

**SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ
ZDROWOTNYCH W ZAKRESIE FIZYKI MEDYCZNEJ
W ZACHODNIOPOMORSKIM CENTRUM ONKOLOGII
(SWKO-FIZYKA)**

I. Informacje ogólne.

1. Nazwa i adres udzielającego zamówienie:

Zachodniopomorskie Centrum Onkologii zwane dalej ZCO, ul. Strzałowska 22, 71-730 Szczecin, tel. 91-42-51-410

adres strony internetowej: www.onkologia.szczecin.pl

e-mail: szpital@onkologia.szczecin.pl

NIP: 851-25-37-776; REGON: 000817391

2. Ogłoszenie o konkursie umieszczono:

- na tablicy ogłoszeń w siedzibie ZCO,

- na stronie internetowej ZCO.

3. Postępowanie konkursowe prowadzone będzie w oparciu o przepisy:

- Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 991 z późn. zm.) zwanej dalej częścią „Ustawą”,

- Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.)

4. Osoba uprawniona do kontaktów z ramienia ZCO – Luiza Paprota-Mikszo, tel. 91-42-51-421, email: lpaprota@onkologia.szczecin.pl.

II. Przedmiot postępowania.

1. Przedmiotem postępowania jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w zakresie fizyki medycznej w Zakładzie Fizyki Medycznej i Oddziale Klinicznym Radioterapii.

2. Umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych objętych zamówieniem będą zawarte na okres od 1 lutego 2024 r. do 31 sierpnia 2025 r.

3. Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do SWKO-FIZYKA.

III. Wymagania dotyczące oferentów.

1. Oferent powinien posiadać następujące kwalifikacje:

1) tytuł magistra na kierunku lub specjalności: fizyka, fizyka techniczna, fizyka medyczna, biofizyka,

2) tytuł specjalisty w dziedzinie fizyki medycznej lub co najmniej 2-letni okres szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej lub co najmniej 5-letni okres stażu pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu fizyki medycznej w onkologii.

2. Oferent działa na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i posiada odpowiednie kwalifikacje oraz uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.

3. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem zamówienia będą realizowane w siedzibie Zamawiającego.

3. Oferent będzie świadczyć usługi zgodnie z miesięcznym harmonogramem, uzgodnionym z Zamawiającym.

4. Oferent jest zobowiązany do wykonywania świadczeń zdrowotnych z należytą starannością, zgodnie z posiadaną wiedzą, wymaganiami i umiejętnościami oraz obowiązującymi przepisami.

IV. Zawartość oferty

Oferent zobowiązany jest złożyć ofertę na formularzu „Odpowiedź na ofertę” stanowiącą załącznik nr 1 do SWKO-FIZYKA oraz wymienione w nim dokumenty i oświadczenia wg załączonych wzorów.

V. Kryteria oceny ofert

ZCO dokona wyboru najkorzystniejszych ofert w oparciu o cenę usługi, określoną jako cena jednostkowa jednostki rozliczeniowej (punkt).

Uwaga: liczba jednostek rozliczeniowych (punktów) za poszczególne świadczenia jest określona w załączniku nr 1d Zarządzenia nr 1/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 3 stycznia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, z późn. zm. – wg stanu na dzień 20 grudnia 2023 r.

VI. Tryb postępowania konkursowego.

Ustala się następującą kolejność działań:

1. Ogłoszenie postępowania konkursowego poprzez podanie go do wiadomości publicznej:
 - na tablicy ogłoszeń w siedzibie ZCO,
 - na stronie internetowej ZCO.
2. Powołanie komisji konkursowej.
3. Postępowanie konkursowe.
 - a) odrzucenie ofert złożonych po terminie, bez ich otwierania,
 - b) otwarcie i porównanie ofert,
 - c) odrzucenie ofert, które nie spełniają wymogów konkursu,
 - d) wezwanie oferentów do usunięcia braków,
 - e) podjęcie decyzji o unieważnieniu lub rozstrzygnięciu postępowania,
 - f) powiadomienie oferentów o wynikach konkursu.
4. Komisja odrzuca ofertę, jeżeli:
 - a) została złożona po terminie;
 - b) zawiera nieprawdziwe informacje;
 - c) zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - d) oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
 - e) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - f) oferent złożył ofertę alternatywną;
 - g) oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez ZCO;
 - h) w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie konkursu, z oferentem została rozwiązana przez ZCO umowa na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia w trybie natychmiastowym z przyczyn leżących po stronie oferenta.
5. W przypadku, gdy braki, o których mowa w ust. 4, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
6. W przypadku, gdy oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

