

Załącznik nr 1 do ogłoszenia o konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii:

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii
(swz)

1. Podstawa prawna:

Konkurs prowadzony jest na podstawie ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 450 ze zm.) w związku z art. 140, art. 141, art. 146 ust. 1, art. 147, art. 148 ust. 1, art. 149, art. 150, art. 151 ust. 1, 2, 4-6, art. 152, art. 153 i art. 154 ust. 1 i ust. 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2025 poz. 1461 ze zm.).

2. Informacje ogólne:

- 1) Udzielającym zamówienia jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Prażmowie (zwany dalej „Udzielającym zamówienia”) z siedzibą przy ul. Bogdana Ostapowicza 4, 05-505 Prażmów, wpisany do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000256891, NIP 1230880904, REGON 016075066.
- 2) Świadczenia zdrowotne na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Prażmowie mogą być świadczone przez:
 - a) podmiot wykonujący działalność leczniczą w rozumieniu art. 4 lub art. 5 ust. 2 pkt. 1 lit. a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, z wyłączeniem indywidualnej praktyki wyłącznie w miejscu wezwania oraz specjalistycznej indywidualnej praktyki wyłącznie w miejscu wezwania,
 - b) lekarza niewykonującego zawodu w ramach działalności leczniczej, o której mowa w pkt. 1 pod warunkiem, że po wyborze oferty niezwłocznie dopełni formalności związanych z założeniem działalności gospodarczej i zarejestrowaniem praktyki zawodowej, którą to działalność rozpocznie najpóźniej w dniu podpisania umowy.
- 3) Oferenci zobowiązani są do zapoznania się z treścią szczegółowych warunków konkursu.

3. Przedmiot konkursu:

- 1) Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii pacjentom Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Prażmowie, tj. pełnienie dyżurów lekarskich polegających na rozpoznawaniu stanu zdrowia, rozpoznawaniu chorób i zapobieganiu im, leczeniu chorych, udzielaniu porad lekarskich w dziedzinie stomatologii, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry (t. j. Dz. U. z 2026 r. poz. 37).
- 2) Świadczenia będą udzielane przez 2 lekarzy stomatologów (Udzielający zamówienia może zatem wybrać więcej niż jedną ofertę), w dni robocze w wymiarze godzinowym ustalonym z Przyjmującym zamówienie pomiędzy godz. 8:00 a 18:00. Jako dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy. Dokładne godziny udzielania świadczeń zostaną ustalone między stronami.
- 3) Okres świadczenia usługi – 12 miesięcy tj. od 1 kwietnia 2026 r. do 31 marca 2027 r.
- 4) Wymagane jest, aby stomatolog był gotowy do rozpoczęcia świadczenia udzielania usług od 1 kwietnia 2026 r.
- 5) Miejsce udzielania świadczeń – Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Prażmowie (lokalizacja do uzgodnienia).
- 6) Przyjmujący zamówienie będzie zobowiązany informować Udzielającego zamówienia o swoich nieobecnościach i zapewniać na ten czas zastępstwo za zgodą Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie musi uzyskać zgodę Udzielającego zamówienia na proponowane

zastępstwo i przedłożyć Udzielającemu zamówienia kopię dokumentów, potwierdzających prawo do wykonywania zawodu przez osobę zastępującą.

- 7) Opis przedmiotu zamówienia zgodnie z kodem CPV 85131000-6 Usługi stomatologiczne
- 8) Pozostałe szczegóły udzielania świadczeń zdrowotnych zawarte są w projektowanych postanowieniach umownych, stanowiących załącznik nr 4 do swz.
- 9) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odmowy zawarcia umowy z podmiotami, z którymi wcześniej została rozwiązana (przez którąkolwiek ze stron) umowa o pracę, umowa kontraktowa lub umowa o świadczenie usług.

