

Ogłoszenie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych

Na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej

**Centrum Rehabilitacji Rolników
Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
w Horyńcu-Zdroju**

NIP 793-10-01-235, REGON 650139878, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000018508 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000043086 : BDO 000101131; Telefon: 16 631-30-58; adres poczty elektronicznej: sekretariat@crr-horyniec.pl

zaprasza

do składania ofert i uczestniczenia w konkursie na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej i gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Okres obowiązywania umowy od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Oferty mogą składać podmioty będące świadczeniodawcami w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

Materiały informacyjne i formularze będą dostępne w sekretariacie Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, w godz. 7:00 – 14:35 od poniedziałku do piątku oraz na stronie internetowej www.crr-horyniec.pl

Oferty należy składać do dnia 30.11.2022 r. do godz. 10:00 w sekretariacie CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju p. nr 176 w zamkniętej kopercie z adnotacją „Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych- zadanie nr...”

Otwarcie ofert nastąpi dnia – 30.11.2022 r. o godz. 11:00 (pokój nr 159).

Ogłoszenie rozstrzygnięcia postępowania zostanie zamieszczone na stronie internetowej Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju www.crr-horyniec.pl do 06.12.2022 r.

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od daty jej otwarcia.

Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert w całości oraz przedłużenia terminu składania ofert i terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

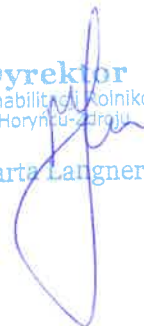
W toku postępowania konkursowego, jednak nie później niż do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji konkursowej umotywowany protest, który zostanie rozpatrzony w ciągu 3 dni od daty jego złożenia. Ponadto oferent może złożyć do Udzielającego Zamówienia umotywowane odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu w ciągu 7 dni od daty ogłoszenia wyników konkursu. Udzielający Zamówienia rozpoznaje i rozstrzyga odwołanie najpóźniej w ciągu 7 dni od daty jego złożenia.

Załączniki:

- 1) Załącznik nr 1 do ogłoszenia (szczegółowe warunki konkursu ofert)
- 2) Załącznik nr 1 do SWKO (formularz ofertowy)
- 3) Załącznik nr 2 do SWKO (wzór umowy z załącznikami)

Horyniec-Zdrój, 23.11.2022 r.

Dyrektor
Centrum Rehabilitacji Kółników KRUS
w Horyńcu-Zdroju
Marta Langner



Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych w związku z organizacją konkursu ofert w konkursie ofert poprzedzającym zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej i gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju, udostępniona zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)	
TOŻSAMOŚĆ ADMINISTRATORA	Administratorem danych osobowych w odniesieniu do danych osobowych osób fizycznych wskazanych przez oferenta jest Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego z siedzibą w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2
DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA	Z Administratorem można skontaktować się pisemnie, na adres jego siedziby lub telefonicznie: +16 6313058
DANE KONTAKTOWE INSPEKTORA OCHRONY DANYCH	Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować poprzez email: iod@crr-horyniec.pl . Z Inspektorem Ochrony Danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych
CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA	Dane osobowe będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b RODO w celu związanym z przeprowadzeniem konkursu ofert poprzedzającym zawarcie umowy o udzielanie o udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej i gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju. Konkurs jest organizowany na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej
INFORMACJA O DOWOLNOŚCI LUB OBOWIĄZKU PODANIA DANYCH	Podanie danych osobowych osób upoważnionych do reprezentowania oferenta, osób, które będą realizować zadania związane z realizacją zadania oraz osób wyznaczonych do kontaktu w sprawach oferty jest dobrowolne, jednak niezbędne w celu przeprowadzenia otwartego konkursu ofert, oceny ofert i wyboru podmiotu, z którym zostanie podpisana umowa
ODBIORCY DANYCH	Dane osobowe zawarte w ofercie zostaną przekazane członkom Komisji konkursowej, która zostanie powołana przez Administratora w celu wyboru najkorzystniejszej oferty po upływie terminu składania ofert. Odbiorcą zawartych z ofercie danych mogą być również podmioty, z którymi CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju zawarło umowy na korzystanie z udostępnianych przez nie systemów informatycznych oraz inne podmioty upoważnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa.
PRZEKAZANIE DANYCH OSOBOWYCH DO PAŃSTWA TRZECIEGO LUB ORGANIZACJI MIĘDZYNARODOWEJ	Dane osobowe osób fizycznych wskazanych przez oferenta w dokumentacji konkursowej nie będą przekazane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej
OKRES PRZECHOWYWANIA DANYCH	Dane osobowe osób fizycznych wskazanych przez oferenta w dokumentacji konkursowej będą przechowywane w formie papierowej lub elektronicznej przez okres niezbędny do przeprowadzenia otwartego konkursu ofert, a następnie archiwizowane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa
PRAWA PODMIOTÓW DANYCH	Osobom, których dane osobowe zostały wskazane przez oferenta w dokumentacji konkursowej, przysługuje prawo dostępu do treści danych oraz prawo żądania ich sprostowania.
PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO	Osobom, których dane osobowe zostały wskazane przez oferenta w dokumentacji konkursowej, przysługuje prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI I PROFILOWANIE DANYCH	W trakcie przetwarzania danych osób fizycznych wskazanych przez oferenta w dokumentacji konkursowej nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania.

