

## **OGŁOSZENIE 2/6 z dnia 7 czerwca 2017 roku**

### **Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych w Otwocku**

działając na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej  
(Dz. U. z 2016 r. poz. 1638 z późn. zm.)

**ogłasza konkurs ofert na:**

**udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz pełnienie funkcji  
Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień**

#### **1. Udzielający Zamówienia**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku  
ul. Bolesława Prusa 1/3  
05-400 Otwock  
Strona internetowa, na której dostępne jest Ogłoszenie: [www.zozmswia.pl](http://www.zozmswia.pl)  
Godziny urzędowania: pn.- pt.: od godziny 7:45 do godziny 15:20.

#### **2. Opis przedmiotu zamówienia**

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz pełnienie funkcji  
Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień  
Szczegółowy zakres zamówienia zawarty jest w załączniku nr 1 do Ogłoszenia.

#### **3. Udzielający Zamówienie nie dopuszcza składanie ofert częściowych.**

#### **4. Termin wykonania zamówienia - 24 miesiące od dnia zawarcia umowy.**

#### **5. W postępowaniu konkursowym mogą wziąć udział Oferenci, którzy spełniają następujące warunki:**

- 1) posiadają wykształcenie wyższe psychologiczne,
- 2) posiadają tytuł specjalisty psychoterapii terapii uzależnień,
- 3) posiadają specjalizację z zakresu psychologii klinicznej,
- 4) posiadają dziesięcioletni staż pracy w lecznictwie odwykowym - do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia),
- 5) posiadają pięcioletnie doświadczenie w kierowaniu oddziałem zajmującym się leczeniem uzależnień - do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia),
- 6) są ubezpieczeni od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi: 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia.
- 7) posiadają aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu – do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia)
- 8) posiadają aktualne badanie (wpis w książeczce) przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych – do potwierdzenia w formularzu ofertowym (zał. nr 3 do ogłoszenia).

#### **6. Dokumenty i oświadczenia, które Oferenci powinni złożyć w ofercie, w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w pkt 5 niniejszego Ogłoszenia:**

- 1) w przypadku osób nie prowadzących działalności gospodarczej:
  - a) dyplom potwierdzający ukończenie studiów wyższych magisterskich na kierunku psychologicznym,
  - b) dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu specjalisty psychoterapii terapii uzależnień,
  - c) dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji z zakresu psychologii klinicznej,
  - d) dokumenty potwierdzające pięcioletni staż pracy w lecznictwie odwykowym,

- e) dokumenty potwierdzające pięcioletni staż kierowania zespołem Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe
  - f) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi: 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia. na czas zawartej umowy,
  - g) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
  - h) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych.
- 2) w przypadku osób prowadzących działalność gospodarczą:
- a) dyplom potwierdzający ukończenie studiów wyższych magisterskich na kierunku psychologicznym
  - b) dokumenty potwierdzające uzyskanie tytułu specjalisty psychoterapii terapii uzależnień,
  - c) dokumenty potwierdzające posiadanie specjalizacji z zakresu psychologii klinicznej,
  - d) dokumenty potwierdzające pięcioletni staż pracy w lecznictwie odwykowym,
  - e) dokumenty potwierdzające pięcioletni staż kierowania zespołem Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe
  - f) aktualne badania lekarskie niezbędne do wykonywania zawodu i udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie ogłoszonego konkursu,
  - g) aktualne badanie przeprowadzone do celów sanitarno-epidemiologicznych,
  - h) wydruk z ewidencji CEIDG (Centralna Ewidencja i Informacja o Działalności Gospodarczej) – nie starszy niż 6 miesięcy,
  - i) polisa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności, minimalna suma gwarancyjna ubezpieczenia OC, w okresie ubezpieczenia nie dłuższym niż 12 miesięcy wynosi: 30 000 euro w odniesieniu do jednego zdarzenia oraz 150 000 euro w odniesieniu do wszystkich zdarzeń, których skutki objęte są umową ubezpieczenia na czas zawartej umowy,

Dokumenty wymagane w celu potwierdzenia spełniania wymagań stawianych Oferentom powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem.