4. Sposób udzielania wyjaśnień i wprowadzania ewentualnych zmian postanowień ogłoszenia o konkursie i szczegółowych warunków konkursu

- 1) Oferent może zwrócić się z wnioskiem o wyjaśnienie wątpliwości dotyczących szczegółowych warunków konkursu, kierując zapytanie na adres e-mail ewa.jelonek@zozprazmow.pl nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 2) Udzielający zamówienia udzieli wyjaśnień publikując je na swojej stronie internetowej <https://www.zozprazmow.pl/> – nie później niż 2 dni przed upływem terminu składania ofert.
- 3) Wnioski złożone po upływie terminu określonego w pkt. 1 pozostaną bez rozpatrzenia.
- 4) Udzielający zamówienie ma prawo do wprowadzania zmian i przesuwania terminu składania ofert. Zmiany będą publikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia. Zmiana terminu składania ofert nie wpływa na termin składania wniosków o wyjaśnienie treści szczegółowych warunków konkursu, o którym mowa w pkt 1.

5. Wymagania dotyczące sposobu przygotowania oferty:

- 1) Oferty należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi szczegółowymi warunkami konkursu, w formie wydruku i uzupełnić wymaganymi załącznikami. Dopuszcza się ręczne wypełnienie oferty czytelnym pismem.
- 2) Wszystkie dokumenty i oświadczenia sporządzone w języku obcym należy przedłożyć wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzonym przez tłumacza przysięgłego.
- 3) W trakcie prowadzenia postępowania Udzielający zamówienia ma prawo żądać oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii dokumentu – w przypadku, gdy przedstawiona kopia jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.
- 4) Kompletna oferta musi się składać z:
 - wypełnionego formularza ofertowego (załącznik nr 1), w którym Oferent podaje m.in. cenę z podatkiem VAT za 1 godz. świadczenia usług oraz inne wymagane informacje potrzebne do przyznania punktów w ramach kryteriów oceny ofert,
 - CV,
 - dokumentów, potwierdzających prawo do wykonywania zawodu,
 - dokumentów, potwierdzających prawo do udzielania świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii,
 - odpisu zezwolenia oraz wpisu do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich we właściwej okręgowej izbie lekarskiej z numerem zezwolenia stosownie do postanowień ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry lub oświadczenie o wszczęciu postępowania w sprawie rejestracji praktyki indywidualnej,
 - aktualnej polisy OC (umowa ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych zgodnie z art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej),

- aktualnego zaświadczenia lekarskiego wydanego przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania pracy na określonym stanowisku,
- aktualnego zaświadczenia o odbytym szkoleniu okresowym BHP,
- zaświadczenia z Krajowego Rejestru Karnego o niekaralności na tle przestępstw seksualnych lub oświadczenia o niekaralności stanowiącego załącznik nr 2,
- oświadczenia o przebywaniu poza granicami RP stanowiącego załącznik nr 3,
- pełnomocnictwa – jeśli dotyczy

Oświadczenia mają być opatrzone własnoręcznym podpisem Oferenta lub osoby upoważnionej do reprezentacji.

Ww. dokumenty mogą być złożone w formie kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Oferenta lub inną upoważnioną osobę.

- 5) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę w danym zakresie. Oferent, który złoży więcej niż jedną ofertę zostanie odrzucony.
- 6) Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych. Złożenie oferty wariantowej spowoduje odrzucenie oferty.
- 7) Oferent ponosi koszty związane z przygotowaniem oferty niezależnie od jego wyniku.
- 8) Oferty złożone po upływie terminu składania ofert zostaną odrzucone.
- 9) Ofertę wraz z załącznikami należy umieścić w zamkniętej kopercie opatrzonej danymi Oferenta i zapisem:
„Oferta w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii. Nie otwierać przed dniem 12 marca 2026 r. godz. 15:30”
- 10) Udzielający zamówienia nie dopuszcza składania ofert w formie elektronicznej.
- 11) Przed upływem terminu składania ofert Oferent może wycofać ofertę.

6. **Miejsce i termin składania ofert::**

- 1) Ofertę przygotowaną w sposób, określony w pkt. 5 ppkt. 4 należy złożyć do dnia **18 marca 2026 r.** do godz. **15:00** w sekretariacie w budynku SPZOZ przy ul. Bogdana Ostapowicza 4, 05-505 Prażmów.
- 2) Oferta złożona po terminie zostanie zwrócona Oferentowi bez otwierania.

7. **Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upłynął termin składania ofert.

