
- 14) wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zgodnie z Rozporządzeniem 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 w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy,
- 15) budowania kultury i jakości bezpieczeństwa pacjenta m.in. w obszarze zgłaszania zdarzeń niepożądanych,
- 16) stosowania się do przyjętych w podmiocie leczniczym zasad, metod i procedur mających na celu minimalizację zdarzeń niepożądanych,
- 17) współpracy z zespołami medycznymi w zakresie identyfikacji czynników ryzyka oraz w opracowywaniu strategii minimalizacji zdarzeń niepożądanych,
- 18) doskonalenia procesów mających na celu minimalizację ryzyka związanego z opieką medyczną,
- 19) współudziału we wdrażaniu działań prewencyjnych i monitorowaniu skuteczności działań w celu poprawy bezpieczeństwa i jakości,
- 20) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń,
- 21) raportowania zdarzeń niepożądanych wynikłych w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1,
- 22) podejmowanie działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych,
- 23) uczestniczenia w wyznaczonych przez Udzielającego zamówienia spotkaniach i szkoleniach związanych z przedmiotem umowy,
- 24) przestrzegania przepisów o ochronie danych osobowych i informacji niejawnych.

§ 5

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 zamówienia pod kątem prawidłowej realizacji umowy i na zawartość alkoholu lub środków odurzających, jeżeli zaistnieje takie podejrzenie pozostawiania pod ich wpływem.

§ 6

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w § 1, zgodnie z harmonogramami, o których mowa w ust. 2.
2. Harmonogramy, o których mowa w ust. 1 i 4 ze strony Udzielającego zamówienia ustala co miesiąc Koordynator ds. Lekarskich Działu Ratownictwa Medycznego lub w czasie jego nieobecności inna osoba wskazana przez Udzielającego zamówienie, uwzględniając ciągłość i kompleksowość opieki medycznej, a zatwierdza Dyrektor ds. Medycznych.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych wg ustalonych

zgodnie z ust. 2 harmonogramów.

4. Przyjmujący zamówienie nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramach.
5. Harmonogramy będą podawane do wiadomości z odpowiednim wyprzedzeniem (nie później niż na trzy dni przed rozpoczęciem kolejnego okresu rozliczeniowego - miesiąca), z tym że Udzielający zamówienie ma prawo dokonania zmian w harmonogramach w każdym czasie, jeśli jest to niezbędne dla zabezpieczenia świadczeń zdrowotnych, zgodnie z potrzebami Udzielającego zamówienia.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w wymiarze minimum jednego dnia w miesiącu przypadającego w święta ustawowo wolne od pracy, jeżeli taka potrzeba zostanie zgłoszona przez Koordynatora ds. Lekarskich Działu Ratownictwa Medycznego.
7. Przyjmujący zamówienie nie może zaprzestać udzielania świadczeń zdrowotnych bez ich przekazania innemu uprawnionemu lekarzowi.

§ 7

1. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nie udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 6, przez Przyjmującego zamówienie, w przypadku niezdolności do wykonywania świadczeń spowodowanej nagłym zachorowaniem Przyjmującego zamówienia, 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 30 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, może 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. Wyznaczony zastępca przez Przyjmującego zamówienie powinien posiadać kwalifikacje i uprawnienia do świadczenia usług zdrowotnych oraz świadczyć usługi zdrowotne zgodnie z obowiązującymi przepisami.
6. W przypadku, gdy przyczyną niewyznaczenia zastępcy jest nagłe zachorowanie Przyjmującego zamówienie 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 nieświadczenia usług zdrowotnych z przyczyn innych niż określone w ust. 1 i ust. 6 i niepowiadomienia o tej nieobecności Udzielającego zamówienie w sposób określony w ust. 2, Przyjmujący zamówienie ponosi z tego tytułu karę umowną w wysokości 1.000,00 zł (słownie: jeden tysiąc złotych) za każdy stwierdzony przypadek naruszenia w wymiarze 1 dnia nieświadczenia usług zdrowotnych.

§ 8

1. Udzielający zamówienie za wykonywanie przedmiotu umowy zobowiązuje się płacić Przyjmującemu zamówienie honorarium w wysokości:
 - a) zł brutto (słownie: złotych) za każdą godzinę świadczenia usług,
 - 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 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U z 2026, poz. 156 z póź. zm).
2. Za nadzór nad prawidłowym rozliczaniem miesięcznych godzin świadczenia usług zdrowotnych jest odpowiedzialny Koordynator ds. Lekarskich Działu Ratownictwa Medycznego.