#### **7. Pozostałe dokumenty wymagane w ofercie:**

- 1) formularz ofertowy – zał. nr 3 do Ogłoszenia
- 2) formularz cenowy – zał. nr 4 do Ogłoszenia

#### **8. Sposób porozumiewania się Udzielającego Zamówienia z Oferentami.**

- 1) Niniejsze postępowanie prowadzone jest w języku polskim.
- 2) Wszelkie oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje będą przekazywane przez Udzielającego Zamówienia i Oferentów w formie pisemnej, tj. w wersji elektronicznej w formacie .pdf lub faksem.
- 3) Dokumenty składane przez Oferentów, w odpowiedzi na wezwanie w trybie art. 149 ust. 3 Ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, powinny być złożone w formie pisemnej, tj. oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, w terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
- 4) Osoby uprawnione do porozumiewania się z Oferentami:

**Joanna Niewczas-Jeż – [j.niewczas@zozmswia.pl](mailto:j.niewczas@zozmswia.pl); tel. 22 779 46 71**

#### **9. Opis sposobu przygotowania oferty.**

- 1) Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie oferty alternatywnej skutkować będzie odrzuceniem wszystkich ofert złożonych przez danego Oferenta.
- 2) Oferenci ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
- 3) Oferta wraz z załącznikami musi być podpisana przez Oferenta lub przez osobę upoważnioną do jego reprezentowania. W przypadku podpisywania oferty przez osobę/osoby posiadające pełnomocnictwa, dokumenty pełnomocnictwa muszą być dołączone do oferty w oryginale lub w

notarialnie uwierzytelnionej kopii.

- 4) Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były jednoznacznie ponumerowane i spięte.

#### **10. Miejsce i termin składania ofert.**

- 1) Oferty należy składać w nieprzejrystym, zamkniętym opakowaniu do dnia **14 czerwca r. do godz. 10:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia.
- 2) Opakowanie zawierające ofertę powinno być zaadresowane:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku  
ul. Bolesława Prusa 1/3  
05-400 Otwock

oraz oznakowane następująco:

#### **„Oferta na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień pełnienie funkcji Kierownika Oddziału Leczenia Uzależnień”**

i opatrzone nazwą oraz dokładnym adresem Oferenta. Konsekwencje złożenia oferty niezgodnej z w/w opisem ponosi Oferent.

#### **11. Przebieg konkursu, wybór oferenta i ogłoszenie o wyniku konkursu ofert**

- 1) W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powołuje komisję konkursową w składzie co najmniej 3 członków i wyznacza spośród nich przewodniczącego. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej.
- 2) Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o złożoną dokumentację oraz informacje zawarte w formularzu ofertowym biorąc pod uwagę wyznaczone kryterium oceny ofert.
- 3) Rozstrzygając konkurs ofert Komisja konkursowa podejmuje kolejno następujące czynności:
  - a) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
  - b) otwiera koperty z ofertami,
  - c) ustala, które z ofert spełniają warunki określone w § 3,
  - d) odrzuca oferty nie odpowiadające warunkom określonym w § 3 lub zgłoszone po wyznaczonym terminie,
  - e) ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w § 3, a które zostały odrzucone,
  - f) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
  - g) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
4. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 3 pkt 1, 2 i 5.
5. Komisja może nie przyjąć ofert, których cena przewyższa kwotę przeznaczoną na sfinansowanie zamówienia.

#### **12. Udzielający Zamówienia odrzuci ofertę:**

- 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
- 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
- 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
- 4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
- 5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
- 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
- 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych w ogłoszeniu;
- 8) złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez oddział wojewódzki Funduszu umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

#### **13. W przypadku gdy braki, o których mowa w pkt 12 ppkt 3, dotyczą tylko części oferty, ofertę można**

odrzuć w części dotkniętej brakiem.

14. 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.
15. Konkurs unieważnia się, gdy:
- 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt.16;
  - 3) odrzucono wszystkie oferty;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Fundusz przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej 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.
16. 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.