8. **Miejsce i termin otwarcia ofert:**

- 1) Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18 marca 2026 r.** o godz. **15:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia.
- 2) Podczas otwarcia ofert Udzielający zamówienie poda dane Oferentów i ceny zawarte w ofertach.
- 3) Dane Oferentów, którzy złożyli oferty zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia najpóźniej w następnym dniu roboczym po upływie terminu otwarcia ofert.
- 4) Udzielający zamówienia odrzuci ofertę w przypadkach, określonych w art. 149 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

9. **Kryteria oceny ofert:**

- 1) Przy wyborze oferty Udzielający zamówienia będzie się kierował kryteriami oceny ofert:
 - a) cena brutto – 80%
 - b) jakość – 10%

c) ciągłość – 10%

2) Zasady przyznawania punktacji:

Kryterium – cena brutto

Cena oferty najniższej do ceny oferty ocenianej x 80

Kryterium – jakość

Oferent, który wykaże się co najmniej dwuletnim doświadczeniem w świadczeniu usług zdrowotnych w dziedzinie stomatologii uzyska 10 pkt.

Kryterium – ciągłość

Oferent, który wykaże że w okresie ostatnich 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert udzielał świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii uzyska 10 pkt.

3) Zamówienie zostanie udzielone dwóm Oferentom, którzy uzyskają największą sumę punktów.

10. **Rozstrzygnięcie postępowania:**

1) Udzielający zamówienia rozstrzygnie postępowanie po zweryfikowaniu treści oferty i przyznaniu punktacji zgodnie z kryteriami oceny ofert.

2) Rozstrzygnięcie postępowania nastąpi nie później niż do **18 marca 2026 r.**

3) Informacja o rozstrzygnięciu postępowania zostanie opublikowana na stronie internetowej Udzielającego zamówienia oraz przesłana na adresy e-mail wskazane przez Oferentów w ofertach.

4) Informacja o rozstrzygnięciu postępowania będzie zawierała nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Oferenta, który został wybrany.

11. **Projektowane postanowienia umowy i sposób zawarcia umowy:**

1) Projektowane postanowienia umowy stanowią załącznik nr 4.

2) Umowa zostanie zawarta po upływie co najmniej 7 dni od daty rozstrzygnięcia postępowania.

3) Przed zawarciem umowy Oferent będzie zobowiązany przedłożyć zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w pkt. 4 ppkt. 5 – o ile nie złożył takiego zaświadczenia wraz z ofertą.

12. **Środki odwoławcze:**

Oferentowi przysługują środki odwoławcze określone w art. 153 i art. 154 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych

13. **Pozostałe postanowienia:**

1) Udzielając zamówienia zastrzega sobie prawo do zmiany terminu składania ofert oraz do odwołania konkursu bez podania przyczyny.

2) Udzielający zamówienia może unieważnić postępowanie w przypadkach określonych w art. 150 ust. 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

3) Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych dokumentów i wyjaśnień od Oferentów.

14. **Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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) (dalej rozporządzenie ogólne) Udzielający zamówienia informuje iż:

1. administratorem danych osobowych jest Kierownik Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Prażmowie z siedzibą przy ul. B. Ostapowicza 4, 05-505 Prażmów.
2. w SPZOZ w Prażmowie wyznaczono Inspektora Ochrony Danych. Inspektor wyznaczony jest do kontaktów w sprawach związanych z realizacją praw wynikających z ogólnego rozporządzenia o ochronie danych, lub w celu uzyskania informacji dotyczących przetwarzania danych osobowych w SPZOZ w Prażmowie .
3. dane osobowe przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lic. c RODO w celu związanym z niniejszym postępowaniem.
4. odbiorcą danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o obowiązujące przepisy,
5. dane osobowe będą przechowywane w okresie, określonym w obowiązujących przepisach,
6. obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio go dotyczących jest wymogiem ustawowym, związanym z udziałem w niniejszym postępowaniu;
7. w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO,
8. Wykonawca posiada:
 - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do swoich danych osobowych,
 - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) na podstawie art. 18 RODO prawo do żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,
 - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy Wykonawca uzna, że przetwarzanie jego danych osobowych narusza przepisy RODO,
9. Wykonawcy nie przysługuje:
 - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
 - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o których mowa w art. 20 RODO,
 - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO

15. Załączniki do szczegółowych warunków konkursu:

załącznik nr 1 – formularz oferty

załącznik nr 2 – oświadczenie Oferenta o niekaralności

załącznik nr 3 – oświadczenie Oferenta o przebywaniu poza granicami RP

Nazwa Wykonawcy

Dokładny adres (miejsowość i data)

REGON

NIP

KRS

e-mail

**Formularz oferty w konkursie
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii**

Na podstawie szczegółowych warunków konkursu oferuję wykonanie przedmiotowego zamówienia oraz zawarcie umowy warunkach określonych w szczegółowych warunkach konkursu:

1. Oferuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii za cenę:

Cena brutto za 1 godzinę świadczenia usług zdrowotnych: zł

2. Deklarowana ilość godzin świadczenia usług stomatologicznych w tygodniu - **godzin.**
3. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii będzie udzielał/a p., którego/której staż pracy wynosi miesięcy (staż pracy w dziedzinie stomatologii).
4. Świadomy odpowiedzialności karnej oświadczam, że w okresie ostatnich 12 miesięcy przed upływem terminu składania ofert osoba, wymieniona w pkt 3 udzielała* / nie udzielała* świadczeń zdrowotnych w dziedzinie stomatologii.
5. Oświadczam, że spełniam warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu a podane przeze mnie dane są prawdziwe.
6. Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w ofercie dla potrzeb niezbędnych do realizacji postępowania zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady 9UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie ochronie danych).
7. Oświadczam, że jestem podmiotem leczniczym* / prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą* / osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej*
8. Oświadczam, że:
- 1) jestem jednocześnie zatrudniony na podstawie umowy o pracę lub równorzędnej. Moje wynagrodzenie ze stosunku pracy w kwocie brutto wynosi
 - a) co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - b) mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - 2) Jestem już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) jako osoba wykonująca pracę nakładczą, umowę zlecenie lub agencyjną u innego Zleceniodawcy. Moje wynagrodzenie z tego tytułu w kwocie brutto wynosi:
 - a. co najmniej minimalne wynagrodzenie
 - b. mniej niż minimalne wynagrodzenie.
 - 3) Jestem już ubezpieczony (ubezpieczenie emerytalne i rentowe) z innych tytułów niż określone w pkt. 1 lub pkt. 2 tj. (wskazać tytuł):
 - a) prowadzę pozarolniczą działalność gospodarczą,

- zadeklarowana podstawa wymiaru składek wynosi na ubezpieczenia emerytalne i rentowe wynosi co najmniej minimalne wynagrodzenie
- zadeklarowana podstawa wymiaru składek na ubezpieczenie emerytalne i rentowe wynosi mniej niż minimalne wynagrodzenie (tzw. „stawka preferencyjna”)

b) posiadam inny tytuł, jaki?

- 4) jestem emerytem lub rencistą – nr świadczenia ZUS
- 5) jestem uczniem szkoły ponadpodstawowej lub studentem i nie ukończyłem 26 lat
- 6) jestem uczniem szkoły podstawowej lub studentem i ukończyłem 26 lat
- 7) nie pracuję, nie jestem zarejestrowana jako osoba bezrobotna i nie jestem objęty świadczeniem społecznym z innego tytułu.
- 8) inne (jakie?)

Do oferty załączamy następujące załączniki:

****proszę wymienić wszystkie załączniki załączone do oferty – zgodnie ze stanem faktycznym)**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

.....

podpis Oferenta

***niepotrzebne skreślić**

OŚWIADCZENIE O NIEKARALNOŚCI

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że nie byłem (am) prawomocnie skazany (a) w Polsce ani w innym państwie za czyny zabronione określone 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 (lub za przestępstwa im odpowiadające w przepisach innego kraju, w którym zamieszkiwałem (am) oraz nie wydano wobec mnie innego orzeczenia, w którym stwierdzono, że dopuściłem (am) 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 opieką nad nimi.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

podpis Oferenta

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisana/-y oświadczam, że:

nie zamieszkiwałam/-em

zamieszkiwałam/-em w następujących państwach* _____

w ostatnich 20 latach w innych państwach niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa.

