

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

[www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

**znak sprawy: KO-2-2020**

### **Warunki konkursu**

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 295 ze zm) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1373 ze zm.)

**dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia**

**PROKURENT**



*mgr Ela Kwaśnicka*

### **I. Zamawiający:**

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o.  
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec  
www.szpital.sosnowiec.pl  
tel.: 32 41-30-133, fax.: 32 41-30-112

### **II. Przedmiot zamówienia:**

Przedmiotem konkursu jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia, tj.:

#### **1. PAKIET 1: w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej:**

Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 18:00 z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z wykazem świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 736 ze zm.) oraz harmonogramem udzielania świadczeń w zakresie:

- 1) świadczeń lekarza podstawowej opieki zdrowotnej,
- 2) świadczeń pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej,
- 3) świadczeń położnej podstawowej opieki zdrowotnej,
- 4) transportu sanitarnego ;

#### **2. PAKIET 2: w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej:**

Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego, zgodnie z wykazem świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 736 ze zm.) oraz harmonogramem udzielania świadczeń w zakresie:

- 1) porady lekarskiej,
- 2) świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę,
- 3) transportu sanitarnego.

#### **3. Zamawiający preferuje oferty złożone łącznie na obydwa pakiety.**

**4. W zakresie realizacji przedmiotu zamówienia określonego w Pakiecie 1 - podstawowa opieka zdrowotna nastąpi przejście części zakładu pracy Zamawiającego na innego pracodawcę (Oferenta), które zostało opisane szerzej w pkt. IV. 10 Warunków Konkursu oraz wzorze umowy.**

**5. Powyższe świadczenia będą realizowane w pomieszczeniach Zamawiającego zlokalizowanych w Sosnowcu (41-219) przy ul. Szpitalnej 1, udostępnionych na podstawie umowy najmu, której wzór stanowi załącznik do niniejszych warunków konkursu.**

**6. Według stanu na dzień 30 czerwca 2020 r. pod opieką Poradni POZ Zamawiającego pozostawało: 2485 pacjentów z deklaracjami lekarza POZ, 1511 pacjentów z deklaracjami**

Położnej POZ, 2377 pacjentów z deklaracjami pielęgniarki POZ, 2485 pacjentów z deklaracjami dot. transportu sanitarnego.

### **III. Wymagany termin realizacji:**

Przedmiot zamówienia będzie realizowany w terminie:

- w zakresie Pakietu nr 1 - 24 miesiące od dnia 1 września 2020 r.
- w zakresie Pakietu nr 2 - 23 miesiące od dnia 1 października 2020 r. z możliwością rozpoczęcia realizacji umowy w okresie od 1 września 2020 r. jeżeli taka gotowość nastąpi po obu stronach umowy.

### **IV. Wymagania dotyczące realizacji przedmiotu konkursu:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty gospodarcze spełniające wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kwalifikacji w przedmiocie postępowania konkursowego.
2. Oferent musi być uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, a ponadto zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
3. Oferent zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na zlecenie Zamawiającego, zgodnie z wymogami Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 736 ze zm.) oraz wymogami określonymi w niniejszych Warunkach Konkursu.
4. Oferent zobowiązany będzie do posiadania personelu z kwalifikacjami, zgodnie z obowiązującymi przepisami i prawo wykonywania zawodu.
5. Świadczenia będą realizowane w pomieszczeniach Zamawiającego zlokalizowanych w Sosnowcu (41-219) przy ul. Szpitalnej 1, udostępnionych na podstawie umowy najmu, której wzór stanowi załącznik do niniejszych warunków konkursu,
6. Świadczenia objęte przedmiotem konkursu Oferent będzie wykonywał za pomocą sprzętu i aparatury medycznej, sprzętu jednorazowego, medycznego sprzętu wielokrotnego użytku i innych materiałów Oferenta.
7. Oferent będzie realizował świadczenia przy użyciu sprzętu i oprogramowania informatycznego Zamawiającego. Zamawiający nada personelowi wykonującemu przedmiot umowy, uprawnienia w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przeszkoli personel Oferenta w zakresie obsługi systemu informatycznego.
8. Zamawiający nie zapewnia usługi sprzątnia.
9. Oferent będzie dysponował co najmniej jednym pojazdem umożliwiającym realizację przedmiotu konkursu w miejscu zamieszkania pacjenta.
10. W zakresie realizacji przedmiotu konkursu określonego w Pakiecie 1 - podstawowa opieka zdrowotna nastąpi przejście części zakładu pracy Zamawiającego na innego pracodawcę (Oferenta), Oferent stanie się z mocy prawa stroną w dotychczasowych stosunkach pracy 4 pracowników - pielęgniarek POZ. Procedura realizacji postanowień art. 23' Kodeksu pracy, w tym tryb i terminy przekazania Oferentowi wymaganych dokumentów, określać będzie szczegółowo odrębne Porozumienie, do którego zawarcia zobowiązany będzie Oferent przed zawarciem umowy na realizację przedmiotu niniejszego konkursu. Dokumentacja pracownicza wraz z koniecznymi informacjami zostanie przekazana w dacie zawarcia umowy obejmującej realizację niniejszego zamówienia.
11. W zakresie świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej Oferent zobowiązany będzie ponadto do udzielania świadczeń na rzecz Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł przedmiotową umowę, zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Konkursu, co najmniej do dnia zakończenia obowiązującej Zamawiającego umowy tj. do 31.12.2020r.
12. Oferent w zakresie świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zobowiązany będzie do sprawozdawania ze wszystkich wykonanych świadczeń 50% na rzecz Zamawiającego

- i 50% na rzecz Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł przedmiotową umowę, zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Konkursu, co najmniej do dnia zakończenia obowiązującej Zamawiającego umowy tj. do 31.12.2020r.
13. Oferent zobowiązany będzie na bieżąco wprowadzać i rejestrować dane statystyczne i medyczne realizowanych świadczeń do systemu informatycznego funkcjonującego u Zamawiającego oraz w zakresie świadczeń nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej do systemu informatycznego podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł umowę, zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Konkursu, co najmniej do dnia zakończenia obowiązującej Zamawiającego umowy tj. do 31.12.2020r.
  14. Zamawiający zastrzega sobie prawo do kontroli realizacji przedmiotu umowy poprzez żądanie informacji o przebiegu realizacji przedmiotu zamówienia w tym informacji o sprawozdawczości do Narodowego Funduszu Zdrowia.
  15. Oferent zobowiązany będzie do bieżącego, rzetelnego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych Zamawiającego z NFZ.
  16. Oferent zobowiązany będzie do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie ze standardami przyjętymi u Zamawiającego i przepisami prawa, w tym wymogami NFZ.
  17. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Oferent posiadał ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Oferent będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
  18. Oferent z chwilą zawarcia umowy wyrazi gotowość do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie i na zasadach określonych w umowie.
  19. Osoby uczestniczące w procesie udzielania świadczeń przez Oferenta nie mogą pozostawać w stosunku pracy z Zamawiającym. Oferent wyłączy z procesu udzielania świadczeń zdrowotnych objętych zawartą z Zamawiającym umową, osoby wskazane w wykazie personelu medycznego (załącznik do oferty), które pozostają w stosunku pracy z Zamawiającym - po poinformowaniu o tym przez Zamawiającego.

#### **V. Termin związania ofertą:**

Termin związania ofertą: 60 dni od upływu terminu składania ofert.

#### **VI. Zawartość oferty:**

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) formularza oferty – załącznik nr 1
- 2) wykazu personelu medycznego, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy – załącznik nr 2
- 3) oświadczenia - załącznik nr 3
- 4) kserokopii prawa wykonywania zawodu osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy,
- 5) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tę osobę.

#### **VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:**



1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej.
2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:  
**„NIE OTWIERAĆ. Oferta na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia”.**
7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami jest:
  - 1) w sprawach merytorycznych: Monika Mróz, tel. 32 4130 540, [mmroz@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mmroz@szpital.sosnowiec.pl)
  - 2) w sprawach formalnych konkursu: Magdalena Grenda, te. 32 4130 145, [mgrenda@szpital.sosnowiec.pl](mailto:mgrenda@szpital.sosnowiec.pl)

#### **VIII. Miejsce i termin składania ofert:**

1. Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego w terminie **do dnia 18.08.2020 do godz. 10.00** w sekretariacie Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego Sp. z o.o., ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec (budynek główny III piętro).
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

#### **IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:**

1. Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Dziale Organizacyjnym ul. Szpitalna 1, I piętro, w dniu **18.08.2020 r. o godz. 10.30**
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

#### **X. Ocena ofert i negocjacje:**

1. Cenę oferty stanowi łączne wynagrodzenie Oferenta z tytułu udzielania świadczeń w zakresie Pakietu 1 i 2.
2. Cena musi być podana w złotych polskich cyfrowo do drugiego miejsca po przecinku.
3. Kryteria oceny stanowi: cena 100%.
4. Zaproponowane w ofercie kwoty wynagrodzenia brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z zastrzeżeniem, że zmiana może wynikać ze zmiany kwoty określonej w umowie Zamawiającego zawartej z NFZ, z faktu zawarcia przez Zamawiającego umowy z Podmiotem trzecim.
5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji kwot wynagrodzenia zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.
6. **Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Oferentami.**
7. Zasady punktacji dla kryterium CENA:  
Oferty zostaną ocenione za każdy Pakiet, za pomocą systemu punktowego, zgodnie z poniższym wzorem:  
Dla Pakietu 1  
$$Pi1 = C_N / C_B \times 50 \text{ pkt} \times 50 \%$$
gdzie:  
Pi1 - ocena punktowa tej oferty za pakiet 1,  
C<sub>N</sub> - cena najniższa spośród ważnych ofert za pakiet 1  
C<sub>B</sub> - cena badanej oferty za pakiet 1

Dla Pakietu 2

$$Pi2 = C_N/C_B \times 50 \text{ pkt} \times 50 \%$$

gdzie:

Pi2 - ocena punktowa tej oferty za pakiet 2,

$C_N$  - cena najniższa spośród ważnych ofert za pakiet 2

$C_B$  - cena badanej oferty za pakiet 2

8. W przypadku złożenia oferty tylko na jeden pakiet, za drugi pakiet zostanie przyznane 0 punktów.
9. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia – zgodnie z zasadami matematycznymi zaokrąglenia do najbliższej wartości.
10. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, dla której suma punktów będzie największa łącznie za pakiet 1 i 2 ( $Pi1+Pi2$ ).
11. W przypadku złożenia oferty tylko na jeden pakiet, za drugi pakiet zostanie przyznane 0 punktów.
12. W przypadku złożenia ofert o takiej samej wartości Zamawiający będzie miał prawo do wezwania Oferentów do złożenia ofert dodatkowych z cenami nie wyższymi niż w ofercie.
13. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
14. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
  - a) odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w warunkach konkursu,
  - b) została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru ofert.

## **XII . Odrzucenie oferty:**

1. Odrzuca się ofertę:
  - 1) złożoną przez Oferenta po terminie;
  - 2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
  - 3) jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
  - 4) jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
  - 5) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
  - 6) jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
  - 7) jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Warunkach Konkursu;
  - 8) złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

## **XIII . Rozstrzygnięcie konkursu:**

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Wykonawcy.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.

5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

#### **XIV. Zastrzeżenia Zamawiającego :**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Wykonawcy.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie. Dopuszcza się przekazywanie korespondencji drogą elektroniczną - email: [organizacyjny@szpital.sosnowiec.pl](mailto:organizacyjny@szpital.sosnowiec.pl).

#### **XV. Unieważnienie konkursu:**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
  - 2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
  - 3) odrzucono wszystkie oferty,
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający 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.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynę więcej ofert.

#### **XVI. Prawo Oferentów do skarg i protestów:**

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,

- Komisja Konkursowa 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,
  - informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego,
  - w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, 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 opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
- c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

### **XVII. Postanowienia końcowe:**

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Szczegółowy wykaz załączników do warunków konkursu:

- a. Załącznik nr 1 - formularz oferty;
- b. Załącznik nr 2 – wzór wykazu personelu medycznego.
- c. Załącznik nr 3 - wzór oświadczenia Wykonawcy;
- d. Załącznik nr 4 – wzór umowy na realizację świadczeń zdrowotnych,
- e. Załącznik nr 5 - wzór umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.
- f. Załącznik nr 6 - wzór umowy najmu

**PROKURENT**

  
mgr Ela Kwaśnicka



FORMULARZ OFERTY

.....  
pieczęć firmowa Oferenta

Pełna nazwa Oferenta

.....

Adres

.....

adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta)

.....

NIP: ..... Regon ..... KRS .....

Nr księgi rejestrowej w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą

.....

Tel. .... fax .....

e-mail.....

Termin realizacji przedmiotu konkursu:

w zakresie Pakietu nr 1 - 24 miesiące od dnia 1 września 2020 r.

w zakresie Pakietu nr 2 - 23 miesiące od dnia 1 października 2020 r. z możliwością rozpoczęcia realizacji umowy w okresie od 1 września 2020 r. jeżeli taka gotowość nastąpi po obu stronach umowy.

| l.p. | Zakres świadczeń  | maksymalna miesięczna kwota brutto przeznaczona przez Zamawiającego na realizację zamówienia w okresie 24 m-cy (01.09.2020-31.08.2022)           | oferowana miesięczna kwota brutto na realizację zamówienia w okresie 24 m-cy (01.09.2020-31.08.2022) | wartość brutto w okresie 24 miesięcy |
|------|---|--|--|--------------------------------------|
| 1.   | PAKIET 1 - świadczenia zdrowotne w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej <ol style="list-style-type: none"> <li>1. świadczenia lekarza POZ</li> <li>2. świadczenia pielęgniarki POZ</li> <li>3. świadczenia położnej POZ</li> <li>4. transport sanitarny POZ</li> </ol> na rzecz Zamawiającego   | 69 945,00 zł   |  |                                      |
|      | <b>Razem Pakiet 1</b>   | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX   |  |                                      |
|      | <b>Zakres świadczeń</b>   | maksymalna miesięczna kwota brutto przeznaczona przez Zamawiającego na realizację zamówienia przez okres 3 m-cy (01.10-31.12.2020)               | oferowana miesięczna kwota brutto na realizację zamówienia przez okres 3 m-cy (01.10-31.12.2020)     | wartość brutto w okresie 3 miesięcy  |
| 2.1  | PAKIET 2 - świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej <ol style="list-style-type: none"> <li>1. porada lekarska</li> <li>2. świadczenia udzielanie przez pielęgniarkę</li> <li>3. transport sanitarny</li> </ol> na rzecz Zamawiającego oraz Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł umowę do 31.12.2020 r.) | 185 895,00 zł  |  |                                      |
|      |   | maksymalna miesięczna szacowana kwota brutto przeznaczona przez Zamawiającego na realizację zamówienia w okresie 20 m-cy (01.01.2021-31.08.2022) | oferowana miesięczna kwota brutto na realizację zamówienia w okresie 20 m-cy (01.01.2021-31.08.2022) | wartość brutto w okresie 20 miesięcy |
| 2.2  | PAKIET 2 - świadczenia zdrowotne w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej <ol style="list-style-type: none"> <li>1. porada lekarska</li> <li>2. świadczenia udzielanie przez pielęgniarkę</li> <li>3. transport sanitarny</li> </ol> na rzecz Zamawiającego  | 95 895,00 zł   |  |                                      |
|      | <b>Razem Pakiet 2 poz. 2.1 i 2.2</b>  | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX   |  |                                      |

Oświadczam, że oferowane wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę realizować wykorzystując pojazd:

1. (marka pojazdu) ....., (nr rejestracyjny).....
2. (marka pojazdu) ....., (nr rejestracyjny).....

.....  
miejsowość, data

.....  
pieczętka i podpis osoby uprawnionej do  
reprezentowania Oferenta

**Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy - Pakiet 1 - podstawowa opieka zdrowotna**

| Imię | Nazwisko | Zawód | Nazwa i stopień specjalizacji | Numer prawa wykonywania zawodu |
|------|----------|-------|-------------------------------|--------------------------------|
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |

**Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy - Pakiet 2 -nocna i świąteczna opieka zdrowotna**

| Imię | Nazwisko | Zawód | Nazwa i stopień specjalizacji | Numer prawa wykonywania zawodu |
|------|----------|-------|-------------------------------|--------------------------------|
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |
|      |          |       |                               |                                |

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(pieczętka, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)



### OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza i pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert, warunkami konkursu i wzorami umów i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o., 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 60 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 60 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
5. Przystępując do konkursu ofert na udzielanie świadczeń medycznych oświadczam, że:
  - 1) wszystkie zawarte umowy w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie,
  - 2) w ciągu ostatnich 5 lat nie wnoszono wobec reprezentowanego przeze mnie podmiotu skarg odnoszących się do realizacji umów z podmiotami leczniczymi.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel z uprawnieniami do realizacji świadczeń stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przy użyciu wyposażenia w aparaturę i sprzęt medyczny, które pozwalają na realizację objętego złożoną ofertą zakresu badań;
8. Deklaruję przeniesienie praw i obowiązków wynikających z przyszłej umowy zawartej z Zamawiającym na osobę trzecią\*\*, tj. (wskazać podmiot)..... w zakresie (wskazać zakres)\*..... na podstawie umowy nr ..... z dnia .....

\*niepotrzebne skreślić

\*\* jeśli dotyczy

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(pieczęćka, podpis osoby uprawnionej do reprezentowania Oferenta)

## Załącznik nr 4

### UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu ..... w Sosnowcu pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o.o.,**

41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320, kapitał zakładowy 94 746 000,00 zł, NIP: 6443504464, Regon 240837054, reprezentowanym przez:

.....  
.....

zwanym w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....

z siedzibą: .....

zarejestrowanym w....., posiadającym NIP: .....Regon:.....

który reprezentuje:

1 .....

2.....

zwanym w treści umowy **Wykonawcą.**

Zgodnie z przeprowadzonym konkursem ofert w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. 2020., poz. 295 ze zm.) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1373 ze zm.)

#### § 1

1. Przedmiotem umowy jest:

- 1) udzielanie na rzecz Zamawiającego świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8:00 do 18:00, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych od pracy, zgodnie z wykazem świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 736 ze zm.) oraz harmonogramem udzielania świadczeń obejmujących świadczenia lekarza, pielęgniarki i położnej podstawowej opieki zdrowotnej oraz transportu sanitarnego;
  - 2) udzielanie na rzecz Zamawiającego oraz Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł umowę, przez okres trwania tej umowy, świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego, zgodnie z wykazem świadczeń gwarantowanych określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (tj. Dz. U. 2019 poz. 736 ze zm.) oraz harmonogramem udzielania świadczeń w zakresie: porady lekarskiej, świadczeń udzielanych przez pielęgniarkę oraz transportu sanitarnego.
2. Wykonawca będzie realizował przedmiot umowy, zgodnie z zakresem i warunkami udzielania świadczeń określonymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej .

3. Realizacja przedmiotu umowy odbywać się będzie w urządzonych i umeblowanych pomieszczeniach Zamawiającego pod adresem 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, na podstawie zawartej przez strony umowy najmu nr ..... z dnia ....., oznaczonych zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia.
4. W zakresie realizacji świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej następuje przejście części zakładu pracy (Zamawiającego) na innego pracodawcę (Wykonawca). Wykonawca staje się z mocy prawa stroną w dotychczasowych stosunkach pracy 4 pracowników.
5. Procedura realizacji postanowień art. 23' Kodeksu pracy, w tym tryb i terminy przekazania Wykonawcy przez Zamawiającego stosownych dokumentów reguluje odrębne porozumienie.
6. Świadczenia realizowane będą przy użyciu sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej oraz sprzętu jednorazowego, medycznego sprzętu wielokrotnego użytku, materiałów medycznych i innych materiałów niezbędnych do prawidłowej realizacji umowy, zakupionych przez Wykonawcę i na jego koszt.
7. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta będzie następowało przy wykorzystaniu pojazdów, których wykaz zawiera formularz oferty stanowiący załącznik do umowy.
8. Zamawiający zapewni Wykonawcy dostęp do systemu informatycznego, w tym do systemu Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł przedmiotową umowę, na czas trwania tej umowy, nadanie uprawnień personelowi Wykonawcy wykonującemu przedmiot umowy, nadanie uprawnień w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przeszkolenie personelu Wykonawcy w zakresie jego obsługi, w tym przeszkolenie nowo przyjętych pracowników Wykonawcy w trakcie trwania umowy.
9. Wykonawca w zakresie świadczeń w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zobowiązany jest do sprawozdawania ze wszystkich wykonanych świadczeń 50% na rzecz Zamawiającego i 50% na rzecz Podmiotu trzeciego, z którym Zamawiający zawarł przedmiotową umowę, zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Konkursu, na czas trwania tej umowy, co najmniej do dnia zakończenia obowiązującej Zamawiającego umowy tj. do 31.12.2020r.
10. Zamawiający zapewni Wykonawcy w trakcie realizacji umowy obsługę informatyczną w zakresie instalacji, konfiguracji oraz prawidłowego funkcjonowania systemu informatycznego Zamawiającego.
11. Zamawiający zapewni Wykonawcy w trakcie realizacji umowy pomoc w korekcie błędów w dokumentacji medycznej wprowadzanej do systemu informatycznego Zamawiającego, jeżeli błędy te będą wynikać z nieprawidłowego funkcjonowania systemu informatycznego Zamawiającego.
12. Za prawidłowe wprowadzanie danych medycznych do systemu informatycznego Zamawiającego odpowiada wskazany przez Wykonawcę personel, po odbyciu szkolenia z obsługi systemu informatycznego Zamawiającego.
13. Zamawiający obliuguje Wykonawcę do zgłaszania problemów z funkcjonowaniem systemu informatycznego Zamawiającego w pierwszej kolejności drogą mailową na adres [informatyka@szpital.sosnowiec.pl](mailto:informatyka@szpital.sosnowiec.pl), przy czym Zamawiający będzie prowadzić rejestr tych zgłoszeń.
14. Obsługa informatyczna w zakresie określonym niniejszą umową świadczona będzie przez Dział Informatyki i Informatyzacji Zamawiającego; tel. 32 4130 155, 32 4130 156.
15. Realizacja świadczeń będzie następowała zgodnie z warunkami umowy zawartej przez Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia, na podstawie bieżących wskazań Zamawiającego.

Umowa zostaje zawarta:

1. w zakresie Pakietu nr 1 na okres 24 miesięcy od dnia 1 września 2020 r.
2. w zakresie Pakietu nr 2 na okres 23 miesięcy od dnia 1 października 2020 r. z możliwością rozpoczęcia realizacji umowy w okresie od 1 września 2020 r. jeżeli taka gotowość nastąpi po obu stronach umowy.

### § 3

1. Wykonawca oświadcza, że:
  - a) przedmiot umowy wykonywany będzie przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia, określone w odrębnych przepisach,
  - b) przedmiot umowy wykonywany będzie przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
  - c) przedmiotowe świadczenia udzielane będą zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
2. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową wynosi .....
3. W przypadku wystąpienia problemów związanych z realizacją umowy Wykonawca winien niezwłocznie poinformować Zamawiającego telefonicznie.
4. Wykonawca zobowiązuje się do:
  - 1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
  - 2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielania świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres obowiązywania umowy; w przypadku przedstawienia polisy na okres krótszy niż termin obowiązywania umowy Wykonawca zobowiązany jest w terminie 14 dni od daty zakończenia ważności umowy ubezpieczenia dostarczyć polisę na dalszy okres obowiązywania umowy; utrzymania przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
  - 3) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2019 poz. 1373 z późn. zm.) w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia,
  - 4) poddania się kontroli przez upoważnionego przedstawiciela Zamawiającego w zakresie zgodności realizacji świadczonych usług, o których mowa § 1, z zawartą umową,
  - 5) systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania Zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ,
  - 6) rzetelnego, bieżącego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych z NFZ,
  - 7) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami przyjętymi u Zamawiającego i przepisami prawa, w tym z wymogami NFZ.
5. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Zamawiającego jest ....., tel.....
6. Osobą odpowiedzialną za realizację umowy ze strony Wykonawcy jest..... tel.....

### § 4

1. Wykonawca może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku:
  - 1) konieczności zapewnienia wykonania świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę,



- 2) wykonywania świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 i 2 Wykonawca udokumentuje Zamawiającemu:
  - 1) spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie,
  - 2) przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

## § 5

1. Strony ustalają maksymalną wartość umowy na kwotę ..... zł.
2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Podstawę rozliczeń stron stanowią kwoty wynagrodzenia miesięcznego określone w formularzu oferty Wykonawcy stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
4. Zapłata należności za wykonane usługi stanowiące przedmiot umowy nastąpi na podstawie wystawionej przez Wykonawcę faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego.
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Wykonawcę prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Wykonawcy.
6. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Szpitala.
7. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w banku .....
8. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.
9. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt.18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.
10. Wykonawca gwarantuje stałość kwot wynagrodzenia brutto w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem, że zmiana może wynikać ze zmiany kwoty określonej w umowie z NFZ oraz z zastrzeżeniem o możliwości negocjacji kwot wynagrodzenia zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.

## § 6

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie realizacji zleconych na podstawie niniejszej umowy badań ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zwrócić Szpitalowi wszystkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody, doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem a poszkodowanym.
3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 3 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli Zamawiającego i przedstawicieli Wykonawcy. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 3 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty. Jeżeli komisja nie spełnia swojego zadania lub robi to nienależycie – Zamawiający samodzielnie dokona wyboru sposobu naprawienia i dochodzenia szkody.
5. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następne tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

6. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
7. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

## § 7

1. Odpowiedzialność w razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy strony ustalają na zasadzie kar umownych.
2. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę, Zamawiający ma prawo obciążyć go obowiązkiem zapłaty kary umownej, za każde naruszenie umowy, w wysokości dwukrotnej wartości niewykonanych lub nienależycie wykonanych świadczeń medycznych.
3. W przypadku trzykrotnego niewykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia.
4. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, bądź przez Wykonawcę z przyczyn nie dotyczących Zamawiającego, w szczególności rozwiązania umowy z przyczyn określonych w ust. 3, Wykonawca jest zobowiązany do zapłacenia kary umownej w wysokości 2% wartości umowy określonej w § 5 ust. 1.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do dochodzenia odszkodowania uzupełniającego na zasadach ogólnych, jeżeli należna kara umowna nie pokryje wysokości szkody.
6. Jeżeli podczas kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia zostaną stwierdzone nieprawidłowości z winy Wykonawcy i zakończone nałożeniem kary, wówczas 100 % wartości kary pokrywa Wykonawca.
7. Kary umowne naliczone, zgodnie z postanowieniami niniejszego paragrafu i powiększone o kwotę zryczałtowanej opłaty administracyjnej w wysokości 30,00 zł z tytułu poniesionych przez Zamawiającego kosztów powiadomień Wykonawcy, są płatne na podstawie noty obciążeniowej, w terminie 7 dni od daty doręczenia noty stronie zobowiązanej. Zamawiający ma prawo potrącić kwoty kar umownych z należności wobec Wykonawcy.
8. Wykonawca nie może bez pisemnej zgody Zamawiającego przenosić wierzytelności wynikających z umowy niniejszej na osoby trzecie, ani rozporządzać nimi w jakiegokolwiek prawem przewidzianej formie. W szczególności wierzytelność nie może być przedmiotem zabezpieczenia zobowiązań Wykonawcy (np. z tytułu umowy kredytu, pożyczki). Wykonawca nie może również zawrzeć umowy z osobą trzecią o podstawienie w prawa wierzyciela (art. 518 Kodeksu cywilnego), umowy poręczenia, przekazu.
9. Za naruszenie zobowiązania określonego w ust. 7 Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną w wysokości 20% kwoty objętej czynnością prawną mającą na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego.

## § 8

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za 30-dniowym okresem wypowiedzenia.
2. Umowa może zostać rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy Wykonawca nie udokumentował w terminie 7 dni od daty podpisania niniejszej umowy faktu zawarcia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
3. Umowa ulega rozwiązaniu wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
4. Umowa może zostać rozwiązana, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy Wykonawca nie spełni warunku określonego w § 4 ust. 2.
5. Umowa może zostać rozwiązana za 30-dniowym okresem wypowiedzenia w przypadku zaistnienia faktu naruszenia postanowień umowy innych, niż zostały określone w ust. 2-4.

## § 9

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach z przeznaczeniem jednego egzemplarza dla Wykonawcy, drugiego dla Zamawiającego.

**ZAMAWIAJĄCY:**

**WYKONAWCA:**

Załącznik nr 1 - Warunki konkursu ofert  
Załącznik nr 2 - Formularz oferty

**Załącznik nr 5**

**Umowa  
powierzenia przetwarzania danych osobowych - WZÓR**

zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o. o.** ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice -Wschód w  
Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000476320,  
kapitał zakładowy 94 746 000,00 zł, NIP 6443504464, REGON 240837054,  
reprezentowanym przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części **Administratorem danych**

a

.....

.....

.....reprezentowanym

przez:

.....

.....

zwanym w dalszej części **Podmiotem przetwarzającym**

**§ 1**

**Powierzenie przetwarzania danych**

1. Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu w trybie art.28 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (zwanego w dalszej części Rozporządzeniem) dane osobowe wrażliwe do przetwarzania, na zasadach i w celu określonym w Umowie z dnia ..... nr .....
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone mu dane osobowe wrażliwe zgodnie z Umową, Rozporządzeniem oraz innymi przepisami prawa powszechnie obowiązującego, które chronią prawa osób, których dane dotyczą.
3. Podmiot przetwarzający oświadcza, iż stosuje techniczne i organizacyjne środki bezpieczeństwa spełniające wymogi Rozporządzenia.

**§ 2**

**Zakres i cel przetwarzania danych**



1. Podmiot przetwarzający będzie przetwarzał powierzone na podstawie umowy dane: imię, nazwisko, data urodzenia, PESEL, adres zamieszkania, dane kliniczne pacjenta.
2. Powierzone przez Administratora dane osobowe wrażliwe będą przetwarzane przez Podmiot przetwarzający wyłącznie w celu realizacji umowy z dnia ..... nr .....

### § 3

#### **Obowiązki podmiotu przetwarzającego**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych wrażliwych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wrażliwych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy (art. 28 ust. 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych wrażliwych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług objętych Umową, o której mowa w w§ 2 pkt 2 niniejszej Umowy, zaleźnie od decyzji Administratora, usuwa wszelkie dane osobowe oraz wszelkie istniejące kopie lub protokolarnie zwraca powierzone do przetwarzania dane osobowe w terminie 30 dni od zakończenia/rozwiązania umowy, chyba że prawo Unii lub inne krajowe regulacje nakazują przechowywanie danych osobowych.
6. W miarę możliwości Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
7. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu naruszenia ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi nie później niż w ciągu 24 godzin.

### § 4

#### **Prawo kontroli**

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust.3 pkt h Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia Umowy.
2. Administrator danych realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum jednodniowym jego uprzedzeniem.
3. Przedmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 7 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

### § 5

#### **Dalsze powierzenie danych do przetwarzania**

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych, chyba że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

3. Podwykonawca, o którym mowa w § 3 ust 1. Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki, jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.
4. Podmiot przetwarzający ponosi pełną odpowiedzialność wobec Administratora za niewywiązanie się ze spoczywających na podwykonawcy obowiązków ochrony danych.

## **§ 6**

### **Odpowiedzialność Podmiotu przetwarzającego**

Podmiot przetwarzający ponosi odpowiedzialność za naruszenie bezpieczeństwa prowadzące do przypadkowego lub niezgodnego z prawem zniszczenia, utracenia, zmodyfikowania, nieuprawnionego ujawnienia lub nieuprawnionego dostępu do danych osobowych udostępnionych zgodnie z treścią niniejszej Umowy.

## **§ 7**

### **Czas obowiązywania umowy**

Niniejsza umowa obowiązuje od dnia jej zawarcia do dnia wygaśnięcia umowy wskazanej w § 2 pkt 2.

## **§ 8**

### **Rozwiązanie umowy**

1. Administrator danych może rozwiązać niniejsza umowę ze skutkiem natychmiastowym, gdy Podmiot przetwarzający:
  - a) pomimo zobowiązania go do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli nie usunie ich w wyznaczonym terminie;
  - b) przetwarza dane osobowe w sposób niezgodny z umową;
  - c) powierzył przetwarzanie danych osobowych innemu podmiotowi bez zgody Administratora danych.

## **§ 9**

### **Zasady zachowania poufności**

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne”).
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy wskazanej w § 2 pkt 2., chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.

## **§ 10**

### **Postanowienia końcowe**

1. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.
2. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie będą miały przepisy oraz Rozporządzenia, ustawy o ochronie danych osobowych, Kodeksu cywilnego.
3. Sądem właściwym dla rozpatrzenia sporów wynikających z niniejszej Umowy będzie sąd właściwy dla Administratora danych.

Administrator danych:

Podmiot przetwarzający:

## Załącznik nr 6

### Umowa najmu nr ...- wzór

zawarta w ..... w dniu ..... pomiędzy:

**Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o. o.** ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,  
wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice -Wschód w  
Katowicach Wydział VIII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 0000476320,  
kapitał zakładowy 94 746 000,00 zł, NIP 6443504464, REGON 240837054,  
reprezentowanym przez:

zwanym dalej „**Wynajmującym**”,

a

.....  
.....  
..... reprezentowanym  
przez:

.....

.....

zwanym dalej „**Najemcą**”.

#### § 1

##### Przedmiot najmu

1. Przedmiotem najmu są pomieszczenia POZ znajdujące się na parterze budynku Przychodni Sosnowieckiego Szpitala Miejskiego sp. z o.o. przy ul. Szpitalnej 1 w Sosnowcu o łącznej powierzchni **281,47 m<sup>2</sup>** (dwieście osiemdziesiąt jeden 47/100 metra kwadratowego); szkic sytuacyjny stanowi załącznik nr 1 do umowy.
2. Przedmiot najmu wskazany w ust. 1 przeznaczony jest wyłącznie w celu udzielania przez Najemcę świadczeń zdrowotnych w zakresie podstawowej opieki zdrowotnej oraz nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
3. Przedmiot najmu, w okresie poprzedzającym datę zawarcia umowy w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, będzie użytkowany zamiennie z poradnią Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Wynajmującego.

4. Wydanie przedmiotu najmu, o którym mowa w ust. 1 nastąpi na podstawie protokołu zdawczo-odbiorczego z dniem 1 września 2020 r.

## § 2

Przedmiot najmu, o którym mowa w ust. 1, będzie wydany Najemcy w stanie takim, w jakim znajduje się w chwili zawarcia umowy najmu. Najemca oświadcza, że zapoznał się ze stanem technicznym pomieszczeń i nie zgłasza z tego tytułu żadnych uwag.

## § 3

### **Obowiązki stron**

1. Najemca zobowiązuje się do:
  - 1) używania wynajętego przedmiotu najmu z należytą starannością, zgodnie z jego przeznaczeniem oraz do prowadzenia w nim działalności określonej w § 1 ust. 2 niniejszej umowy;
  - 2) utrzymywania przedmiotu najmu jak i jego wyposażenia w dobrym stanie przez cały czas trwania najmu oraz w każdych okolicznościach, z uwzględnieniem normalnego zużycia;
  - 3) przestrzegania wszelkich uzasadnionych zaleceń wydanych przez Wynajmującego w odniesieniu do kwestii mogących mieć wpływ na konstrukcję, bezpieczeństwo albo warunki sanitarne przedmiotu najmu;
  - 4) niedokonywania bez pisemnej zgody Wynajmującego zmian naruszających w sposób trwały substancję przedmiotu najmu lub budynku, w którym znajduje się przedmiot najmu;
  - 5) nie oddawania przedmiotu najmu w podnajem lub do bezpłatnego używania osobie trzeciej w całości lub w części, bez uzyskania pisemnej zgody Wynajmującego;
  - 6) przestrzegania regulacji wewnętrznych obowiązujących w Szpitalu, związanych z należytą organizacją pracy Szpitala jako podmiotu udzielającego świadczeń zdrowotnych, oraz do zapewnienia, aby jego pracownicy, współpracownicy, dostawcy, klienci oraz osoby wizytujące przedmiot najmu były ich świadome oraz przestrzegały ich, przy czym Wynajmujący zastrzega sobie prawo do uzasadnionych modyfikacji oraz uzupełniania regulacji wewnętrznych w celu zachowania należytego standardu wykonywania świadczeń zdrowotnych; powyższe regulacje wewnętrzne są dostępne na stronie internetowej Wynajmującego a Najemca ma realną możliwość zapoznania się z ich treścią oraz zapewnienia zapoznania się z nią przez osoby trzecie; wszelkie zmiany, modyfikacje i uzupełnienia powyższych regulacji będą również zamieszczane na w/w stronie internetowej.
2. Najemca ponosi odpowiedzialność za przestrzeganie przepisów przeciwpożarowych.
3. Wynajmujący zobowiązuje się do zapewnienia sprawnego działania urządzeń technicznych, znajdujących się poza przedmiotem najmu, umożliwiających Najemcy korzystanie z przedmiotu najmu, energii elektrycznej, gazowej, ogrzewania, ciepłej i zimnej wody, odprowadzenia ścieków do ich przyłącza do budynku.
4. Jeżeli w czasie trwania najmu zajdzie potrzeba wykonania niezbędnych napraw lub remontów obciążających Wynajmującego, Najemca obowiązany jest:
  - 1) niezwłocznie powiadomić o tym Wynajmującego na piśmie;



- 2) udostępnić Wynajmującemu swobodny dostęp do przedmiotu najmu w zakresie umożliwiającym dokonanie napraw lub remontu – najpóźniej 14 (czternaście) dni po zawiadomieniu, a w przypadku awarii niezwłocznie.
5. W przypadku niedopełnienia przez Najemcę obowiązków wynikających z ust.2, Wynajmujący może żądać naprawienia szkody powstałej w związku z działaniem lub zaniechaniem Najemcy.
6. Wynajmujący będzie uprawniony do dokonywania wszelkich zmian, które czasowo mogą spowodować uniemożliwienie lub utrudnienie w korzystaniu z przedmiotu najmu, w zakresie konstrukcji i instalacji, niezbędnych do utrzymania lub właściwego funkcjonowania obiektu bez zgody Najemcy, po powiadomieniu Najemcy o konieczności dokonania tych zmian z jednomiesięcznym wyprzedzeniem, poza sytuacjami nagłymi.
7. Za czas uniemożliwienia lub utrudnienia w korzystaniu z przedmiotu najmu z przyczyn określonych w ust. 6 Najemcy przysługuje zwolnienie z opłat czynszowych lub ich obniżenie w zależności od czasu i zakresu prac remontowych za wyjątkiem przypadków niedopełnienia przez Najemcę obowiązków, o których mowa w ust. 2.
8. Za czas uniemożliwienia lub utrudnienia w korzystaniu z przedmiotu najmu przy zachowaniu ww. procedur Najemcy nie przysługuje dodatkowe odszkodowanie, jeżeli uniemożliwienie lub utrudnienie w korzystaniu z przedmiotu najmu nie będzie trwało dłużej niż 1 tydzień.
9. Wszelkich zmian i nakładów w przedmiocie najmu Najemca może dokonać tylko po uzyskaniu uprzedniego pisemnego zezwolenia Wynajmującego. Prace takie Najemca przeprowadza na swój koszt i na własne ryzyko.
10. Osoba upoważniona przez Wynajmującego będzie uprawniona do dokonywania inspekcji przedmiotu najmu w trakcie normalnych godzin urzędowania. Inspekcje będą dokonywane nie częściej niż jeden raz w miesiącu kalendarzowym.
11. Najemca nie będzie uprawniony do zgłaszania przeciwko Wynajmującemu jakichkolwiek roszczeń dotyczących czasowych awarii lub zakłóceń w dostawie wody, ciepła, światła, odprowadzania ścieków, telekomunikacji, łączności teleinformatycznej lub innych systemów, urządzeń i/lub usług; Wynajmujący jednakże niezwłocznie podejmie środki w celu usunięcia powyższych usterek.
12. Najemca będzie odpowiedzialny za wszelkie szkody w przedmiocie najmu oraz/lub w jakimkolwiek innym mieniu na terenie Szpitala, wyrządzone przez Najemcę, jego pracowników, dostawców i/lub wykonawców zatrudnionych przez Najemcę, bądź, którymi posługuje się przy wykonaniu swoich zobowiązań, lub też, którzy działają w jego imieniu lub na jego zlecenie w oparciu o jakąkolwiek umowę inną niż umowa o pracę.
13. Wynajmujący nie ponosi odpowiedzialności za jakąkolwiek szkodę powstałą w wyniku zniszczenia materiałów należących do Najemcy lub wniesionych do przedmiotu najmu przez osoby trzecie, jak również poniesione w wyniku tego straty. W szczególności w sytuacji, kiedy taka szkoda jest efektem działania siły wyższej, a także zdarzeń takich jak kradzież, rabunek, ogień, zalanie, zawilgocenie, chyba że zdarzenia te nastąpiły z winy Wynajmującego.

#### **§ 4**

##### **Ubezpieczenie przedmiotu najmu**

1. Najemca zobowiązany jest zawrzeć obowiązkową umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej z tytułu prowadzenia działalności przewidzianej niniejszą umową na jedno i wszystkie zdarzenia, na taką sumę ubezpieczenia i na takich warunkach, aby zapewnić. Całkowite pokrycie jakichkolwiek szkód nią objętych i całkowite zwolnienie Wynajmującego z jakiegokolwiek

odpowiedzialności z tego tytułu, w tym wyłączać wszelkie roszczenia regresowe ubezpieczyciela względem Wynajmującego.

2. Najemca zobowiązany jest zawrzeć dobrowolną umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej, z rozszerzeniem o klauzulę OC najemcy nieruchomości. Polisa ubezpieczeniowa powinna przewidywać pokrycie szkód w wysokości odpowiadającej ich wartości rynkowej, w sposób zapewniający całkowite zwolnienie Wynajmującego od odpowiedzialności w przypadku zaistnienia takiej szkody. W szczególności polisa ta powinna wyłączać wszelkie roszczenia regresowe ubezpieczyciela względem Wynajmującego.
3. Najemca zobowiązany jest kontynuować umowy ubezpieczenia przez cały okres Najmu i na każde żądanie Wynajmującego przedstawić polisy ubezpieczeniowe potwierdzające zawarcie umów ubezpieczenia, do zawarcia, których był zobowiązany stosownie do powyższych postanowień.
4. Wykonanie zobowiązań Najemcy nie wyłącza ani nie ogranicza odpowiedzialności Najemcy wobec Wynajmującego ani osób trzecich.

## § 5

### Współpraca w zakresie udzielania świadczeń zdrowotnych

Najemca w ramach prowadzonej w przedmiocie najmu działalności leczniczej może zlecać Wynajmującemu przeprowadzenie diagnostyki oraz konsultacji medycznych, w szczególności badań laboratoryjnych i diagnostyki obrazowej, których nie wykonuje w ramach prowadzonej osobiście działalności leczniczej. Wynajmujący udzieli Najemcy świadczeń, o których mowa w zdaniu poprzedzającym odpłatnie, na podstawie odrębnej umowy.

## § 6

### Czynsz i inne opłaty

1. Najemca będzie płacił Wynajmującemu czynsz najmu za każdy miesiąc z góry do dnia 15 każdego miesiąca, na podstawie otrzymanej faktury wystawionej przez Wynajmującego, obliczony według następujących zasad:
  - 1) z tytułu najmu pomieszczeń: 281,47 m<sup>2</sup> x 10,10 zł (słownie: dziesięć złotych 10/100 zł.) netto za 1m<sup>2</sup> (jeden metr kwadratowy), łącznie **2842,85 netto** (słownie: dwa tysiące osiemset czterdzieści dwa i 85/100),
  - 2) czynsz zostanie powiększony o podatek od towarów i usług (VAT) według stawki obowiązującej w dacie wystawiania faktury VAT,
  - 3) czynsz najmu naliczany jest od dnia 1 września 2020 r.
2. Wynajmujący zobowiązuje się niezwłocznie po wystawieniu faktury przesłać ją listem poleconym na adres Najemcy wskazany w § 11 ust. 1 niniejszej umowy Czynsz najmu płatny będzie przelewem na konto Wynajmującego.
3. Oprócz czynszu, Najemca zobowiązany jest uiszczać Wynajmującemu, jednocześnie z czynszem, miesięczne opłaty z tytułu świadczeń dodatkowych w wysokości:
  - 1) opłata za ogrzewanie pomieszczeń i podgrzewanie wody- P1 - opłata za ogrzewanie:  $P1 = Q \cdot A1 \cdot B1$ ,
  - 2) opłata za energię prąd - P2 - opłata za moc i energię elektryczną:  $P2 = E \cdot A2 \cdot B1$ ,
  - 3) opłata za gaz - P3 - opłata za moc i zużycie gazu:  $P3 = G \cdot A1 \cdot B1$ ,

- 4) opłata za wodę i ścieki - P4 - opłata za wodę i ścieki:  $P4 = W \cdot A2 \cdot B1$ ,
- 5) opłata za łączność telefoniczną - opłata abonamentowa po 5 zł za 9 numerów telefonów oraz rozliczenie wg bilingów,
- 6) opłata za remonty i naprawy wynajmowanego obszaru P5 - opłata za naprawę:  $P5 = F \cdot B1$ ,
- 7) opłata za użyczenie wyposażenia ruchomego, gdzie:
  - Q – suma kwot z faktur za zamówioną moc ciepłą i zużytą energię ciepłą na potrzeby c.o i c.w.u. przez obiekt przy ul. Szpitalnej 1,
  - E - suma kwot z faktur za zamówioną moc elektryczną i zużytą energię elektryczną przez obiekt przy ul. Szpitalnej 1,
  - G - suma kwot z faktur za zamówioną moc w gazie i zużyty gaz ziemny przez obiekt przy ul. Szpitalnej 1,
  - F - kwota faktury wystawiona przez podmiot zewnętrzny,,
  - W - suma kwot z faktur za zużytą wodę i odprowadzone ścieki przez obiekt przy ul. Szpitalnej 1,
  - A1 – współczynnik wynajmowanej powierzchni do całkowitej powierzchni ogrzewanej równy 2,07 %,
  - A2 – współczynnik wynajmowanej powierzchni do całkowitej powierzchni użytkowanej równy 2,51 %,
  - B1 - współczynnik wynikający z podziału czasu użytkowania przez Najemcę i cały okres użytkowania podnajmowanego obszaru – 0,33 dla POZ oraz 0,67 dla Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej.
4. Wysokość opłat, o których mowa w ust. 3 pkt. 1-4 zostanie zwiększona o 10% z uwagi na koszty Wynajmującego związane z obsługą i utrzymaniem w ruchu urządzeń dystrybuujących i rozdzielczych zapewniających dostawę mediów,
5. Wysokość opłat, o których mowa w ust. 3 ustalona będzie na podstawie cen netto mediów i powiększona o kwotę VAT wg stawki 23%, właściwej dla usługi najmu.
6. Na utylizację odpadów komunalnych i niebezpiecznych Najemca zawrze oddzielną umowę lub zaakceptuje przyłączenie do umowy Wynajmującego.
7. Najemca ponosi również koszty podatku od nieruchomości wg stawek określonych na dany rok przez Gminę Sosnowiec proporcjonalnie do zajmowanej powierzchni.
8. Zmiana stawek za świadczenia dodatkowe nie stanowi zmiany niniejszej umowy. Wynajmujący o każdej zmianie powiadomi Najemcę w formie pisemnej niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 (czternastu) dni od podjęcia o nich wiedzy.
9. Opłaty za świadczenia dodatkowe płatne są w terminie 14 dni od daty wystawienia faktury przez Wynajmującego, przy czym Wynajmujący zobowiązuje się niezwłocznie po wystawieniu faktury przesłać ją listem poleconym na adres Najemcy wskazany w § 11 ust. 1 niniejszej umowy.
10. W przypadku nieuregulowania jakiegokolwiek należności w terminie, Wynajmujący będzie naliczał ustawowe odsetki za opóźnienie.

## § 7

### Czas trwania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas oznaczony 24 miesiące od dnia **01 września 2020 roku**.

2. Termin określony w ust. 1 poza przypadkami określonymi w §8 ust. 9 może ulec skróceniu po wcześniejszym – co najmniej 3 miesięcznym okresie wypowiedzenia.

## § 8

### Rozwiązanie umowy

1. W razie dokonania przez Najemcę nakładów na przedmiot najmu i ulepszeń zwiększających jego wartość lub użyteczność, w przypadku rozwiązania umowy przed upływem terminu, na jaki została zawarta:
  - 1) elementy, które mogą być odłączone bez uszkodzenia całości oraz przedmiotu odłączanego, zostaną przez Najemcę zabrane,
  - 2) przedmiot najmu zostanie pozostawiony przez Najemcę, na jego koszt, w stanie umożliwiającym jego dalsze wykorzystywanie na cel wskazany w § 1 ust. 1. Najemcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia o zwrot ich wartości, jak również roszczenia odszkodowawcze.
2. Wynajmujący może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym z winy Najemcy w przypadku naruszania przez Najemcę warunków umowy, to jest:
  - 1) dopuszczania się samowoli budowlanej,
  - 2) oddania wynajętego przedmiotu najmu w podnajem lub do bezpłatnego używania w całości lub w części, bez pisemnej zgody Wynajmującego,
  - 3) używania przedmiotu najmu niezgodnie z jego przeznaczeniem, określonym w umowie celem lub przepisami prawa,
  - 4) nie wypełniania innych istotnych postanowień umowy najmu i nie zaprzestania naruszeń umowy pomimo otrzymania wezwania od Wynajmującego z wyznaczeniem 30-to dniowego terminu dodatkowego,
  - 5) utraty przez Najemcę uprawnień niezbędnych do wykonywania działalności określonej w niniejszej umowie najmu,
  - 6) trzykrotnego, w okresie każdorazowych 3 miesięcy, ograniczenia dostępu Wynajmującego do wynajmowanych pomieszczeń w zakresie wynikającym ze zgłoszonych Najemcy potrzeb.
3. Wynajmujący może udzielić Najemcy dwumiesięcznego terminu na usunięcie skutków naruszenia warunków umowy.
4. Wynajmujący może wypowiedzieć umowę najmu w przypadku zwłoki w płatnościach czynszu i/lub świadczeń dodatkowych za okres trzech miesięcznych okresów płatności. Wypowiedzenie będzie skuteczne za 30 dni od okresu ostatecznego terminu określenia przez Wynajmującego wpłaty całości zaległego czynszu i /lub świadczeń dodatkowych.
5. Najemca może rozwiązać niniejszą umowę ze skutkiem natychmiastowym w razie ciężkiego naruszenia przez Wynajmującego warunków umowy, przy czym Najemca wyznaczy uprzednio Wynajmującemu dwumiesięczny termin na zaprzestanie naruszeń i usunięcie ich skutków, a rozwiązanie umowy następuje po bezskutecznym upływie tego terminu.
6. Zarówno Najemca, jak i Wynajmujący mogą rozwiązać niniejszą umowę z zachowaniem trzymiesięcznego okresu wypowiedzenia z powodu innych ważnych przyczyn, zarówno zwinionych, jak i niezwinionych przez którąkolwiek ze stron, a zwłaszcza, gdy:
  - 1) działalność Najemcy przynosi straty,
  - 2) Najemca nie otrzyma wymaganych prawem decyzji do przeprowadzenia prac remontowo-adaptacyjnych lub użytkowania przedmiotu najmu,



- 3) rozpoczęcie działalności Najemcy zostanie z jakichkolwiek przyczyn przesunięte w czasie ponad 6 miesięcy.
7. Najemca rozwiązując umowę na podstawie ust. 6 nie rości sobie prawa zwrotu jakichkolwiek poniesionych nakładów.

## § 9

### **Obowiązki Stron po wygaśnięciu lub rozwiązaniu umowy**

1. Najemca zobowiązuje się do wydania Wynajmującemu przedmiotu najmu w terminie 30 dni od ustania stosunku najmu.
2. Po zakończeniu stosunku najmu, Najemca obowiązany jest pozostawić przedmiot najmu w stanie umożliwiającym jego dalsze wykorzystywanie na cel wskazany w § 1 ust. 1. Najemcy nie przysługują z tego tytułu żadne roszczenia o zwrot ich wartości, jak również roszczenia odszkodowawcze. Najemcy przysługuje prawo zabrania z przedmiotu najmu wyłącznie tych elementów wyposażenia, które do przedmiotu najmu wprowadził Najemca, a które dają się odłączyć bez uszkodzenia innych części przedmiotu najmu.
3. Najemca nie jest uprawniony do żądania od Wynajmującego zwrotu jakichkolwiek nakładów poczynionych na przedmiot najmu (w szczególności kosztów prac remontowych i adaptacyjnych) po terminowym wygaśnięciu umowy.
4. Jeżeli po opuszczeniu przedmiotu najmu przez Najemcę w pomieszczeniu tym pozostaną rzeczy wniesione przez Najemcę, Wynajmujący ma prawo przenieść je w inne miejsce na koszt i ryzyko Najemcy. Jeżeli przedmioty nie zostaną odebrane przez Najemcę w terminie wyznaczonym przez Wynajmującego lub uzgodnionym przez Strony, po upływie tego terminu zostaną uznane za porzucone w rozumieniu art. 180 k.c.
5. Na podstawie art. 670 k.c. Wynajmującemu przysługuje ustawowe prawo zastawu na rzeczach ruchomych Najemcy wniesionych do przedmiotu najmu dla zabezpieczenia zapłaty czynszu, z którym Najemca zalega nie dłużej niż 4 (cztery) miesiące. Wynajmujący ma prawo sprzeciwić się usunięciu z przedmiotu najmu rzeczy obciążonej zastawem ustawowym i zatrzymać je na własne niebezpieczeństwo, dopóki zaległy czynsz nie będzie zapłacony lub zabezpieczony. Rzeczy zatrzymane przez Wynajmującego będą przechowywane w przedmiocie najmu lub w innym pomieszczeniu Szpitala. Przeniesienie rzeczy do innego pomieszczenia w Szpitalu nie powoduje wygaśnięcia zastawu.
6. Wynajmujący może żądać przywrócenia przedmiotu najmu do stanu poprzedniego, jeżeli Najemca poczynił w nim zmiany bez pisemnej zgody Wynajmującego lub pozostawienia wykonywanych bez zgody Wynajmującego prac, jeżeli usunięcie takie mogłoby spowodować jakikolwiek uszczerbek w strukturze budynku. W takiej sytuacji, takie zmiany lub prace stają się własnością Wynajmującego bez wynagrodzenia ani odszkodowania dla Najemcy.
7. W wypadku, gdy Najemca nie wyda Wynajmującemu przedmiotu najmu w terminie 30 dni od ustania stosunku najmu albo w innym dniu pisemnie uzgodnionym przez Strony, po upływie tego terminu Najemca zapłaci Wynajmującemu karę umowną z tytułu bezumownego korzystania z przedmiotu najmu w wysokości podwójnego czynszu określonego zgodnie z § 6 ust. 1 za każdy miesiąc korzystania z przedmiotu najmu – przez pierwsze dwa miesiące. Wysokość kary umownej będzie wzrastała o kwotę wysokości czynszu określonego zgodnie z § 6 ust. 1 po upływie każdych kolejnych dwóch miesięcy korzystania z przedmiotu najmu.



## § 10

### Kary

Najemca zapłaci Wynajmującemu karę umowną w przypadku stwierdzenia:

- 1) udostępnienia przedmiotu umowy osobom trzecim, bez uzyskania uprzedniej zgody Wynajmującego, w wysokości 200% miesięcznego czynszu netto, określonego w § 6 ust. 1, za każde stwierdzone w tym zakresie uchybienie,
- 2) wykorzystywania przedmiotu najmu na cel inny niż wskazany w § 1 ust. 1 w wysokości jednomiesięcznego czynszu netto, określonego w § 6 ust. 1, za każde stwierdzone w tym zakresie uchybienie.

## § 11

### Doręczenia

1. Faktury VAT oraz wszelkie pisma doręczane będą stronom pod adres:
  - 1) Wynajmujący: ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec,
  - 2) Najemca: .....
2. Strony są zobowiązane do wzajemnego powiadamiania się na piśmie o każdej zmianie adresu. Powiadomienie jest skuteczne od chwili jego doręczenia stronie, do której jest adresowane.
3. Niedopełnienie obowiązku, o którym mowa w ust. 2 powoduje, że pismo wysyłane pod adres określony w ust. 1 uznaje się za doręczone.

## § 12

### Postanowienia końcowe

1. Zmiana postanowień niniejszej umowy wymaga dla swej ważności zachowania formy pisemnej.
2. W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową stosuje się odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego.
3. Strony czynią niniejszym zastrzeżenie umowne, że żadnej z nich bez uprzedniej pisemnej zgody drugiej strony, nie wolno przenosić swoich wierzytelności, tak w całości, jak i w części, na osoby trzecie, ani nimi rozporządzać w sposób prawem przewidziany.
4. Wszelkie spory pomiędzy stronami mogące wynikać z realizacji umowy rozstrzygane będą w miarę możliwości polubownie, a w braku porozumienia przez Sąd właściwy dla Wynajmującego.
5. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
6. Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

.....  
Wynajmujący

.....  
Najemca

Załączniki:

1. Przedmiot najmu