VII. Unieważnienie postępowania.

1. ZCO unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, gdy:
 - a) nie wpłynęła żadna oferta,
 - b) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu (z zastrzeżeniem, że jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert),
 - c) odrzucono wszystkie oferty,
 - d) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą ZCO przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym zakresie,
 - e) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

VIII. Środki odwoławcze.

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez ZCO zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze określone w punktach IX i X.

2. Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania,
- b) niedokonanie wyboru oferenta,
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.

IX. Protesty

1. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
2. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
3. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
4. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
5. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej ZCO.
6. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

X. Odwołania

1. Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Dyrektora ZCO, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
2. 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.

XI. Rozstrzygnięcie postępowania.

1. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, komisja ogłasza o rozstrzygnięciu postępowania.
2. O rozstrzygnięciu konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonych w ogłoszeniu o konkursie ofert.
3. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:
 - oznaczenie miejsca i czasu konkursu,
 - imiona i nazwiska członków komisji konkursowej,
 - liczbę złożonych ofert,
 - wskazanie ofert odpowiadających warunkom postępowania,
 - wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom postępowania lub złożonych po terminie - wraz z uzasadnieniem,
 - wyjaśnienia i oświadczenia oferentów,
 - wskazanie najkorzystniejszych ofert,
 - ewentualnie odrębne stanowisko członka komisji konkursowej,
 - wzmiankę o odczytaniu protokołu,
 - podpisy członków komisji.
4. Z oferentami wyłonionymi w trybie konkursu Dyrektor ZCO zawiera umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, zgodnie z art. 27 Ustawy.

zatwierdził:

DYREKTOR

Adrian Sikorski

Szczecin, dnia 20 grudnia 2023 r.

Szczecin, dnia

.....
(nazwa oferenta)

ODPOWIEDŹ NA OFERTE

W odpowiedzi na ofertę Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w sprawie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych informuję, że zapoznałam/em/ się z treścią oferty i składam ofertę na udzielanie świadczeń zdrowotnych w Zachodniopomorskim Centrum Onkologii w zakresie fizyki medycznej w Zakładzie Fizyki Medycznej i Oddziale Klinicznym Radioterapii.

1. Do oferty załączam:*/

1) kopie dokumentów:

a) dyplom ukończenia wyższej uczelni,

b) dyplom specjalisty w dziedzinie fizyki medycznej, lub

c) zaświadczenie wydane przez uprawniony podmiot leczniczy o co najmniej 2-letnim okresie szkolenia specjalizacyjnego w dziedzinie fizyki medycznej, lub

d) zaświadczenie wydane przez uprawniony podmiot leczniczy o co najmniej 5-letnim okresie stażu pracy przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu fizyki medycznej w onkologii.

**/ niepotrzebne skreślić*

2) oświadczenia:

a) oświadczenie, że nie mam zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oddziałem Wojewódzkim NFZ,

b) oświadczenie, że nie mam zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z innym podmiotem leczniczym,

c) oświadczenie o wyrażeniu zgody na zgodę na udział w pracach komisji i zespołów.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku wybrania mojej oferty, najpóźniej w dniu zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych zobowiązuję się do dostarczenia kopii następujących dokumentów:

1) zaświadczenie o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą,

2) wypis z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej,

3) zaświadczenie o numerach REGON i NIP,

4) polisę ubezpieczenia OC za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych,

5) zaświadczenie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy, wystawione przez lekarza medycyny pracy.

2. Propozycja wynagrodzenia za udzielanie świadczeń zdrowotnych -

(słownie złotych:)

za jeden punkt rozliczeniowy.

3. Dane do korespondencji:

adres

.....

telefon

e-mail

.....

(podpis oferenta)

załącznik nr 1 do odpowiedzi na
ofertę

.....

Szczecin, dnia

(nazwa oferenta)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w chwili obecnej: *

- a) nie mam zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z oddziałem wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.
- b) mam zawartą umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z
Oddziałem Wojewódzkim Narodowego Funduszu Zdrowia.

.....

(podpis oferenta)

.....

Szczecin, dnia

(nazwa oferenta)

O Ś W I A D C Z E N I E

Niniejszym oświadczam, że w chwili obecnej: *

a) nie mam zawartej umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych z innym podmiotem leczniczym.

b) mam zawartą umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z innym n/w podmiotem leczniczym :

1)

(wpisać nazwę podmiotu leczniczego)

w zakresie

(wpisać zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych)

2)

(wpisać nazwę podmiotu leczniczego)

w zakresie

(wpisać zakresie udzielanych świadczeń zdrowotnych)

.....

(podpis oferenta)

.....

Szczecin, dnia

(nazwa oferenta)

OŚWIADCZENIE

Niniejszym oświadczam, że wyrażam / nie wyrażam* zgodę na udział w pracach komisji i zespołów powoływanych przez Dyrektora Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii

.....

(podpis oferenta)

*/ niepotrzebne skreślić

U M O W A nr
o udzielanie świadczeń zdrowotnych

zawarta w Szczecinie w dniu pomiędzy:
Zachodniopomorskim Centrum Onkologii, 71-730 Szczecin, ul. Strzałowska 22, w treści umowy zwanym
Zamawiającym, reprezentowanym przez Dyrektora,
a firmą przedsiębiorcy,
w treści umowy zwaną Wykonawcą, reprezentowaną przez

I. Przepisy ogólne

§ 1.

1. Zamawiający oświadcza, że jest podmiotem leczniczym, działającym jako samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej, wpisanym do Rejestru Wojewody Zachodniopomorskiego pod nr 3200050 oraz do Rejestru Stowarzyszeń i Innych Organizacji Społecznych i Zawodowych, Fundacji, Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Szczecinie, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000048836.
2. Zamawiający oświadcza również, że posiada decyzję Państwowego Wojewódzkiego Inspektora Sanitarnego w Szczecinie o spełnieniu podstawowych wymogów sanitarnych.
3. Wykonawca oświadcza, że działa na podstawie wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej i posiada odpowiednie kwalifikacje oraz uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
4. Wykonawca najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy dostarczy Zamawiającemu kopie dokumentów potwierdzających dane, o których mowa w ust. 3.

§ 2.

Niniejsza umowa reguluje prawa i obowiązki stron.

Nadrzędnym celem umowy jest ustalenie zasad udzielania świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego.

Miejszem wykonywania przedmiotu umowy jest Zachodniopomorskie Centrum Onkologii z siedzibą w Szczecinie.

§ 3.

1. Zamawiający zleca, a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych.
2. Zamawiający ma prawo do ustalenia limitu maksymalnej ilości świadczeń zdrowotnych do wykonania przez Wykonawcę, poprzez pisemne określenie wysokości ustalonego limitu oraz czasu jego trwania (doręczane Wykonawcy za pokwitowaniem).
3. Za świadczenia zdrowotne wykonane powyżej ustalonego limitu wynagrodzenie określone w § 10 umowy nie przysługuje.
4. Ze strony Zamawiającego osobą odpowiedzialną do bieżącej współpracy z Wykonawcą w zakresie realizacji niniejszej umowy jest Kierownik Zakładu Fizyki Medycznej.

II. Przepisy szczegółowe.

§ 4.

Obowiązki Zamawiającego.

1. Zamawiający w celu realizacji świadczeń zdrowotnych przez Wykonawcę zobowiązuje się do zapewnienia:
 - a) bazy lokalowej i urządzeń spełniających wymogi pod względem fachowym i sanitarnym zgodnie z aktualnie obowiązującymi aktami prawnymi,
 - b) aparatury i sprzętu medycznego,
 - c) środków farmaceutycznych i materiałów medycznych,
 - d) zatrudnienia personelu medycznego współpracującego z Wykonawcą w ramach wykonywanych przez niego obowiązków wynikających z niniejszej umowy,
2. Zamawiający zobowiązuje się do zapłaty wynagrodzenia Wykonawcy za wykonane świadczenia zdrowotne, z zastrzeżeniem postanowień § 3 ust 3.