Wiarygodność powyższego stwierdzam własnoręcznym podpisem:

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

(czytelny podpis)

*Odpowiednie zaznaczyć

Jeżeli pracownik/osoba wykonująca czynności na podstawie umowy cywilnoprawnej/praktykant/osoba wykonująca staże zewnętrzne w ramach rezydentury lub po ukończeniu studiów wyższych zamieszkiwał w innym państwie niż Rzeczpospolita Polska i państwo obywatelstwa jest zobowiązany przedłożyć zaświadczenie 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. 172 oraz z 2022 r. poz. 2600), lub za odpowiadające tym przestępstwom czyny zabronione określone w przepisach prawa obcego.

Podstawa prawna:

Ustawa o przeciwdziałaniu zagrożeniom przestępczością na tle seksualnym i ochronie małoletnich z dnia 28 lipca 2023 r.

Ustawa z dnia 28 lipca 2023 r. o zmianie ustawy - Kodeks rodzinny i opiekuńczy oraz niektórych innych ustaw.

UMOWA nr
O UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH Z ZAKRESU PODSTAWOWEJ OPIEKI ZDROWOTNEJ

zawarta w dniu w Prażmowie, pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Prażmowie ul. Bogusława Ostapowicza 4 05-505 Prażmów, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem 0000256891, NIP 123-08-80-904, REGON 016075066

reprezentowanym przez p.

zwanym dalej w umowie **Udzielającym Zamówienia**,

a

..... lekarzem medycyny, posiadającym prawo wykonywania zawodu oznaczone numerem wydane przez..... Lekarską w..... wykonującym zawód w formie indywidualnej praktyki lekarskiej, wpisanej do rejestru praktyk prowadzonego przez Okręgową Izbę Lekarską w pod numerem zwanej/ym dalej w umowie **Przyjmującym Zamówienie**.

o następującej treści:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest udzielanie przez Przyjmującego Zamówienie świadczeń zdrowotnych w zakresie stomatologii pacjentom Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Prażmowie, tj. pełnienie dyżurów lekarskich polegających na rozpoznawaniu stanu zdrowia, rozpoznawaniu chorób i zapobieganiu im, leczeniu chorych, udzielaniu porad lekarskich w dziedzinie stomatologii, a także wydawanie opinii i orzeczeń lekarskich zgodnie z art. 2 ust. 1 ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentystry.
2. Miejsce udzielania świadczeń zostanie wskazane przez Udzielającego zamówienia, w zależności od dostępności pomieszczeń.
3. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jego uprawnienia do wykonywania zawodu są aktualne i że nie toczy się w stosunku do niego postępowanie wyjaśniające przed Okręgowym Rzecznikiem Odpowiedzialności Zawodowej ani postępowanie przygotowawcze. Kopia prawa wykonywania zawodu oraz zaświadczenia o wpisie do rejestru praktyk lekarskich stanowią załączniki nr 1 i nr 2 do niniejszej umowy.

§ 2

1. Świadczenia, o których mowa w § 1 niniejszej umowy, wykonywane będą w wymiarze godzin tygodniowo, pomiędzy godz. 8:00 a 18:00. Jako dni robocze rozumie się dni od poniedziałku do piątku z wyłączeniem dni wolnych od pracy. Grafiki udzielania świadczeń zostanie ustalone między Stronami niezwłocznie po zawarciu umowy.
2. W przypadku konieczności prowadzenia akcji ratowania życia i zdrowia pacjentów ulegają przedłużeniu godziny udzielania świadczeń zdrowotnych wskazane w ust. 1 z zachowaniem prawa do wynagrodzenia.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się informować Udzielającego zamówienia o swoich nieobecnościach i zapewniać na ten czas zastępstwo za zgodą Udzielającego zamówienia. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedkładać Udzielającemu zamówienia dokumenty, potwierdzające prawo do wykonywania zawodu przez osobę zastępującą. Przyjmujący Zamówienie odpowiada za działania i zaniechania zastępcy jak za swoje własne.
4. Zgoda, o której mowa w ust. 3, musi być wyrażona na piśmie przez Udzielającego Zamówienia pod rygorem nieważności udzielenia zgody w innej formie.