Podpis oferenta..... 

**Umowa (wzór) (1)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych
zawarta dnia2022 r. w Horyńcu-Zdroju pomiędzy:**

Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój, NIP: 793-10-01-235, wpisanym do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000018508 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział Gospodarczy KRS nr 0000043086, BDO 000101131

reprezentowanym przez

Marta Langner - dyrektor

zwanym dalej Udzielającym Zamówienia

a

.....
- wpis do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę pod numerem

- wpis do Krajowego Rejestru Sądowego nr

wpis do ewidencji działalności gospodarczej CEIDG reprezentowanym przez

zwanym dalej Przyjmującym Zamówienie, a dalej łącznie Stronami.

W wyniku konkursu przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, strony zawierają umowę o następującej treści:

§ 1

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania zadań Udzielającego Zamówienia w zakresie świadczeń zdrowotnych na zasadach określonych w niniejszej umowie, a Udzielający Zamówienia do zapłacenia ze środków publicznych wynagrodzenia za wykonanie przedmiotu zamówienia.
2. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w formie:

ZADANIE 1A /1B*

Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów w ramach:

- 1) uzdrowskiego leczenia sanatoryjnego dorosłych w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń,
- 2) uzdrowskiej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowskim w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń,
- 3) rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym (NFZ),
- 4) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)
- 5) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)

- 6) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS),
- 7) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)
- 8) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

ZADANIE 2*.

Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów w ramach:

- 1) uzdrowskiego leczenia sanatoryjnego dorosłych,
- 2) uzdrowskiej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowskim,
- 3) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)
- 4) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)
- 5) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS),
- 6) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)
- 7) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

ZADANIE 3*.

Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów w ramach:

- 1) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)
- 2) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)
- 3) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS),
- 4) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)
- 5) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

ZADANIE 4*

Gotowość do zapewnienia pomocy lekarza (udzielania świadczeń zdrowotnych) w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych określonych w harmonogramie dyżurów – na wezwanie pielęgniarki (dotyczy pacjenta skierowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia na leczenie uzdrowskie),