3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo zobowiązywania Przyjmującego zamówienie do wykonywania dodatkowych zleceń za dodatkowym honorarium, w celu zabezpieczenia wykonania umów zawartych przez Udzielającego zamówienia w zakresie wykonania świadczeń zdrowotnych i w celu zabezpieczenia ciągłości udzielania świadczeń zdrowotnych, na podstawie odrębnego zlecenia Udzielającego zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym zamówienie.
4. Podstawą do wystawienia faktury są osobiste wpisy każdego podjęcia świadczenia usług zdrowotnych przez Przyjmującego zamówienie w zbiorczym formularzu F-0342 – "Wykonanie dyżurów w ramach świadczenia usług zdrowotnych w / nazwa komórki/ w miesiącu", które potwierdza Koordynator ds. Lekarskich Działu Ratownictwa Medycznego i dostarcza po zakończonym miesiącu do Działu Finansowo-Księgowego.
5. 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 dnia doręczenia jej do Działu Finansowo-Księgowego.
6. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze, termin płatności faktury, określony w ust. 5 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury korygującej.
7. 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 zamówienia.
8. Przyjmujący zamówienia 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 zamówienia zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną w wysokości 3.000,00 zł (słownie: trzy tysiące złotych).

§ 9

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, iż z tytułu niniejszej umowy przyjmuje na siebie obowiązki wynikające z ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o podatku dochodowym od osób fizycznych i ustawy o systemie ubezpieczeń społecznych.
2. Przyjmujący zamówienie jednocześnie oświadcza, że świadczy usługi zdrowotne w ramach indywidualnej praktyki lekarskiej również na rzecz innych podmiotów leczniczych.

§ 10

1. Przyjmujący zamówienie w czasie godzin wykonywania świadczeń u Udzielającego zamówienia i na terenie jego jednostek, nie może świadczyć żadnych usług na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia.
2. W czasie przewidzianym na realizację niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie nie może prowadzić innej działalności wykraczającej poza zakres umowy.

§ 11

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie, z zastrzeżeniem ust. 2 niniejszego paragrafu.
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 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Finansów w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą 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 zawodzie lekarza i lekarza dentysty,
 - 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 zamówienia 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 zamówienie jako podmiotu leczniczego 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 2016r. 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 ust. 2 niniejszej umowy.
6. Przyjmujący zamówienie jest uprawniony do przetwarzania przekazanych 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 ust. 2 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 zakresie 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 zamówienia. 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 obowiązującymi przepisami lub niniejszą umową przetwarzania i przechowywania danych osobowych.

§ 13

1. Przyjmujący zamówienie, oprócz kary umownej wymienionej w § 3 ust. 5, § 7 ust. 7, § 8 ust. 8, zobowiązuje się zapłacić karę umowną na rzecz Udzielającego zamówienia 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 ograniczenie dostępności świadczeń, zawężenie ich zakresu, złą jakość udzielanych świadczeń, wykonywanie świadczeń(usług) na rzecz osób nie będących pacjentami Udzielającego zamówienia, prowadzenie innej działalności wykraczającej poza zakres umowy w czasie przewidzianym na realizację niniejszej umowy.
 - b) za nie dostarczenia 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 nieprzeprowadzenie sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
 - e) za niewykonanie w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych przekazanych do wykonania dla Przyjmującego zamówienie w zakresie jego właściwości.
 - f) nie wskazania zastępcy posiadającego uprawnienia do wykonywania świadczeń zdrowotnych przy czym za działania i zaniechania zastępcy odpowiada jak za własne.
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 równoważnością kary nałożonej przez NFZ na Udzielającego zamówienia w ramach realizacji umowy z NFZ powiązanej z niniejszą umową, w wyniku stwierdzonej winy Przyjmującego zamówienie.
4. Przyjmujący zamówienie upoważnia Udzielającego zamówienia 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 zamówienia na straty o wartości wyższej niż przewidują kary umowne w związku z niedotrzymaniem warunków umowy, Udzielający zamówienia 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 trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności, ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w razie

naruszenia przez Przyjmującego zamówienie postanowień niniejszej umowy, a w szczególności:

- a) utracił prawo wykonywania zawodu lub prawo to zostało w stosunku do niego zawieszone,
 - b) nie dotrzymał warunków określonych w § 11 ust. 3-5 niniejszej umowy, dotyczących zawarcia ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej,
 - c) w sposób rażący naruszył postanowienia niniejszej umowy, w szczególności: nie wskazania zastępcy, nie realizowania 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 zamówienia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej,
 - 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) ograniczenia dostępności świadczeń, zawężania ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości,
 - h) uzasadnionych skarg pacjentów, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawa regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
 - i) pobierania opłat od pacjentów, o których mowa w § 4 ust. 2 pkt. 11,
 - j) uporczywych nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń,
 - k) nie poddania 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 § 8 niniejszej umowy,
 - b) przeniósł prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osobę trzecią bez zgody Przyjmującego zamówienie.

§ 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 nie uregulowanym niniejszą umową mają zastosowanie m.in. przepisy ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentystry.

§ 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 zamówienia



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 zamówienie/

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

Akceptuję/Nie akceptuję

.....
/ pieczęć i podpis Koordynatora ds. Lekarskich DRM/

Akceptuję/Nie akceptuję

.....
/ pieczęć i podpis Dyrektora ds. Medycznych/