5. Przyjmujący Zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych przy pomocy personelu medycznego, sprzętu, aparatury i pomieszczeń, leków oraz innych niezbędnych środków Udzielającego Zamówienia.
6. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do dbałości o sprzęt, przy pomocy którego udziela świadczeń zdrowotnych.
7. Przyjmujący Zamówienie nie odpowiada za szkody wyrządzone pacjentom w wyniku wad aparatury i sprzętu Udzielającego Zamówienia.

§ 3

1. Do obowiązków Przyjmującego Zamówienie należy w szczególności:
 - a) prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi przepisami w tym zakresie,
 - b) dbanie o sprzęt medyczny i mienie zakładu opieki zdrowotnej,
 - c) zachowanie tajemnicy lekarskiej oraz tajemnicy służbowej, w tym dotyczącej treści niniejszej umowy, według zasad określonych w odrębnych przepisach,
 - d) współpraca z personelem medycznym i pracownikami Udzielającego Zamówienia.

Przyjmujący zamówienie w trakcie realizacji niniejszej umowy wydaje zlecenia lekarskie średniemu personelowi medycznemu i kontroluje ich wykonanie.
 - e) prowadzenie sprawozdawczości na potrzeby Udzielającego Zamówienia i Narodowego Funduszu Zdrowia,
 - f) posiadanie uprawnienia do wydawania zaświadczeń o czasowej niezdolności do pracy,
 - g) wykonywanie zawodu i udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mu metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością,
 - h) przestrzeganie praw pacjenta oraz przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.
2. Przyjmujący zamówienie, realizując przedmiot umowy, wykonuje zadania służące zachowaniu, ratowaniu, przywracaniu i poprawie zdrowia oraz inne działania medyczne wynikające z procesu leczenia lub przepisów odrębnych regulujących zasady ich wykonywania.

§ 4

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony 12 miesięcy tj. od 1 kwietnia 2026 r. do 31 marca 2027 r.
2. Rozpoczęcie udzielania świadczeń, o których mowa w § 1 ust. 1 nastąpi od dnia 1 kwietnia 2026 r.
3. Każda ze stron umowy ma prawo do rozwiązania umowy z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Strony zgodnie oświadczają, że umowa może być rozwiązana także w drodze porozumienia stron.
5. Udzielającemu Zamówienia przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia), w szczególności jeżeli Przyjmujący Zamówienie:
 - a) rażąco naruszył lub nie dopełnił obowiązków przewidzianych niniejszą umową, co doprowadziło do powstania szkody dla Udzielającego Zamówienia,
 - b) dokonał cesji swoich praw i obowiązków na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienia,
 - c) dopuścił się naruszenia tajemnicy określonej w § 3 ust. 1 lit. c niniejszej umowy,
 - d) nie dołączy – w terminie 30 dni od daty podpisania umowy – dokumentu potwierdzającego zawarcie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 7 ust. 4 niniejszej umowy,
 - e) popadł w nierozwiązywalny spór z pracownikami Udzielającego Zamówienia,

- f) utracił uprawnienie do wykonywania zawodu lub prowadzenia praktyki lekarskiej.
6. Przyjmującemu Zamówienie przysługuje prawo rozwiązania umowy ze skutkiem natychmiastowym (bez wypowiedzenia) w szczególności jeżeli Udzielający zamówienia:
- a) opóźnia się w płatności wynagrodzenia, a zwłoka trwa dłużej niż 2 tygodnie.
 - b) nie wypełnia obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

§ 5

1. Udzielającemu Zamówienia lub osobom przez niego imiennie upoważnionym przysługuje w każdym czasie prawo kontroli Przyjmującego Zamówienie w zakresie realizacji niniejszej umowy.
2. W ramach czynności kontrolnych osoby kontrolujące mają prawo przeglądać księgi, rejestry i dokumenty związane z realizacją niniejszej umowy oraz kontrolować ewidencję ilości godzin udzielanych świadczeń, a także przestrzeganie praw pacjenta.
3. Kontrola może być realizowana również przez Narodowy Fundusz Zdrowia oraz inne uprawnione instytucje na zasadach określonych w odrębnych przepisach.