#### 17. Kryteria wyboru oferty i sposób oceny.

1) Wybór oferty zostanie dokonany na podstawie kryteriów: cena i dodatkowe kwalifikacje wg poniższych zasad:

L.p.	Nazwa kryterium	Waga kryterium	Sposób punktowania
1.	Cena brutto za godzinę udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień	100%	Najniższa zaofferowana cena za godzinę brutto / cena badanej oferty x 100 pkt. x 100% waga kryterium

- 2) Udzielający Zamówienia zawrze umowę z **1 oferentem** z najwyższą liczbą punktów wyliczoną na podstawie wyznaczonych kryteriów spośród ofert niepodlegających odrzuceniu, z zastrzeżeniem, że nie przekroczą kwoty jaką Udzielający Zamówienia zamierza przeznaczyć na sfinansowanie świadczenia i z tymi Przyjmującymi Zamówienie zawrze umowy.
- 3) W przypadku gdy liczba ofert z najwyższą liczbą punktów będzie **większa niż 1**, Udzielający Zamówienia wezwie tych oferentów do złożenia w określonym terminie ofert dodatkowych, w zakresie w jakim będzie to niezbędne do rozstrzygnięcia konkursu. Oferenci składając oferty dodatkowe, nie mogą zaofferować ceny wyższej, niż zaofferowana w złożonej ofercie.

#### 18. Udzielenie zamówienia

Zamówienie zostanie udzielone Oferentowi, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w oparciu o kryteria wyboru podane w pkt 17 niniejszego Ogłoszenia.

19. O rozstrzygnięciu konkursu ofert Udzielający Zamówienia poinformuje na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia niezwłocznie po dokonaniu wyboru podając imię i nazwisko Oferenta, którego oferta została wybrana.

#### 20. Istotne postanowienia umowy

Istotne dla stron postanowienia, stanowią załącznik nr 2 do niniejszego Ogłoszenia.

#### 21. Środki ochrony prawnej przysługujące Przyjmującym Zamówienie

Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego Zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i 154 ust. 1-2 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

Środki odwoławcze nie przysługują na wybór trybu postępowania, niedokonanie wyboru Przyjmującego Zamówienie, unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej. 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.

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.

Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.

Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.

W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.

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

Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.

**Załączniki:**

- 1) Szczegółowy zakres zamówienia (zał. nr 1),
- 2) Istotne postanowienia umowy (zał. nr 2),
- 3) Formularz ofertowy (zał. nr 3),
- 4) Formularz cenowy (zał. nr 4).

Otwock, dnia 7 czerwca 2017 r.

Zatwierdzam:

Dyrektor

SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSWiA w Otwocku  
/-/ Dariusz Kołodziejczyk

### Szczegółowy Zakres Zamówienia

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień

Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień w dniach: od poniedziałku do piątku, między godziną 730 a 1900, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia, w łącznym wymiarze: nie mniej niż 120 i nie więcej niż 190 godzin miesięcznie oraz kierowanie Oddziałem Leczenia Uzależnień. Harmonogramy udzielania świadczeń ustalone będą na okresy 1 miesiąca.

W zakresie kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień Przyjmujący zamówienie obowiązany jest w szczególności do:

- 1) ustalania organizacji pracy Oddziału,
- 2) sprawowania nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
- 3) koordynowania działalności terapeutycznej,
- 4) dokonywania podziału czynności w zakresie zadań Oddziału,
- 5) sprawowania nadzoru nad zapewnieniem odpowiedniej pod względem kwalifikacji i liczby obsady kadrowej Oddziału,
- 6) zapewnienia prawidłowej realizacji umów, w tym umów z NFZ oraz programów zdrowotnych profilaktycznych,
- 7) sprawowania nadzoru nad utrzymaniem w prawidłowym stanie wyposażenia medycznego i gospodarczego Oddziału,
- 8) koordynowania i sprawowania nadzoru nad pracą personelu Oddziału,
- 9) sprawowania nadzoru nad czasem pracy personelu Oddziału,
- 10) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad etyki i zasad współżycia społecznego.
- 11) współpracy z personelem innych komórek organizacyjnych Szpitala w celu zabezpieczenia właściwej opieki nad pacjentami,
- 12) przygotowywania dokumentów merytorycznych niezbędnych do przeprowadzenia przetargów na towary i usługi dla Oddziału,
- 13) współpracy z lekarzem Oddziału w zakresie leczenia pacjentów,
- 14) sprawowania nadzoru organizacyjnego nad pielęgnowaniem pacjentów,
- 15) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad reżimu sanitarnego, zasad BHP, zasad bezpieczeństwa p-poż,
- 16) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad ochrony informacji,
- 17) racjonalnego wykorzystania przydzielonych Oddziałowi środków rzeczowych i finansowych,
- 18) zapewnienia właściwego i racjonalnego wykorzystania łóżek szpitalnych i urządzeń diagnostyczno – terapeutycznych,
- 19) zapewnienia właściwej gospodarki materiałami i sprzętem medycznym,
- 20) rzetelnego wyjaśniania przyczyn ewentualnych stwierdzonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu Oddziału lub pracy personelu, inicjowania i wdrażania skutecznych działań naprawczych,
- 21) wdrażania skutecznych, nowoczesnych metod diagnostyki uzależnienia i psychoterapii,
- 22) opracowywania, wdrażania i nadzorowania prawidłowej realizacji procedur w zakresie psychoterapii uzależnień oraz ich aktualizacji,
- 23) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z procesem psychoterapii pacjentów,
- 24) wykonywania innych zadań zleconych przez Dyrektora, wchodzących w zakres przedmiotu umowy.

**3. Liczba osób wykonujących zamówienie: 1 osoba**

**4. Termin realizacji zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy**

### ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY

w wyniku rozstrzygnięcia postępowania konkursowego o udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień.

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień dla pacjentów SP ZOZ Szpitala Specjalistycznego MSW w Otwocku oraz kierowanie Oddziałem Leczenia Uzależnień.
2. W ramach niniejszej umowy Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
  - 1) kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień,
  - 2) udzielania świadczeń zdrowotnych w dniach: od poniedziałku do piątku, między godziną 7<sup>30</sup> a 19<sup>00</sup>, zgodnie z harmonogramem ustalonym przez Udzielającego zamówienia, w łącznym wymiarze: nie mniej niż 120 i nie więcej niż 190 godzin miesięcznie, z zastrzeżeniem ust. 4 i 5.
2. Harmonogramy udzielania świadczeń ustalone będą na okres 1 miesiąca.
3. Minimalna łączna liczba godzin udzielania świadczeń będzie pomniejszona o 160 godzin w okresie obowiązywania umowy, przeznaczonych na wypoczynek, do wykorzystania w terminach uzgodnionych między stronami.
4. W miesiącach, w których Przyjmujący zamówienie będzie wykorzystywał godziny na wypoczynek, o których mowa w ust. 4, minimalna liczba godzin udzielania świadczeń ulega stosownemu zmniejszeniu.
5. Za godziny przeznaczone na wypoczynek, o których mowa w ust. 4, nie należy się wynagrodzenie.
6. W zakresie kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień Przyjmujący zamówienie obowiązany jest w szczególności do:
  - 1) ustalania organizacji pracy Oddziału,
  - 2) sprawowania nadzoru nad funkcjonowaniem Oddziału,
  - 3) koordynowania działalności terapeutycznej,
  - 4) dokonywania podziału czynności w zakresie zadań Oddziału,
  - 5) sprawowania nadzoru nad zapewnieniem odpowiedniej pod względem kwalifikacji i liczby obsady kadrowej Oddziału,
  - 6) zapewnienia prawidłowej realizacji umów, w tym umów z NFZ oraz programów zdrowotnych profilaktycznych,
  - 7) sprawowania nadzoru nad utrzymaniem w prawidłowym stanie wyposażenia medycznego i gospodarczego Oddziału,
  - 8) koordynowania i sprawowania nadzoru nad pracą personelu Oddziału,
  - 9) sprawowania nadzoru nad czasem pracy personelu Oddziału,
  - 10) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad etyki i zasad współżycia społecznego.
  - 11) współpracy z personelem innych komórek organizacyjnych Szpitala w celu zabezpieczenia właściwej opieki nad pacjentami,
  - 12) przygotowywania dokumentów merytorycznych niezbędnych do przeprowadzenia przetargów na towary i usługi dla Oddziału,
  - 13) współpracy z lekarzem Oddziału w zakresie leczenia pacjentów,
  - 14) sprawowania nadzoru organizacyjnego nad pielęgowaniem pacjentów,
  - 15) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad reżimu sanitarnego, zasad BHP, zasad bezpieczeństwa p-poż,
  - 16) sprawowania nadzoru nad przestrzeganiem przez personel Oddziału zasad ochrony informacji,

- 17) racjonalnego wykorzystania przydzielonych Oddziałowi środków rzeczowych i finansowych,
- 18) zapewnienia właściwego i racjonalnego wykorzystania łóżek szpitalnych i urządzeń diagnostyczno – terapeutycznych,
- 19) zapewnienia właściwej gospodarki materiałami i sprzętem medycznym,
- 20) rzetelnego wyjaśniania przyczyn ewentualnych stwierdzonych nieprawidłowości w funkcjonowaniu Oddziału lub pracy personelu, inicjowania i wdrażania skutecznych działań naprawczych,
- 21) wdrażania skutecznych, nowoczesnych metod diagnostyki uzależnienia i psychoterapii,
- 22) opracowywania, wdrażania i nadzorowania prawidłowej realizacji procedur w zakresie psychoterapii uzależnień oraz ich aktualizacji,
- 23) organizowania prawidłowego przepływu informacji związanych z procesem psychoterapii pacjentów,
- 24) wykonywania innych zadań zleconych przez Dyrektora, wchodzących w zakres przedmiotu umowy.

8. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność w szczególności za:

- a) prawidłowe funkcjonowanie Oddziału, w tym za prawidłowe funkcjonowanie w Oddziale Systemu Zarządzania Jakością,
- b) prawidłowe prowadzenie dokumentacji medycznej Oddziału,
- c) prawidłowe przekazywanie danych do NFZ,
- d) prawidłowe wykonywanie kontraktu z NFZ,
- e) prawidłowe prowadzenie list osób oczekujących na udzielenie świadczenia,
- f) rentowność Oddziału.

#### § 2

1. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że jest uprawniony do udzielania świadczeń zdrowotnych i posiada tytuł specjalisty psychoterapii terapii uzależnień oraz specjalizację z zakresu psychologii klinicznej na dowód czego przedkłada:
  - a) certyfikat specjalisty psychoterapii uzależnień,
  - b) dyplom Pierwszego Stopnia Specjalizacji,
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać czynności stanowiące przedmiot umowy z należytą starannością, z poszanowaniem praw pacjentów.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przestrzegania regulaminów Szpitala i Oddziału oraz innych aktów wewnętrznych obowiązujących u Udzielającego zamówienia a także do postępowania zgodnie z wytycznymi Systemu Zarządzania Jakością, wdrożonego przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest prowadzić dokumentację na zasadach obowiązujących u Udzielającego zamówienia, w tym zgodnie z Systemem, o którym mowa w ust. 3.

#### § 3

1. Osobą uprawnioną do potwierdzania w imieniu Udzielającego zamówienia wykonania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z umowy jest Dyrektor Szpitala.
2. W zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do współdziałania z pozostałym personelem Udzielającego zamówienia.

#### § 4

Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do utrzymywania przez cały okres obowiązywania umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych określonych w § 1 – zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i dokumentowania tego faktu Udzielającemu zamówienia.

## § 5

1. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo kontroli:
  - a) zakresu, sposobu i jakości udzielanych przez Przyjmującego zamówienie świadczeń,
  - b) dostępności świadczeń zarówno od strony formalnej jak i merytorycznej,
  - c) prawidłowości pod względem merytorycznym prowadzenia przez Przyjmującego zamówienie dokumentacji medycznej i statystycznej,
  - d) przestrzegania przez Przyjmującego zamówienie powszechnych przepisów prawa oraz norm obowiązujących u Udzielającego zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie obowiązany jest w każdym czasie na żądanie Udzielającego zamówienia udzielić pisemnej lub ustnej informacji dotyczącej realizacji umowy.
3. Zasady i warunki kontroli pod względem formalnym i merytorycznym określają obowiązujące przepisy prawa oraz umowy zawarte przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest poddać się kontroli Udzielającego zamówienia, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów, szczególnie w zakresie dostępności, jakości i sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.

## § 6

1. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność w stosunku do Udzielającego zamówienia i pacjentów za szkody wyrządzone z własnej winy przy wykonywaniu niniejszej umowy, w szczególności związane z nieudzieleniem lub nieprawidłowym udzieleniem świadczenia zdrowotnego, nieprawidłowym prowadzeniem dokumentacji medycznej, brakiem realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do pokrycia szkody poniesionej przez Udzielającego zamówienia, spowodowanej nałożeniem przez Narodowy Fundusz Zdrowia kary pieniężnej, jeżeli jej nałożenie było wynikiem nieprawidłowego wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie w okresie trwania umowy utrzyma ważność opłaconej polisy za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych na warunkach określonych w rozporządzeniu Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej świadczeniodawcy niebędącego podmiotem wykonującym działalność leczniczą, udzielającego świadczeń opieki zdrowotnej. (Dz. U. Nr 293, poz. 1728). Polisa ubezpieczeniowa stanowi Załącznik nr 2 do Umowy.
4. W przypadku, gdy polisa ubezpieczeniowa obejmuje krótszy okres niż czas trwania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest przedłożyć Udzielającemu Zamówienie niezwłocznie nową polisę ubezpieczeniową w terminie 14 dni od dnia zawarcia polisy ubezpieczeniowej, pod rygorem wypowiedzenia niniejszej umowy ze skutkiem natychmiastowym.

## § 7

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienie kary umowne:
  - 1) za niewykonanie świadczenia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego Zamówienia w wysokości 500,00 zł (słownie: pięćset złotych 00/100 złotych) za każde niewykonane świadczenie;
  - 2) za niestosowanie się do zaleceń pokontrolnych przedstawionych Przyjmującemu Zamówienie dotyczących wykonywania umowy w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
  - 3) za odstąpienie od umowy przez Udzielającego Zamówienia z przyczyn leżących wyłącznie po stronie Przyjmującego Zamówienie w wysokości 3 000, 00 zł (słownie: trzy tysiące 00/100 złotych);
  - 4) za naruszenie postanowienia § 6 ust 4 w wysokości 1000, 00 zł (słownie: jeden tysiąc 00/100 złotych) za każdy rozpoczęty dzień braku ubezpieczenia, przy czym uprawnienie to nie

wyłącza możliwości dochodzenia odszkodowania uzupełniającego do pełnej wysokości wyrządzonej szkody.

2. Udzielający Zamówienia zastrzega prawo dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych z wyłączeniem utraconych korzyści Udzielającego Zamówienie.
3. Udzielający Zamówienie może potrącić naliczone kary umowne oraz kary wynikające z § 6 ust. 2 ze swymi zobowiązaniami wobec Przyjmującego Zamówienie.

#### § 8

1. Przyjmujący zamówienie, po upływie każdego kolejnego miesiąca kalendarzowego – najpóźniej do 7 dnia miesiąca następnego, przedłoży Udzielającemu zamówienia, rachunek za udzielone świadczenia.
2. Za wykonanie obowiązków objętych niniejszą umową Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie brutto w wysokości: ..... zł za godzinę.
3. Wypłata wynagrodzenia będzie dokonywana w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionego rachunku przez Udzielającego zamówienia, przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie.

#### § 9

1. W wypadku wystąpienia zdarzeń uniemożliwiających Przyjmującemu zamówienie realizację umowy, jest on zobowiązany niezwłocznie zawiadomić o tym Udzielającego zamówienia.
2. Powierzenie udzielania świadczeń określonych w umowie osobom trzecim może nastąpić wyłącznie w przypadku gdy Przyjmujący zamówienie z przyczyn od siebie niezależnych, nie może udzielać świadczeń w umówionym wcześniej terminie, zaś Udzielający zamówienia wyrazi zgodę na zastępstwo.

#### § 10

W przypadku wykonania obowiązków wynikających z umowy w sposób nieprawidłowy, Udzielający zamówienia ma prawo do pomniejszenia wynagrodzenia albo odmowy przyjęcia rachunku i wypłaty wynagrodzenia, o czym informuje na piśmie Przyjmującego zamówienie, wskazując przyczyny swojej decyzji.

#### § 11

1. Umowa zostaje zawarta na okres od ..... r. do ..... r.
2. Każdej ze stron przysługuje prawo rozwiązania umowy z zachowaniem 30 dniowego okresu wypowiedzenia.
3. Wszelkie zmiany i uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. W sprawach, które nie są uregulowane w umowie znajdują zastosowanie ogólnie obowiązujące przepisy prawa, w szczególności odpowiednie przepisy ustawy o działalności leczniczej i aktów wykonawczych do tej ustawy.

§ 12

Umowa wchodzi w życie z dniem jej podpisania przez Strony.

§ 13

Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron

.....

Udzielający zamówienia

.....

Przyjmujący zamówienie

**FORMULARZ OFERTOWY****Dane dotyczące Przyjmującego Zamówienie:**

\*\*Nazwa/Imię i nazwisko: .....

Miejsce zam/.: .....kod.....ul.....

nr telefonu/fax ....., e-mail.....

Dowód osobisty \* seria ..... numer .....

wydany przez..... PESEL \* ..... NIP.....

Prowadzący/a działalność gospodarczą pod firmą .....

z siedzibą w.....kod.....ul.....

NIP ..... http:// .....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....tel. ....

\*\*\* Nazwa Podmiotu leczniczego:.....

z siedzibą w.....kod.....ul.....

NIP ..... http:// .....

Osoba upoważniona do kontaktów:.....tel. ....

(\*) – informacje wymagane dla osób nieprowadzących działalności gospodarczej

(\*\*) – dotyczy prowadzących działalność gospodarczą

(\*\*\*)- dotyczy podmiotów leczniczych

**Dane dotyczące Udzielającego Zamówienia:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku  
ul. Bolesława Prusa 1/3  
05-400 Otwock

**Zobowiązania Przyjmującego Zamówienie:**

Nawiązując do Ogłoszenia o konkursie ofert na „Oferta na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień”, zobowiązuję się świadczyć usługę na zasadach określonych w Ogłoszeniu.

1. Termin realizacji zamówienia: **24 miesiące od dnia podpisania umowy**
2. Termin płatności: zgodnie z § 7 ust. 3 Istotnych Postanowień Umowy.
3. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Istotnych Postanowień Umowy stanowiących załącznik nr 2 do Ogłoszenia i nie zgłaszam do nich żadnych uwag.
4. **Oświadczam, że posiadam kwalifikacje o którym mowa w pkt. 5.2, 5.3, 5.4 Ogłoszenia.**
5. **Oświadczam, że posiadam ..... letnie doświadczenie o którym mowa w pkt. 5.5 Ogłoszenia.(wypełnia Oferent)**
6. **Oświadczam, że posiadam ..... letnie doświadczenie o którym mowa w pkt. 5.6 Ogłoszenia.( wypełnia Oferent)**
7. **Oświadczam, że dane zawarte w złożonych dokumentach, o których mowa w pkt 5.**
8. **Ogłoszenia są aktualne na dzień składania ofert.**  
Ofertę niniejszą składamy na zapisanych ..... kolejno ponumerowanych i podpisanych stronach.  
**( wypełnia Oferent)**
9. Załącznikami do niniejszej oferty są **(wypełnia Oferent)**:
  - 1) .....
  - 2) .....
  - 3) .....
  - 4).....
  - 5).....
  - 6) .....

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

.....  
(podpis Przyjmującego Zamówienie)

\*niepotrzebne skreślić

**UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Szpital Specjalistyczny MSW w Otwocku  
 ul. Bolesława Prusa 1/3  
 05-400 Otwock

**PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE:**

Nazwa/Imię i nazwisko Przyjmującego Zamówienie: .....

Adres Przyjmującego Zamówienie: .....

**Konkurs na zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień**

**FORMULARZ CENOWY**

Z tytułu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem konkursowym, Przyjmujący Zamówienie oferuje wynagrodzenie w wysokości:

Lp.	Nazwa świadczenia	
1	2	3 (Wypełnia Oferent)
1.	Cena brutto za godzinę udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie psychoterapii uzależnień oraz kierowania Oddziałem Leczenia Uzależnień	

Udzielający Zamówienia dopuszcza złożenie oferty z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

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

.....  
 (podpis Przyjmującego Zamówienie)