3. Zamawiający zobowiązuje się do przekazania Wykonawcy w formie elektronicznej lub poprzez wskazanie adresu dostępu albo w formie pisemnej:

- a) druków wymaganej dokumentacji medycznej,
- b) treści umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy Zamawiającym a jednostkami uprawnionymi do finansowania świadczeń zdrowotnych w części medycznej celem przestrzegania ich postanowień dotyczących prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności rodzaju i limitów zamówionych świadczeń, sprawozdawczości, rejestru kar umownych i wszelkich innych zobowiązań,
- c) obowiązujących Wykonawcę wewnętrznych regulaminów i zarządzeń oraz dokumentacji Zintegrowanego Systemu Zarządzania.

4. Zamawiający zobowiązuje się do przeszkolenia Wykonawcy w zakresie użytkowanych przez Zamawiającego programów komputerowych oraz prawidłowego i rzetelnego wykonywania zapisów w formie elektronicznej.

§ 5.

Obowiązki Wykonawcy.

1. Wykonawca zobowiązuje się do:

- planowania procedur teleradioterapii i brachyterapii,
- dozymetrii urządzeń radioterapeutycznych,
- dozymetrii specjalnej (in vivo, TBI, itp.),
- prowadzenia dokumentacji i sprawozdawczości zgodnie z obowiązującymi przepisami wg wzorów i terminów ustalonych przez Zamawiającego,
- innych czynności z zakresu fizyki medycznej niezbędnych przy udzielaniu usług zdrowotnych związanych z teleradioterapią i brachyterapią.

2. Wykonawca zobowiązuje się do udziału w pracach komisji i zespołów powoływanych przez Zamawiającego i związanych z procesem leczenia pacjentów, w zakresie zgodnym z posiadanymi kwalifikacjami.

3. Wykonawca zobowiązuje się wykonywać czynności określone w niniejszej umowie w sposób samodzielny, bez bezpośredniego nadzoru i kierownictwa ze strony Zamawiającego, z należytą starannością, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną, z poszanowaniem praw pacjenta i innych obowiązujących przepisów prawa, zarządzeń Prezesa NFZ. W szczególnie uzasadnionych przypadkach budzących wątpliwości, Wykonawca ma prawo przeprowadzić konsultacje medyczne na zebraniu Komisji Onkologicznej działającej w siedzibie Zamawiającego.

4. Wykonawca może powierzyć, za uprzednią zgodą Zamawiającego, wykonanie powierzonych umową obowiązków zastępcy.

5. Zastępca powinien posiadać kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania wszystkich obowiązków określonych w niniejszej umowie, a także stosowne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej.

6. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za czynności lub zaniechania swego zastępcy, jak za swoje własne.

7. Wykonawca zobowiązuje się do zapoznania z treścią umów o udzielanie świadczeń zdrowotnych zawartych pomiędzy Zamawiającego a jednostkami uprawnionymi do finansowania świadczeń zdrowotnych w części medycznej i przestrzegania ich postanowień dotyczących prawidłowego wykonywania świadczeń zdrowotnych, a w szczególności rodzaju i limitów zamówionych świadczeń, sprawozdawczości, rejestru kar umownych i wszelkich innych zobowiązań.

8. Wykonawca zobowiązuje się obowiązków swoje wykonywać, rzetelnie, zgodnie z wiedzą i zasadami etyki.

9. Wykonawca zobowiązuje się do udzielania świadczeń, które są: niezbędne celowo, kompleksowe, ekonomicznie uzasadnione i nie mogą przekraczać granic koniecznej potrzeby.

10. Wykonawca może zastosować metody diagnostyczne lub terapeutyczne stwarzające podwyższone ryzyko dla pacjenta po poinformowaniu go o możliwości takiego ryzyka i uzyskaniu jego pisemnej zgody lub zgody jego przedstawiciela ustawowego.

11. Wykonawca może przerwać wykonywanie świadczenia zdrowotnego w przypadku:

a) niezdolności do wykonywania świadczeń z powodu choroby i niezwłocznym powiadomieniu Zamawiającego o przyczynie przerwy, Wykonawca jest zobowiązany do okazania stosownego zaświadczenia lekarskiego w terminie 7 dni od jego otrzymania.

b) w innych przypadkach niż określony w pkt. a – po uzyskaniu zgody przez Zamawiającego, przy czym Zamawiający może uzależnić wydanie zgody od konieczności zapewnienia ciągłości wykonywania świadczeń przez zastępcę, z zastrzeżeniem postanowień ust. 4 i 5.

12. Świadczenie usług zdrowotnych objęte niniejszą umową Wykonawca obowiązany jest udzielać pacjentom bezpłatnie.

13. Przez okres obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązuje się posiadać umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową na kwotę określoną w obowiązujących przepisach. Kopia polisy ubezpieczeniowej stanowi załącznik do niniejszej umowy.

14. Wykonawca zobowiązany jest do natychmiastowego zaprzestania wykonywania świadczeń zdrowotnych w przypadku wygaśnięcia ważności polisy ubezpieczeniowej.
15. Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli przez upoważnionych przedstawicieli Zachodniopomorskiego Oddziału Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie należytego wykonania przedmiotu umowy, a w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych,
 - b) prowadzenia dokumentacji i sprawozdawczości,
16. Wykonawca zobowiązuje się również poddać kontroli wykonywanej przez inne organy kontroli, uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.
17. Zamawiający zastrzega sobie prawo kontroli w zakresie objętym w ust. 15 i 16.
18. Wykonawca zobowiązuje się do właściwego i rzetelnego dokonywania zapisów w dokumentach wskazanych przez Zamawiającego.
19. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć Zamawiającemu aktualne zaświadczenie lekarskie o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową oraz orzeczenie lekarskie do celów sanitarno-epidemiologicznych.
20. Wykonawca zobowiązany jest do natychmiastowego zaprzestania wykonywania świadczeń zdrowotnych w przypadku zakończenia terminu ważności zaświadczenia lekarskiego i orzeczenia, o których mowa w ust. 19.
21. Wykonawca zobowiązuje się przestrzegać przepisów dotyczących bezpieczeństwa i higieny pracy, przeciwpożarowych oraz innych przepisów porządkowych wydanych przez Zamawiającego.
22. Wykonawca zobowiązuje się do właściwego i rzetelnego dokonywania zapisów w formie elektronicznej w użytkowanych programach komputerowych w zakresie obowiązków określonych w niniejszej umowie.

§ 6.

Obowiązki i uprawnienia Wykonawcy związane z wdrożeniem i działaniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania (ZSZ)

1. Do obowiązków Wykonawcy należy dążenie do realizacji celów związanych z wdrożeniem i działaniem Zintegrowanego Systemu Zarządzania (ZSZ) poprzez:
 - 1) zapoznanie się z dokumentacją ZSZ, w szczególności z:
 - a) Polityką Zintegrowanego Systemu Zarządzania,
 - b) Procedurą P-101 określającą cele, środki i zasoby ZSZ oraz innymi procedurami i instrukcjami związanymi z zajmowanym stanowiskiem,
 - 2) wykonywanie nałożonych zadań w sposób umożliwiający utrzymanie powtarzalnej wysokiej jakości pracy, bezpieczeństwa i higieny pracy oraz zapobiegający negatywnemu oddziaływaniu na środowisko naturalne, zgodnie z zapisami określonymi w procedurach i instrukcjach ZSZ,
 - 3) poddanie się okresowej ocenie, zgodnie z zapisami określonymi w Procedurze P-303 „Zarządzanie Zasobami Ludzkimi” i Instrukcji I-303-001 „Okresowa ocena pracowników”.
2. Wykonawcy przysługuje prawo do zgłaszania na formularzu „Karta obserwacji” wniosków dotyczących poprawy jakości pracy, warunków bezpieczeństwa i higieny pracy oraz ochrony środowiska naturalnego.
3. Zamawiający zobowiązuje się umożliwić Wykonawcy zapoznanie się z dokumentami ZSZ.

§ 7.

Obowiązki i uprawnienia stron związane z wystawieniem kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego.

1. Zamawiający zobowiązuje się do wydania Wykonawcy kwalifikowanego certyfikatu podpisu elektronicznego zapisanego na karcie kryptograficznej do celów prowadzenia dokumentów związanych z realizacją niniejszej umowy w systemie informatycznym Zamawiającego.
2. Wydany kwalifikowany certyfikat podpisu elektronicznego jest zgodny z wymaganiami Ustawy z dnia 5 września 2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (t.j. Dz.U.2021.1797) oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) Nr 910/2014 z dnia 23 lipca 2014 r. w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym oraz uchylające dyrektywę 1999/93/WE.
3. W przypadku wydania kwalifikowanego certyfikatu, o którym mowa w ust. 1, po raz pierwszy Wykonawca nie ponosi kosztów z tytułu jego wydania.
4. W przypadku zagubienia lub zniszczenia karty kryptograficznej Wykonawca powinien niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
5. W przypadku, o którym mowa w ust. 4 Zamawiający na pisemny wniosek Wykonawcy niezwłocznie wydaje nową kartę kryptograficzną, przy czym Wykonawca ponosi pełne koszty jej wydania.

6. Brak możliwości prowadzenia dokumentów w systemie informatycznym Zamawiającego powstałych z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, przez okres dłuższy niż 2 tygodnie, może być uzasadnionym powodem rozwiązania niniejszej umowy na podstawie § 14 ust. 3 pkt. b.

§ 8.

Odpowiedzialność Wykonawcy.

1. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za działania i zaniechania:

- a) wobec pacjentów za należyte wykonanie usług zdrowotnych,
- b) wobec Zamawiającego, zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami.

2. W przypadku nałożenia na Zamawiającego kary pieniężnej przez organy kontroli lub nadzoru lub inne instytucje z przyczyn pozostających w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem obowiązków przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć Wykonawcę równowartością uiszczony kary.

§ 9.

Czas wykonywania usług.

Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług zgodnie z miesięcznym harmonogramem, uzgodnionym z Kierownikiem Zakładu Fizyki Medycznej

§ 10.

Wynagrodzenie.

1. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie planowania procedur teleradioterapii i brachyterapii w wysokości zł (słownie złotych: ...) za jeden punkt rozliczeniowy.

Uwaga: liczba jednostek rozliczeniowych (punktów) za poszczególne świadczenia jest określona w załączniku nr 1d Zarządzenia nr 1/2022/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z 3 stycznia 2022 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne oraz leczenie szpitalne – świadczenia wysokospecjalistyczne, z późn. zm. – wg stanu na dzień 20 grudnia 2023 r.

2. Wynagrodzenie za udzielanie świadczeń zdrowotnych określone w ust. 1 nie przysługuje w przypadku braku:

- a) ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- b) braku aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy lub orzeczenia lekarskiego do celów sanitarno-epidemiologicznych. .

3. Wypłata wynagrodzenia następuje na podstawie faktury, wystawionej przez Wykonawcę wraz z załączonymi sprawozdaniami, zgodnymi z wzorami dostarczonymi przez Zamawiającego

4. Faktura powinna być wystawiona najpóźniej z datą ostatniego dnia miesiąca, którego dotyczy, oraz wymieniać wykonane czynności i wskazywać okres ich wykonania.

5. Fakturę i miesięczne sprawozdanie należy dostarczyć Zamawiającemu najpóźniej do 7 dnia następnego miesiąca.

6. Zamawiający po zweryfikowaniu zgodności faktury i sprawozdania zobowiązuje się w terminie 7 dni od jej otrzymania przekazać wynagrodzenie na konto Wykonawcy.

7. W przypadku braku sprawozdania lub złożenia sprawozdania niezgodnego ze stanem faktycznym lub jego wzorem Zamawiający ma prawo do wstrzymania wypłaty wynagrodzenia do czasu usunięcia braków.

8. W przypadku wstrzymania zapłaty za wykonane świadczenia przez jednostkę uprawnioną do finansowania świadczeń zdrowotnych z przyczyn niezależnych od Zamawiającego, wynagrodzenie Wykonawcy może być wypłacone w terminie 30 dni od dostarczenia rachunku.

9. W przypadku podnoszenia kwalifikacji zawodowych i udziału Wykonawcy w kursach szkoleniowych, konferencjach, zjazdach lub innych formach kształcenia, Zamawiający może na wniosek Wykonawcy pokryć w części lub w całości koszty szkolenia.

10. W przypadku nałożenia przez Zamawiającego na Wykonawcę nowych obowiązków nieuregulowanych w treści niniejszej umowy, Wykonawcy może przysługiwać dodatkowe wynagrodzenie w wysokości określonej w pisemnym aneksie zaakceptowanym przez obie strony umowy w zależności od rodzaju nowego obowiązku nałożonego na Wykonawcę i czasu koniecznego na jego realizację.

11. Za zgodą Zamawiającego Wykonawcy przysługuje prawo do przerwy w świadczeniu usług zdrowotnych, w związku z uczestnictwem Wykonawcy w kursach szkoleniowych, zjazdach, konferencjach lub innych formach szkolenia i podnoszenia kwalifikacji zawodowych. Wykonawca nie ma obowiązku zapewnienia zastępstwa na czas przerwy.

§ 11.

Zakaz konkurencji.

1. W czasie trwania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się do nie wykonywania bez zgody Zamawiającego usług zdrowotnych z dziedziny fizyki medycznej na rzecz innego podmiotu leczniczego.

2. Zgoda Zamawiającego na wykonywanie usług zdrowotnych, o których mowa w ust.1. uzależniona będzie od rzetelnego i ścisłego przestrzegania czasu wykonywania usług ustalonych na zasadach określonych w § 9.

§ 12.

Kary umowne.

1. Zamawiający może zastosować wobec Wykonawcy karę umowną za:

- a) uzasadnioną skargę pacjenta,
- b) brak ważnego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej,
- c) brak ważnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy.

2. Karę umowną ustala się w wysokości:

- a) za uzasadnioną skargę pacjenta - do 10% średniego miesięcznego wynagrodzenia z 3 miesięcy poprzedzających zakończenie postępowania wyjaśniającego,
- b) za brak ważnego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej - do 50% średniego miesięcznego wynagrodzenia z 3 miesięcy poprzedzających ustanie umowy ubezpieczenia,
- c) za brak ważnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań do wykonywania pracy – 500 zł (pięćset złotych).

3. Zamawiający pomniejszy o kwotę kary, należne wynagrodzenie za miesiąc, w którym nastąpiło przewinienie lub zakończono postępowanie wyjaśniające.

4. Na okoliczność naliczonej kary Zamawiający wystawi notę obciążeniową.

5. Każdorazowe nałożenie przez Zamawiającego na Wykonawcę kary umownej z przyczyn wskazanych w § 12 ust. 1 lit. a zostanie poprzedzone przeprowadzeniem w formie pisemnej postępowania wyjaśniającego, dotyczącego zarzucanego mu uchybienia. Wykonawca ma prawo złożyć swoje pisemne wyjaśnienia w ciągu 7 dni od dnia powiadomienia go na piśmie przez Zamawiającego o zarzucanym mu uchybieniu.

6. Zapłata przez Wykonawcę kwoty kary umownej nastąpi w ciągu 14 dni od dnia zakończenia trwania postępowania wyjaśniającego prowadzonego w związku z danym uchybieniem zarzucanym Wykonawcy, chyba że wyjaśnienia zostaną uwzględnione lub przyjęte przez Zamawiającego.

§ 13.

Czas trwania umowy.

Umowa zostaje zawarta na czas określony od do

§ 14.

Rozwiązanie umowy.

1. Za zgodą stron umowa może być rozwiązana w każdym czasie.

2. Umowa może być rozwiązana za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem przez każdą ze stron, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Umowa może być rozwiązana przez Zamawiającego ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku, gdy Wykonawca:

- a) dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy pomimo pisemnego wezwania do zaprzestania naruszeń,
- b) utracił uprawnienia do wykonywania czynności określonych w niniejszej umowie,
- c) zaniechał zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej.

4. Każdorazowy przypadek rozwiązania przez Zamawiającego niniejszej umowy z przyczyn wskazanych w § 14 ust. 3 litera a-c poprzedzony zostanie złożeniem przez Wykonawcę na piśmie wyjaśnień dotyczących przyczyny rozwiązania umowy. Wykonawca ma prawo złożyć swoje pisemne wyjaśnienia w ciągu tygodnia od dnia powiadomienia go na piśmie przez Zamawiającego o zarzucanym mu uchybieniu będącym podstawą do rozwiązania umowy zgodnie z postanowieniami § 14 ust. 3 litera a-c niniejszej umowy.

5. Umowa może być rozwiązana przez Wykonawcę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku gdy Zamawiający dopuścił się rażącego naruszenia postanowień niniejszej umowy, w szczególności gdy pomimo pisemnego wezwania do wypłaty wynagrodzenia zalega z jego płatnością dłużej niż 7 dni.

§ 15.

Po rozwiązaniu umowy Wykonawca zobowiązuje się do niezwłocznego rozliczenia ze Zamawiającym oraz do zwrotu dokumentacji służbowej.

III. Postanowienia końcowe.

§ 16.

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Jeżeli w toku wykonywania niniejszej umowy wystąpią okoliczności, których strony nie mogły przewidzieć przy jej zawieraniu, a w szczególności w razie zwiększenia finansowania świadczeń zdrowotnych przez Narodowy Fundusz Zdrowia wraz z przeznaczeniem zwiększonych środków na wynagrodzenia personelu medycznego, powyższe okoliczności stanowią podstawą do wystąpienia o renegotiację warunków Umowy.
3. Strony wskazują adresy w niniejszej umowie jako adresy dla doręczeń i zobowiązują się do wzajemnego informowania w formie pisemnej o każdej zmianie adresu pod rygorem uznania za skuteczne doręczenia na adres ostatnio wskazany. Pismo wysłane listem poleconym uważa się za doręczone.
4. Ewentualne spory mogące wyniknąć w trakcie realizacji niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sądy właściwe miejscowo dla Zamawiającego.

§ 17.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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(RODO), Zamawiający informuje, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zachodniopomorskie Centrum Onkologii w Szczecinie, ul. Strzałowska 22; 71-730 Szczecin,
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych u Zamawiającego jest Jacek Motylewski, kontakt: adres e-mail iod@onkologia.szczecin.pl, nr telefonu 91 42 51 599,
- 3) dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, e RODO w celach związanych z realizacją niniejszej umowy, ewentualnego dochodzenia roszczeń, prowadzenia dokumentacji zgodnie z obowiązującymi przepisami,
- 4) dane osobowe będą przetwarzane w celu zapewnienia właściwej realizacji umowy w zakresie: dane zwykle – imię, nazwisko, zajmowane stanowisko i miejsce pracy,
- 5) dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom, chyba, że przepisy szczególne stanowią inaczej lub będzie się to wiązało z koniecznością wynikającą z realizacji umowy,
- 6) dane osobowe będą przechowywane zgodnie z przepisami prawa przez okres 6 lat od końca roku kalendarzowego, w którym umowa zostanie zrealizowana, chyba że niezbędny będzie dłuższy okres przetwarzania z uwagi na obowiązki archiwizacyjne, dochodzenie roszczeń lub inne wymagania zawarte w obowiązujących przepisach prawa,
- 7) ma Pani/Pan prawo do:
 - a) żądania dostępu do danych osobowych ich dotyczących i sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania danych, a także usunięcia danych osobowych, przenoszenia danych osobowych, sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na warunkach i w sytuacjach opisanych w rozporządzeniu RODO.
 - b) wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
- 8) decyzje dotyczące danych osobowych nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO,

§ 18.

W sprawach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy ogólnie obowiązujące, a w szczególności:

- 1) Kodeks Cywilny - ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. (Dz. U. z 2022 r. poz.1360),
- 2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. 2023 r. poz. 991 z późn. zm.),
- 3) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2022 r. poz. 1731 z późn. zm.)
- 4) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. Dz. U. 2022 r. poz. 2561 z późn. zm.).
- 5) Statut Zachodniopomorskiego Centrum Onkologii w Szczecinie.

§ 19.

Umowę sporządzono w 2 egzemplarzach, z czego 1 otrzymuje Zamawiający, a 1 Wykonawca.

.....
(podpis Wykonawcy)

.....
(podpis Zamawiającego)