§ 6

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu realizacji niniejszej umowy przysługuje wynagrodzenie określone stawką godzinową w wysokości: zł (słownie:) brutto za jedną godzinę świadczenia usług, o których mowa w § 1 niniejszej umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 pozostaje niezmiennie w okresie realizacji umowy.
3. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1, płatne będzie raz w miesiącu i stanowić będzie sumę godzin świadczenia usług, w miesiącu poprzedzającym miesiąc, w którym następuje zapłata.
4. Zapłata wynagrodzenia nastąpi w terminie 14 dni od dnia otrzymania rachunku przez Udzielającego Zamówienia, przelewem na konto bankowe wskazane w rachunku.
5. Za dzień zapłaty uznaje się dzień obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.
6. Warunkiem wypłaty wynagrodzenia jest dołączenie do rachunku przez Przyjmującego Zamówienie harmonogramu (grafiku) godzin udzielania świadczeń zdrowotnych w miesiącu, za który następuje zapłata.

§ 7

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w ust. 1.
3. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany przedkładać Udzielającemu zamówienia kolejnej aktualnej polisy OC nie później niż w terminie 7 dni od daty wygaśnięcia poprzedniej polisy.
4. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 3 nie zwalnia Przyjmującego zamówienia z odpowiedzialności za wykonywanie przedmiotu umowy.

§ 8

1. Przyjmujący zamówienie zapłaci Udzielającemu zamówienia karę umowną za:
 - 1) każdą nieusprawiedliwioną lub niezgodną nieobecność w wyznaczonym terminie z jednoczesnym brakiem zapewnionego zastępstwa – w wysokości stawki godzinowej, o której mowa w § 6 ust. 1 za każdą godzinę nieobecności,
 - 2) stawienie się w stanie uniemożliwiającym prawidłowe wykonywanie usług – w wysokości iloczynu stawki godzinowej, o której mowa w § 6 ust. 1 i przewidywanego wymiaru godzin w danym dniu,
 - 3) każde spóźnienie – w wysokości części stawki godzinowej proporcjonalnie do okresu spóźnienia.

2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapłaty kary umownej w terminie 14 dni od wystąpienia przez Udzielającego zamówienia z żądaniem zapłaty. W przypadku nieuiszczenia kary przez Przyjmującego zamówienie w terminie, o którym mowa w zdaniu poprzedzającym, Udzielający zamówienia może potrącić karę z dowolnej należności Przyjmującego zamówienie.
3. Jeżeli szkoda poniesiona przez Udzielającego zamówienia przewyższy kwotę kar umownych, będzie on uprawniony do dochodzenia od Przyjmującego zamówienie – na zasadach ogólnych Kodeksu cywilnego – odszkodowania uzupełniającego do wysokości rzeczywistej szkody.
4. W przypadku zwłoki w zapłacie wynagrodzenia, Udzielający zamówienia zapłaci Przyjmującemu zamówienie odsetki ustawowe

§ 9

1. Właściwym trybem przekazywania udzielającemu zamówienia informacji o realizacji przyjętego zamówienia jest forma pisemna.
2. W sprawach drobnej wagi dopuszcza się przekazywanie informacji ustnie lub telefonicznie.

§ 10

1. Strony zgodnie oświadczają, że dopuszczają możliwość renegocjacji umowy z zastrzeżeniem § 6 ust. 2 i § 11 niniejszej umowy.
2. Zmiany postanowień niniejszej umowy mogą nastąpić za zgodą stron wyrażoną w formie pisemnej.
3. Strony przewidują możliwość zmiany postanowień niniejszej umowy w szczególności w przypadku:
 - 1) zmiany liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - 2) przedłużenia terminu obowiązywania umowy, nie dłużej jednak niż o 3 miesiące.

§ 11

Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

§ 12

Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że zapoznał się z obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia regulaminami, kartą praw pacjenta, przepisami bhp i ppoż. oraz obowiązującymi aktami prawa wewnętrznego i zobowiązuje się do ich przestrzegania.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej, ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w sprawach formalnoprawnych przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego oraz inne obowiązujące w tym zakresie przepisy prawa.

§ 14

Ewentualne spory wynikłe w toku realizacji niniejszej umowy rozstrzygane będą przez Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 15

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

Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie