Załącznik Nr 2
do Uchwały Nr U/13/10/2026
Zarządu „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
z dnia 20.10.2026 r.

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH W „PRO-MEDICA" W EŁKU SP. Z O.O. PRZEZ LEKARZY SPECJALISTÓW W DZIEDZINIE ALERGOLOGII W PORADNI ALERGOLOGICZNEJ

Kod CPV
85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85120000-6 Usługi medyczne i podobne
85121000-3 Usługi medyczne
85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

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 Ełku Sp. z o.o.
Adres do korespondencji
„Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
ul. Baranki 24; 19-300 Ełk
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 Ełku Sp. z o.o., ul. Baranki 24, 19-300 Ełk, 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 Ełku Sp. z o. o. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii w Poradni Alergologicznej.

Kod CPV
85000000-9 Usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej
85100000-0 Usługi ochrony zdrowia
85120000-6 Usługi medyczne i podobne
85121000-3 Usługi medyczne
85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne

III. Terminy

1. **Termin składania ofert do dnia: 23.11.2026 r. do godz. 15:00.**
2. **Termin otwarcia: 24.11.2026 r. o godz. 10.30.**
3. **Termin rozstrzygnięcia: do dnia 30.11.2026 r. do godz. 15:00.**
4. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
5. Rozpoczęcie udzielania świadczeń – 01.01.2027 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 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 pieczątką 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 tytuły 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 (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.
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 Ełku przy ul. Baranki 24 (wyłącznie w dni powszednie) **lub listownie** za pośrednictwem poczty na adres: 19-300 Ełk, ul. Baranki 24 w zamkniętej (zaklejonej) kopercie w dniach od daty ogłoszenia konkursu **do 23.11.2026 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 Ełku Sp. z o.o. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii w Poradni Alergologicznej.

   Uchwała Nr U/13/10/2026 Zarządu „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. z dnia 20.10.2026 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 Ełku Sp. z o.o. przez lekarza specjalistę w dziedzinie alergologii w Poradni Alergologicznej.

   Uchwała Nr U/13/10/2026 Zarządu „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. z dnia 20.10.2026 r."

pod niżej wskazany *adres:*

„Pro-Medica" w Ełku Sp. z o. o.

ul. Baranki 24

19-300 Ełk

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-Świdwa tel. 87 620 95 68
   2) Beata Lekenta tel. 87 620 95 78
   3) Milena Kozłowska 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 Ełku, ul. Baranki 24 na piętrze 0 w pokoju nr 120 w dniu 24.11.2026 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 30.11.2026 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 zamówienie dokona oceny i porównania ofert złożonych przez Oferentów według następujących kryteriów wyboru ofert:

a) <u>cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych (C_1)–waga kryterium 75 %</u>

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) <u>jakość (J)– waga kryterium 5%</u>

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienie 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) <u>kompleksowość (K)– waga kryterium 5%</u>

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienie 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 zamówienie 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 przez minimum 3 dni w tygodniu w wymiarze minimum 12 godzin tygodniowo – 5 pkt;

b) zapewnienie udzielania świadczeń zdrowotnych poniżej 3 dni w tygodniu w wymiarze poniżej 12 godzin tygodniowo – 0 pkt. ,

e) **ciągłość (C_2)– waga kryterium 10%**

W ramach tego kryterium Udzielający zamówienie 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 zamówienie,
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 zamówienie 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 zamówienie 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

STARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" Elku Sp. z o.o.
Milena Kozłowska

p.o. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Elku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

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 Szelągowska

Uchwała Nr U/13/10/2026 Zarządu „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. z dnia 20.10.2026 r.

.....

Pieczęć nagłówkowa Oferenta

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii w Poradni Alergologicznej

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 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) 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 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:

a) poniedziałek w godz. od ..... do .....
b) wtorek w godz. od ..... do .....
c) środa w godz. od ..... do .....
d) czwartek w godz. od ..... do .....
e) piątek w godz. od ..... do .....
f) sobota w godz. od ..... do .....

4. **Za udzielanie świadczeń zdrowotnych proponuję następujące wynagrodzenie:**
   a) ..... PLN brutto (słownie: .....) za każdy punkt świadczeń,
   b) ..... % aktualnie obowiązującej ceny pomiędzy „Pro-Medica" w Ełku Sp z o.o. a kontrahentem lub .....% ceny wg Cennika Usług „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. dla świadczeń udzielanych na zlecenie osób fizycznych za każde osobiście wykonane badanie komercyjne lub poradę komercyjną (finansowane poza umowami z NFZ),
   c) .....

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

8. **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 „Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o." stanowiące załącznik Nr 4 do oferty,
   5) kserokopia dyplomu lekarza,
   6) kserokopia prawa wykonywania zawodu,
   7) kserokopia dyplomów specjalizacji,
   8) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,
   9) zaświadczenie o wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
   10) polisa o odpowiedzialności cywilnej podmiotu przyjmującego zamówienie na świadczenia zdrowotne lub dołączone oświadczenie, że zostanie zawarta przed podpisaniem umowy,
   11) zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń zdrowotnych u Udzielającego zamówienia lub dołączone oświadczenie, że zostanie dostarczone przed podpisaniem umowy,
   12) 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.

13) .....

14) .....

9. **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……

(miejscowość, data)

……

(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

** niewłaściwe skreślić*
***zaznaczyć właściwe*

STARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Milena Kozłowska

Z-CA DYR. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Dominika Grajek

Załącznik Nr 1 do Oferty

.....
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 środka 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.

STARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Milena Kozłowska

p.o. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

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

Załącznik Nr 2 do Oferty

.....
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 Ełku Sp. z o.o. przez lekarzy specjalistów w dziedzinie alergologii w Poradni Alergologicznej

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 Ełku Sp. z o.o.** z siedzibą w **Ełku przy ul. Baranki 24, 19-300 Ełk, 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 Ełku 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 /

STARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Milena Kozłowska

p.o. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Dominika Strojek

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

Bożena Szelągowska

Załącznik Nr 3 do Oferty

.....
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.

....

(miejscowość, data) (własnoręczny podpis)

STARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Milena Kozłowska

P.o. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

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

Załącznik Nr 4 do Oferty

stanowiący Załącznik nr 2 do „Procedury zgłoszeń wewnętrznych

w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o."

.....

(imię i nazwisko)

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przyjętej w „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. Procedurze Zgłoszeń Wewnętrznych podjętej Zarządzeniem Wewnętrznym Nr 06/03/2025 z dnia 18.03.2025 r. Zarządu „Pro-Medica" w Ełku 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)

ARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
ro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Milena Kozłowska

P.o. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
Dominika Strojek

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

Załącznik Nr 2
do SWKO

Projekt umowy
na udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w dniu ..... pomiędzy:
„Pro-Medica" w Ełku 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 Szelągowską – 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 Rzeczpospolitej Polskiej z dniem ....., NIP ....., Regon .....
zwanym dalej „Przyjmującym zamówienie"
zwanymi dalej łącznie Stronami.

W wyniku przeprowadzonego konkursu Uchwała Nr ..... Zarządu „Pro-Medica" w Ełku 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 „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. w Poradni Alergologicznej.
2. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2027 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 udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z harmonogramem sporządzanym za obopólną zgodą stron umowy, który stanowi Załącznik Nr 1 do niniejszej umowy.
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 oraz przestrzeganie ustalonych limitów świadczeń,
   b) umów zawartych z innymi zleceniodawcami, z którymi Udzielający zamówienia posiada stosowne umowy,
   c) z realizacją komercyjnych świadczeń zdrowotnych dla osób prywatnych zgodnie z zasadami przyjętymi u Udzielającego zamówienia.
8. 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. 7.
9. 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.

§ 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, stanowią 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 zamówienia, 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. 2.
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 równowartości 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 oraz Polityki Jakości.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się również do:
   1) dokładnego zbadania pacjenta, ustalenia rozpoznania i wdrożenie odpowiedniego leczenia,
   2) prowadzenia dokumentacji medycznej pacjentów zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami i na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia,
   3) prowadzenia sprawozdawczości statystycznej na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych,
   4) udzielania informacji o stanie zdrowia pacjentów ich rodzinom lub opiekunom, zgodnie z ustalonymi zasadami i przepisami,
   5) dbania o właściwe reprezentowanie Udzielającego zamówienie przed pacjentami i ich rodzinami osobiście i przez inny personel, bez narażenia na uzasadnione skargi w tym zakresie,
   6) przestrzegania przepisów określających Prawa Pacjenta,
   7) wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zakupionych na własny koszt oraz utrzymania tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy, przy czym odzież ta musi spełniać wymogi obowiązujące u Udzielającego zamówienia,

8) posiadania aktualnych szkoleń z zakresu bihp i p.poż.,
9) 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 zamówienie kopii tych badań,
10) 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,
11) podejmowania i prowadzenia działań mających na celu utrzymanie i podnoszenie poziomu i jakości udzielanych świadczeń,
12) budowania kultury i jakości bezpieczeństwa pacjenta m.in. w obszarze zgłaszania zdarzeń niepożądanych,
13) staosowania się do przyjętych w podmiocie leczniczym zasad, metod i procedur mających na celu minimalizację zdarzeń niepożądanych,
14) współpracy z zespołami medycznymi w zakresie identyfikacji zdarzeń niepożądanych,
15) doskonalenia prcesów mających na celu minimalizację ryzyka związanego z opieką medyczną,
16) współudziału we wdrażaniu działań prewencyjnych i monitorowanie skuteczności działań w celu poprawy bezpieczeństwa i jakości,
17) raportowania zdarzeń niepożądanych wynikłych w trakcie wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1,
18) podejmowanie działań zapobiegających szerzeniu się zakażeń i chorób zakaźnych.

§ 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 pozostawania pod ich wpływem.

§ 6

Przyjmujący zamówienie nie może odmówić wykonywania świadczeń w miejscu i czasie wskazanym w harmonogramie, o którym mowa w § 1 ust. 6.

§ 7

1. Nie stanowi naruszenia warunków umowy nieudzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 1 ust. 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 2 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 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 zamówienia 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. Ustala się limity punktów świadczeń niekomercyjnych dla Przyjmującego zamówienie na okres od 01.01.2027 r. do ..... r. w wysokości: ..... punktów w tym:
   a) ..... punktów w ww. okresie na świadczenia specjalistyczne, a miesięczny limit punktów wynosi .....,
   b) ..... punkty w ww. okresie na świadczenia pierwszorazowe, a miesięczny limit punktów wynosi .....,
   przy zachowaniu wymaganego udziału porad pierwszorazowych do porad specjalistycznych w zakresie całej Poradni Alergologicznej, stosownie do obowiązującego w danym czasie systemu rozliczeń z NFZ, w tym wynikającego z Zarządzenia Nr 23/2025/DSOZ Prezesa NFZ z dnia 1 kwietnia 2025 r. zmieniającego zarządzenie w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju ambulatoryjna opieka specjalistyczna, czyli obniżenia wartości każdej porady specjalistycznej w Poradni Alergologicznej za okres trzech kolejnych miesięcy po zakończeniu danego kwartału współczynnikiem korygującym 0,75, w przypadku gdy w danym kwartale:
   a) udział procentowy świadczeń pierwszorazowych do specjalistycznych jest niższy od poziomu mediany ogólnopolskiej,
   b) wzrost udziału procentowego świadczeń pierwszorazowych do specjalistycznych w stosunku do wartości tego udziału w analogicznym kwartale poprzedzającego roku kalendarzowego jest niższy niż 3 punkty procentowe.
   Do wykonanych świadczeń ponad limit, o których mowa w ust. 7, ma również zastosowanie system rozliczeń podany wyżej.
   1.1. Ustala się, że zapisy pacjentów do Poradni Alergologicznej będzie realizowała rejestratorka zatrudniona przez Udzielającego zamówienie i wyłącznie ona będzie ustalała ilość i rodzaj porad dla każdego Przyjmującego zamówienie w tej poradni z podziałem na porady specjalistyczne i pierwszorazowe, celem spełnienia wymagań NFZ w zakresie udziału porad pierwszorazowych do specjalistycznych, tj. spełnienia ogłoszonego przez NFZ poziomu mediany ogólnopolskiej dla poradni alergologicznych, stosownie do obowiązującego zarządzenia Prezesa NFZ, o którym mowa w ust. 1.
   1.2. W przypadku podjęcia decyzji przez Przyjmującego zamówienie o innej proporcji zapisu pacjentów na porady pierwszorazowe w stosunku do specjalistycznych niż ustalona przez rejestratorkę, ujemny skutek finansowy, stosownie do rozliczeń z NFZ, ponosić będą solidarnie wszyscy lekarze udzielający świadczeń zdrowotnych w Poradni Alergologicznej, przez obniżenie ich honorarium o współczynnik korygujący tj. do 75% za każde udzielone świadczenie specjalistyczne w danym okresie rozliczeniowym.
2. Ustala się, że Udzielający zamówienie może poprzez swoje oświadczenie dokonać zmiany w wysokości limitów określonych w ust. 1 i to oświadczenie będzie wiążące dla Przyjmującego zamówienie i nie wymagać będzie zmiany umowy w trybie aneksu. Udzielający zamówienie o zmianie limitów punktów będzie informował Przyjmującego zamówienie wskazując nowy poziom limitów i datę ich obowiązywania.

3. Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie za faktycznie wykonane przez niego punkty, w granicach miesięcznych limitów ustalonych dla Przyjmującego zamówienie, z zastrzeżeniem ust. 1.2.
4. Udzielający zamówienie za realizację świadczeń zdrowotnych zobowiązuje się płacić Przyjmującemu zamówienie honorarium w wysokości ..... zł brutto (słownie: .....) za każdy punkt świadczeń, o których mowa w ust. 1. W tej cenie mieści się również koszt zatrudnienia pielęgniarki. Koszty wykonanej diagnostyki ponosi Udzielający zamówienie.
5. Rozliczenie limitów punktów będzie następowało odrębnie dla poszczególnych zakresów świadczeń. Limitów punktów z poszczególnych zakresów się nie sumuje.
6. Udzielający zamówienie zapłaci Przyjmującemu zamówienie honorarium za faktycznie udzielone przez niego świadczenia zdrowotne, o których mowa w ust. 1 po każdym miesięcznym okresie sprawozdawczym i po weryfikacji raportu statystycznego i rozliczeniowego dokonanego przez NFZ, zgodnie z obowiązującym systemem rozliczeń, zastrzegając, że z rozliczenia wyłączone będą świadczenia niezaakceptowane przez NFZ.
7. Strony umowy ustalają, że w przypadku wykonania przez Przyjmującego zamówienie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1 ponad określony limit, Udzielający zamówienie dokona zapłaty za te świadczenia Przyjmującemu zamówienie, o ile NFZ przekaże Udzielającemu zamówienie środki finansowe za udzielenie tych świadczeń, a w przypadku otrzymania tych środków w terminie do 30 dni od daty ich wpływu na rachunek bankowy Udzielającego zamówienie. Udzielający zamówienie może uruchomić własne środki finansowe na poczet zaliczkowej wypłaty honorarium Przyjmującemu zamówienie za tzw. nadwykonania ponad określone niniejszą umową limity, przy czym zaliczki będą rozliczane po każdym kwartale, po dokonaniu rozliczenia przez Udzielającego zamówienie nadwykonań z NFZ, stosownie do wykonanej przez Przyjmującego zamówienie ilości nadlimitów.W przypadku ustalenia braku zapłaty środków finansowych Udzielającemu zamówienie przez NFZ za nadlimity lub zapłaty mniejszych środków finansowych niż zaliczkowo dokonane wypłaty przez Udzielającego zamówienie na rzecz Przyjmującego zamówienie, po zakończeniu każdego kwartału nadpłacone zaliczki będą pomniejszały honorarium wynikające z niniejszej umowy za okres następny, a w przypadku pozyskania z NFZ wyższych środków finansowych niż wypłacone Przyjmującemu zamówienie zaliczki, Udzielający zamówienie wyrówna honorarium dla Przyjmującego zamówienie stosownie do zdania pierwszego w niniejszym ustępie.
8. Limity nie dotyczą świadczeń zdrowotnych wykonywanych poza umową z NFZ, które są traktowane jako komercyjne.
9. Udzielający zamówienie zobowiązuje się płacić Przyjmującemu zamówienie honorarium w wysokości ..... % aktualnie obowiązującej ceny pomiędzy „Pro-Medica" w Ełku Sp z o.o. a kontrahentem, lub ..... % ceny wg Cennika Usług „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o. dla świadczeń udzielanych na zlecenie osób fizycznych za każde osobiście wykonane przez Przyjmującego zamówienie badanie komercyjne lub poradę komercyjną (finansowane poza umowami z NFZ).
10. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że zapoznał się z systemem informatycznym Udzielającego zamówienie w zakresie niezbędnym do realizacji przedmiotu umowy.
11. Rejestrowanie pacjentów należy do kompetencji (jest po stronie) Udzielającego zamówienie z uwzględnieniem limitów ustalonych dla danej poradni i zasad obowiązujących w NFZ, o których mowa w ust. 1.1.
12. Udzielający zamówienie umożliwi Przyjmującemu zamówienie samodzielne kontrolowanie na bieżąco poziomu wykonania umowy - ilości punktów, o których mowa w ust. 1, w systemie informatycznym Udzielającego zamówienie, o którym mowa w ust. 10.
13. 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 miesiąca i płatna w terminie do 30 dni, licząc od dnia doręczenia jej do Działu Finansowo-Księgowego z zastrzeżeniem ust. 6 i 7.

14. W przypadku błędnego obciążenia bądź błędów formalnych lub rachunkowych w fakturze, termin płatności faktury, określony w ust. 13 ulega przesunięciu i jest określony na 14 dni od daty dostarczenia faktury korygującej.
15. 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.
16. Za świadczenia zdrowotne udzielane na podstawie umowy, Przyjmujący zamówienie nie może pobierać od ubezpieczonego/pacjenta żadnych dodatkowych opłat chyba, że taka odpłatność przewidziana jest w odrębnych przepisach, jedynie poprzez zlecenie dokonania wpłaty do Kasy „Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.
17. W przypadku obowiązku uiszczenia opłaty, o której mowa w ust. 16, Przyjmujący zamówienie poinformuje pacjenta Udzielającego zamówienie, że taką wpłatę należy uiścić w Kasie.
18. 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 zamówienie karę umowną w wysokości 3.000,00 zł brutto (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 wykonywać czynności na rzecz innych podmiotów.

§ 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 zakończeniu 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 zamówienie.
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 niniejsza umową przetwarzania i przechowywania danych osobowych.

§13

1. Przyjmujący zamówienie, oprócz kary umownej wymienionej w § 3 ust. 5, § 7 ust. 7, § 8 ust. 18 zobowiązuje się zapłacić karę umowną na rzecz Udzielającego zamówienie w wysokości 1.000,00 zł (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 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 nieprowadzenie 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.

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 na Udzielającego zamówienie 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.
6. Udzielający zamówienie zastrzega, że w przypadku wystawienia recept osobom nieuprawnionym i w przypadkach nieuzasadnionych, może nałożyć na Przyjmującego zamówienie karę stanowiącą równowartość kar umownych nałożonych przez NFZ.

§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, ze skutkiem na koniec miesiąca.
2. Udzielający zamówienie 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 realizowania harmonogramu, nie wskazania zastępcy, wykonywania czynności na rzecz innych podmiotów w czasie realizacji umowy,
   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 10.
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 dentysty.

§ 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, z zastrzeżeniem iż ewentualna zmiana harmonogramu wymaga jedynie zatwierdzenia przez strony umowy.

§ 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 .....

HARMONOGRAM

ŚWIADCZENIA USŁUG W PORADNI ALERGOLOGICZNEJ

.....
(imię i nazwisko)

Poniedziałek w godz.	**Wtorek w godz.**	**Środa w godz.**	**Czwartek w godz.**	**Piątek w godz.**	**Sobota w godz.**
Od ….. do …..	Od ….. do …..	Od ….. do …..	Od ….. do …..	Od ….. do …..	Od ….. do …..

Przyjmujący zamówienie

Udzielający zamówienia

Załącznik Nr 2
do Umowy Nr .....

Ełk, dnia .....

.....
/ pieczęć nagłówkowa Przyjmującego zamówienie/

„Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Proszę o udzielenie zgody na przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w dniu/ach .....
w .....
(nazwa komórki organizacyjnej)

.....
/podpis Przyjmującego zamówienie/

.....
/pieczątka i podpis osoby przyjmującej zastępstwo/

Akceptuję/Nie akceptuję

.....
/ pieczątka i podpis Kierownika Przychodni Specjalistycznej /

Akceptuję/Nie akceptuję

.....
/ pieczątka i podpis Dyrektora ds. Medycznych /

ARSZY REFERENT
Działu Kadr i Płac
ro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Milena Kozłowska

P.O. KIEROWNIKA
Działu Kadr i Płac
"Pro-Medica" w Ełku Sp. z o.o.

Dominika Grajek

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

Bożena Szelągowska