3. Świadczenia zdrowotne, o których mowa wyżej realizowane będą przez Przyjmującego Zamówienie w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu sprzętu oraz aparatury medycznej, sprzętu medycznego jednorazowego użytku oraz produktów leczniczych, a także innych środków i materiałów niezbędnych do udzielania świadczeń zdrowotnych należących do Udzielającego Zamówienia w tym zestaw ochrony indywidualnej (biologicznej): kombinezon, ochraniacze na obuwie, fartuch ochronny, maska, okulary-gogle, rękawice w czasie sprawowania opieki nad pacjentem z podejrzeniem lub potwierdzonym zakażeniem SARS-COV-2.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do korzystania z pomieszczeń oraz ze sprzętu i aparatury medycznej należącego do Udzielającego Zamówienia zgodnie z ich przeznaczeniem i w celach określonych w niniejszej umowie, jak również do ponoszenia kosztów ich napraw należących do Udzielającego Zamówienia uszkodzonego w wyniku działań zawinionych przez Przyjmującego Zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że posiada/personel realizujący umowę posiada uprawnienia i kwalifikacje niezbędne do udzielania świadczeń zdrowotnych. Wykaz personelu stanowi załącznik nr 1 do umowy. Zmiana składu osobowego personelu realizującego umowę wymaga pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia, po uprzednim przedstawieniu przez Przyjmującego Zamówienie dokumentów potwierdzających kwalifikacje zawodowe osoby, która ma zostać umieszczona w wykazie na co najmniej na 3 dni przed planowaną zmianą. ☐

2


6. Przyjmujący Zamówienie w uzasadnionych przypadkach może zapewnić wykonanie świadczeń zdrowotnych w ramach zastępstwa przez lekarza posiadającego wszystkie wymagane kwalifikacje oraz aktualną polisę OC za pisemną zgodą Udzielającego Zamówienia. Koszty zastępstwa pokrywa Przyjmujący Zamówienie, któremu w takim przypadku przysługuje wynagrodzenie na zasadach określonych umową.
7. Przyjmujący Zamówienia nie może pozbawić opieki pacjentów Udzielającego Zamówienia w żadnych okolicznościach.

§2

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych, o których mowa § 1 ust 2 z zachowaniem należytej staranności zgodnie z posiadaną wiedzą medyczną i standardami postępowania oraz na zasadach wynikających z ustawy z dnia 05.12.1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej, ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach finansowanych ze środków publicznych, ustawy z dnia 06.1.-2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych, Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) RODO rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23.07.2013r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia uzdrowiskowego, obowiązującego zarządzenia Prezesa NFZ w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju leczenia uzdrowiskowego w czasie obowiązywania umowy, umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia z NFZ oraz Centralą KRUS z i innych przepisów regulujących zasady wykonywania zawodu lekarza, udzielania świadczeń zdrowotnych oraz postanowień Kodeksu Etyki Lekarskiej i rehabilitacji leczniczej KRUS oraz procedurami Zintegrowanego Systemu Zarządzania CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się nie zawierać umów o świadczenie usług określonych w § 1 ust. 2 niniejszej umowy z innymi podmiotami ani nie podejmować się prowadzenia innych rodzajów działalności, o ile mogłoby to mieć negatywny wpływ na ilość i jakość świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy.

§3

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego Zamówienia w godzinach określonych w harmonogramie oraz stosownie do harmonogramu planowanych przyjęć pacjentów zgodnie z warunkami umów zawartych przez Udzielającego Zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2.
2. Udzielanie świadczeń w zakresie leczenia uzdrowiskowego w formie gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych odbywa się zgodnie z harmonogramem opracowanym na każdy miesiąc w okresach gdy ta gotowość jest wymagana przez NFZ, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.
3. Przyjmujący Zamówienia zobowiązuje się do podjęcia dodatkowych zleceń poza rozkładem wcześniej ustalonych godzin na zlecenie Udzielającego Zamówienia w przypadku zaistnienia uzasadnionych okoliczności.
4. Przyjmujący Zamówienie udzielając świadczeń zdrowotnych zobowiązany jest współpracować z pracownikami Udzielającego Zamówienia.
5. Harmonogram planowanych przyjęć, o którym mowa w ust. 1 jest ustalany przez Udzielającego Zamówienia w porozumieniu z Przyjmującym Zamówienie do 25 dnia każdego miesiąca poprzedzającego miesiąc udzielania świadczeń zdrowotnych.
6. Harmonogramy mogą ulec zmianie w trakcie ich realizacji za zgodą Stron.
7. Przyjmujący Zamówienie nie może w czasie ustalonym w harmonogramie i harmonogramie planowanych przyjęć wykonywać innych świadczeń zdrowotnych niż objęte niniejszą umową zarówno w pomieszczeniach Udzielającego Zamówienia jak i poza nimi, jak też opuszczać miejsc wykonywania świadczeń.
8. Udzielający Zamówienia może nałożyć karę umowną na Przyjmującego Zamówienia w przypadku naruszenia harmonogramu w wysokości 5 % miesięcznego wynagrodzenia za każde naruszenie.

3
Tęcza

§4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:

- 1) potwierdzania obecności według zasad obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- 2) przestrzegania procedur wewnętrznych Zintegrowanego Systemu Zarządzania, rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej, (w tym dokumentacji elektronicznej), obowiązującej u Udzielającego Zamówienia, prowadzenia wymaganej sprawozdawczości statystycznej,
- 3) przyjmowania pacjenta o umówionej godzinie, ustalenia pacjentowi kolejnej wizyty,
- 4) wydawania zaświadczeń lekarskich, wg przepisów obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- 5) sporządzania i przekazywania na żądanie Udzielającego Zamówienia informacji i sprawozdań dotyczących realizacji niniejszej umowy,
- 6) dbałości o powierzone mienie, a w szczególności o sprzęt i aparaturę medyczną,
- 7) oszczędnego gospodarowania produktami leczniczymi i sprzętem medycznym jednorazowego użytku stosowanym podczas udzielania świadczeń zdrowotnych,
- 8) zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, o których powziął wiadomość przy realizacji postanowień niniejszej umowy, a które stanowią tajemnicę w rozumieniu ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, tajemnicę przedsiębiorstwa, jak również podlegają ochronie w rozumieniu ustawy o ochronie danych osobowych zgodnie z wymogami obowiązującymi u Udzielającego Zamówienia,
- 9) przestrzegania przepisów BHP i ppoż. obowiązujących u Udzielającego Zamówienia,
- 10) wykonania na własny koszt badań lekarskich i przedstawieniu Udzielającemu Zamówienia zaświadczenia o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń, kserokopii książeczki badań sanitarno-epidemiologicznych zawierających aktualne wpisy. W przypadku konieczności wykonania dodatkowych badań, wynikających z rodzaju wykonywanych czynności zobowiązuje się do pokrycia kosztów takich badań i zaświadczeń.
- 11) poddania się obowiązkowi przeszkolenia bhp, ppoż. w zakresie określonym Rozporządzeniem MP i G z dn. 27-07-2004 r. w sprawie szkolenia w dziedzinie bezpieczeństwa i higieny pracy .
- 12) potwierdzenia wykonania u Udzielającego Zamówienia świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową, zgodnie z harmonogramem planowanych przyjęć pacjentów oraz wymogami umów zewnętrznych zawartych przez Udzielającego Zamówienia,
- 13) kierowania pacjentów w uzasadnionych przypadkach do innych publicznych podmiotów leczniczych,
- 14) nadzoru nad należyтым wykonywaniem zleceń lekarskich przez personel pielęgniarski,
- 15) udzielania świadczeń zdrowotnych we własnej odpowiedniej odzieży ochronnej i obuwiu profilaktycznym,
- 16) stosowania się do zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia o charakterze porządkowym, organizacyjnym, respektowania przepisów i zarządzeń obowiązujących u Udzielającego Zamówienia oraz przestrzegania zasad współdziałania z personelem zatrudnionym u Udzielającego Zamówienia.

§5

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną osobom trzecim przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie strony umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe z przyczyn leżących po jego stronie, a w szczególności wynikających z:
 - a. niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego,
 - b. nieprawidłowego wystawienia recept refundowanych przez NFZ,

4



- c. przedstawienia danych stanowiących podstawę rozliczenia niezgodnie ze stanem faktycznym,
 - d. nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób nieprawidłowy lub niekompletny.
3. Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania od Przyjmującego Zamówienie pokrycia szkody wyrządzonej niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez Przyjmującego Zamówienie niniejszej umowy, w tym m.in. kosztów świadczeń nieopłaconych przez NFZ lub innych płatników z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na Udzielającego Zamówienia przez NFZ lub innych płatników w umowach zawartych z Udzielającym Zamówienia.
 4. Przyjmujący Zamówienie zapłaci Udzielającemu Zamówienia karę umowną w wysokości 2% miesięcznego wynagrodzenia za każdy przypadek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w okresie rozliczeniowym.

§6

1. Przyjmujący Zamówienie jest zobowiązany do:
 - 1) ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy wykonywaniu czynności zawodowych w zakresie objętym niniejszą umową na podstawie przepisów dotyczących obowiązkowego ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obowiązujących w dacie zawarcia umowy. Obowiązek ubezpieczenia powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.
 - 2) utrzymania przez cały czas obowiązywania niniejszej umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia,
 - 3) przedłożenia polisy ubezpieczeniowej potwierdzającej zawarcie umowy ubezpieczenia, o której mowa w punkcie 1 przed dniem rozpoczęcia wykonywania niniejszej umowy.
 - 4) dostarczenia Udzielającemu Zamówienia najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania dotychczasowej umowy ubezpieczenia odpisu nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
2. W przypadku niewykonania i nienależytego wykonania obowiązków wskazanych w ust. 1 przez Przyjmującego Zamówienie, Udzielający Zamówienia uprawniony jest do żądania zapłaty kary umownej w wysokości 1% średniego miesięcznego wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie z trzech ostatnich miesięcy lub ostatniego miesiąca za każdy dzień trwania naruszenia, co nie pozbawia go prawa do dochodzenia odszkodowania w wysokości przewyższającej zastrzeżoną karę na zasadach ogólnych.

§7

Przyjmujący Zamówienie przyjmuje obowiązek poddania się kontroli wykonywanej przez Udzielającego Zamówienia, NFZ i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych, informacji oraz wyjaśnień niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy, w szczególności:

1. sposobu udzielania świadczeń zdrowotnych.
2. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej.
3. przestrzegania praw pacjenta.

§8

1. Z tytułu wykonania świadczeń zdrowotnych w wymiarze określonym w harmonogramie Przyjmującemu Zamówienie przysługuje wynagrodzenie :

Zadanie 1 „A”*

Harmonogram czasu pracy

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			

5

Teledu

Środa			
Czwartek			
Piątek			
Razem:			

Warunki wynagrodzenia:

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.,;
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem:

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta w zł
1	uzdrowiskowego leczenia dorosłych (NFZ)	
2	uzdrowiskowej rehabilitacji dorosłych (NFZ)	
3	rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym (NFZ)	
4	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)	
5	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	
6	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	
7	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	
8	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	

Zadanie 1 „B”*

Harmonogram czasu pracy

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Sobota			
Razem:			

Warunki wynagrodzenia:

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana.....zł/godz.;

Zadanie nr 2*:**Harmonogram czasu pracy**

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			
Razem:			

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.,
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta w zł
1	uzdrowskiego leczenia dorosłych (NFZ)	
2	uzdrowskowej rehabilitacji dorosłych (NFZ)	
3	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)	
4	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	
5	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	
6	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	
7	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	

Zadanie nr 3*:

Harmonogram czasu pracy

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Niedziela			
Wtorek			
Razem:			

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.,;
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta
		w zł
1	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)	
2	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	
3	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	
4	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	
5	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	

Zadanie nr 4*:

1. **Gotowość do zapewnienia pomocy lekarza (udzielania świadczeń zdrowotnych) w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki** (dotyczy pacjentów kierowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na leczenie uzdrowiskowe, wg harmonogramu turnusów) zł/za 1 godz.;
2. W przypadku przekroczenia limitu godzin określonych w harmonogramie dla zadań 1A, 1B, 2 i 3 Przyjmujący Zamówienie nie otrzyma dodatkowego wynagrodzenia z wyjątkiem sytuacji, gdy przekroczenie limitu godzin nastąpiło na polecenie lub za zgodą Udzielającego Zamówienia.
3. Wynagrodzenie za wykonane świadczenia zdrowotne wypłacane będą Przyjmującemu Zamówienie po zakończeniu miesiąca kalendarzowego na podstawie rachunku/faktury wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie, potwierdzonej przez upoważnionego pracownika Udzielającego Zamówienie na podstawie ewidencji czasu obecności wynikającej z harmonogramu, miesięcznego wykazu pacjentów oraz harmonogramu gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych.
4. Fakturę/rachunek za miesiąc, za który ma zostać wypłacone wynagrodzenie Przyjmujący Zamówienie zobowiązany będzie doręczać do Udzielającego Zamówienia najpóźniej do 6 dnia następnego miesiąca.

5. Wpłata należności nastąpi w terminie 14 dni licząc od dnia wystawienia prawidłowo sporządzonej faktury/rachunku na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego Zamówienie.
6. Przyjmujący Zamówienie nie może pod rygorem nieważności czynności dokonać cesji wierzytelności wynikających z niniejszej umowy bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
7. Udzielający Zamówienia jest uprawniony, a Przyjmujący Zamówienia wyraża zgodę na potrącenia z wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie kar umownych zastrzeżonych w niniejszej umowie.

§ 9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia 01.01.2023 r. do dnia 31.12.2023 r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu w następujących przypadkach:
 - a. z upływem czasu, na jaki była zawarta,
 - b. na mocy porozumienia stron w każdym czasie ,
 - c. z dniem zakończenia udzielania świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot umowy.
3. Strony zastrzegają sobie możliwość rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy, po uprzednim bezskutecznym pisemnym wezwaniu do zaniechania naruszenia.
4. Przez rażące naruszenie postanowień umowy należy rozumieć: nieprzestrzeganie postanowień niniejszej umowy, a ze strony Przyjmującego Zamówienie: ograniczenie zakresu i obniżenie, jakości świadczeń, nie przestrzeganie harmonogramów udzielanych świadczeń zdrowotnych, wykonywanie świadczeń niezgodnie z zasadami współczesnej wiedzy medycznej i zasadami etyki zawodowej, uzasadnionych skarg pacjentów uznanych przez Udzielającego Zamówienia, jeśli związane są one z naruszeniem postanowień niniejszej umowy lub przepisów prawnych regulujących zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych, pozostawienie pacjenta bez opieki nie zapewniając zastępstwa.
5. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie możliwość natychmiastowego rozwiązania umowy w przypadku utraty przez Przyjmującego Zamówienie bądź zawieszenia uprawnień zawodowych oraz nie udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej.
6. Umowa może zostać przedłużona na dalszy okres na warunkach niniejszej umowy.

§10

1. Obowiązki w zakresie zobowiązań podatkowych, ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego wynikające z wykonywania umowy przez Udzielającego Zamówienia spoczywają na Przyjmującym Zamówienie.
2. Zamawiający oświadcza, iż realizuje obowiązki Administratora Danych Osobowych określone w przepisach Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 r., dalej: RODO) oraz wydanymi na jego podstawie krajowymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych.
3. Klauzula informacyjna stanowi załącznik nr 4 do umowy.

§11

W sprawach nieujętych umową zastosowanie mają przepisy m.in. ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o zawodzie lekarza i lekarza dentysty, przepisy Kodeksu cywilnego, a także inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa.

§12

1. Wszelkie zmiany postanowień niniejszej umowy oraz oświadczenia stron wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zmiana postanowień niniejszej umowy oraz wprowadzenie nowych postanowień niekorzystnych dla Udzielającego Zamówienia może nastąpić tylko w sytuacji, gdy wynika ona z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.
3. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy z zastrzeżeniem, o którym mowa w § 1 ust. 6.

§13

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

§14

Ewentualne spory powstałe przy wykonywaniu niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego Zamówienia.

§15

Integralną część umowy stanowi oferta. Przyjmującego Zamówienie

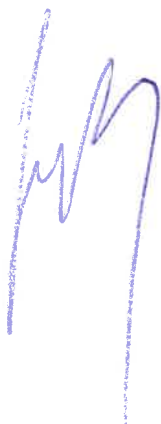
Udzielający Zamówienia

Przyjmujący Zamówienie

.....

.....

* opcjonalnie (zgodnie ze złożoną ofertą)



10

Wykaz personelu realizującego umowę

Zakres świadczeń	Imię i nazwisko	Specjalizacja

Udzielający Zamówienia

.....

Przyjmujący Zamówienie

.....

(Wzór)

Harmonogram udzielania świadczeń zdrowotnych

Miesiąc:

Data	Lekarz/e przyjmujący	Godziny przyjęć	
		od	do
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			

Sporządził
(z-ca dyrektora
d/s lecznictwa CRR KRUS)

Zatwierdził
(dyrektor CRR KRUS)

(Wzór)

HARMONOGRAM GOTOWOŚCI DO UDZIELANIA ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

MIESIĄC:

Data	Imię i Nazwisko	Godziny gotowości		Podpis lekarza
		od	do	
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				
31				

Sporządził

(z-ca dyrektora
d/s lecznictwa CRR KRUS)

Zatwierdził

(dyrektor CRR KRUS)

KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych (dalej: **RODO**) CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju informuje, iż:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu – Zdroju, ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec - Zdrój.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu – Zdroju, email: iod@crr-horyniec.pl
3. Pana/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy cywilno-prawnej **w konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej i gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju w okresie od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.** w oparciu o art. 6 ust.1 lit. b) RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane odpowiednim odbiorcom, w szczególności podmiotom zewnętrznym zajmującym się obsługą informatyczną lub prawną administratora albo instytucjom uprawnionym do kontroli działalności administratora lub instytucjom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pana / Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do wykonania umowy, a po jej rozwiązaniu lub wygaśnięciu – przez obowiązkowy okres przechowywania dokumentacji, ustalony z odrębnymi przepisami.
6. Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i prawo przenoszenia danych – w przypadkach i na zasadach określonych w przepisach RODO.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do zawarcia umowy cywilno-prawnej. W przypadku nie podania danych osobowych nie będzie możliwe jej zawarcie.
9. Pani/Pana dane osobowe nie będą podlegać zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji lub profilowaniu.

**Szczegółowe warunki konkursu ofert
(SWKO)
na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia
opieki zdrowotnej i gotowości do udzielania świadczeń zdrowotnych dla
pacjentów Centrum Rehabilitacji Rolników KRUS w Horyńcu-Zdroju w okresie od
01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.**

1. Postępowanie prowadzone jest trybie konkursu ofert na podstawie przepisów ustawy z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27.08.2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

2. Udzielający Zamówienia:

Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój, NIP 793-10-01-235, REGON 650139878, wpisanym do rejestru Podmiotów wykonujących działalność leczniczą prowadzonego przez Wojewodę Podkarpackiego pod numerem 000000018508 oraz do KRS prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Rzeszowie XII Wydział KRS nr 0000043086

Tel: 16/6313058, fax: 16/6314213, e-mail: sekretariat@crr-horyniec.pl strona internetowa: www.crr-horyniec.pl

Osoby uprawnione do kontaktów ze strony Udzielającego Zamówienia:

- Beata Bogusz-Dukacz - z-ca dyr. ds. lecznictwa –(w sprawach merytorycznych), tel.: 16 631 40 18

- Agnieszka Tekiela – (w sprawach proceduralnych), tel.: 16 631 40 37

w dni robocze od poniedziałku do piątku w godz. od 11:00 do 14:35

3. **Przedmiot zamówienia:**

3.1 ZADANIE 1 „A”:

I. Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów *Udzielającego Zamówienia* w ramach:

- 1) uzdrowskiego leczenia sanatoryjnego dorosłych w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodolecznictw w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń (NFZ),
- 2) uzdrowskiej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowskim w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodolecznictw w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń (NFZ),
- 3) rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym (NFZ)

- 4) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS);
- 5) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników dzieci (KRUS);
- 6) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS);
- 7) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS);
- 8) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

Wymagania:

- 1) Kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneologii lub balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji medycznej lub rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu.
- 2) Doświadczenie zawodowe: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego lub zakładzie rehabilitacji leczniczej - 3 lata
- 3) Oczekiwany harmonogram udzielania świadczeń -od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:00 do 14:30 -w wymiarze średnio 7:30 godzin dziennie (w szczególnie uzasadnionych przypadkach dopuszczalny inny wymiar oraz realizacja harmonogramu w godz. 15:30: -21:00). Harmonogramy będą korygowane w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie w zależności od potrzeb udzielającego zamówienie:
- 4) Oczekiwany łączny czas dostępności: równoważnik 1, 5 etatu
- 5) Okres realizacji umowy: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

3.2. ZADANIE 1 „B”:

I. Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów Udzielającego Zamówienia w ramach:

- 1) uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń,
- 2) uzdrowiskowej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym w tym zapewnienie nadzoru nad udzielaniem świadczeń w zakładzie przyrodoleczniczym w wymiarze równoważnika etatu odpowiadającego czasowi udzielanych świadczeń,
- 3) rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym,
- 4) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS),
- 5) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników dzieci (KRUS),
- 6) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS),
- 7) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS),
- 8) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

Wymagania:

- 1) Kwalifikacje: lekarz specjalista w dziedzinie balneoklimatologii i medycyny fizykalnej lub balneologii lub balneologii i medycyny fizykalnej lub rehabilitacji



- medycznej lub rehabilitacji lub rehabilitacji ogólnej, lub rehabilitacji w chorobach narządu ruchu.
- 2) Doświadczenie zawodowe: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego lub zakładzie rehabilitacji leczniczej - 3 lata
 - 3) Oczekiwany harmonogram udzielania świadczeń – soboty w godz. 8:00-13:00: (średnio trzy soboty w miesiącu) Harmonogramy będą korygowane w uzgodnieniu z Przyjmującym zamówienie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie .
 - 4) Oczekiwany łączny czas dostępności: równoważnik 0,2 etatu
 - 5) Okres realizacji umowy: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

3.3. ZADANIE 2:

1. Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów Udzielającego Zamówienia w ramach:

- 1) uzdrowiskowego leczenia sanatoryjnego dorosłych (NFZ),
- 2) uzdrowiskowej rehabilitacji dorosłych w sanatorium uzdrowiskowym (NFZ),
- 3) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS),
- 4) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników dzieci (KRUS),
- 5) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS),
- 6) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS),
- 7) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych).

Wymagania:

- 1) Kwalifikacje: Lekarz uzdrowiskowy osób dorosłych - w rozumieniu §2 pkt. 4). rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23.07.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie lecznictwa uzdrowiskowego lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowiska Horyniec-Zdrój (choroby układu nerwowego (neurologia), choroby reumatologiczne (reumatologia), choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)) , po kursie w zakresie podstaw balneologii;
- 2) Doświadczenie zawodowe: udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakładzie lecznictwa uzdrowiskowego lub zakładzie rehabilitacji leczniczej - 3 lata
- 3) Oczekiwany harmonogram udzielania świadczeń: od poniedziałku do piątku w godz. 7:00-21:00 : ustalany indywidualnie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie
- 4) Oczekiwany łączny czas dostępności: równoważnik 0,6 etatu
- 5) Okres realizacji umowy: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

Telewizja
DM

3.2. ZADANIE 3:

I. Przyjęcie obowiązków udzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz pacjentów *Udzielającego Zamówienia* w zakresie kompleksowego zabezpieczenia opieki zdrowotnej pacjentów w ramach:

- 1) rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)
- 2) rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS),
- 3) rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)
- 4) turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS),
- 5) leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych),

Wymagania:

- 1) Kwalifikacje: Lekarz uzdrowski osób dorosłych lub lekarz uzdrowski dzieci - w rozumieniu §2. rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 23.07.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie lecznictwa uzdrowskiego lub lekarz ze specjalizacją I stopnia w dziedzinie klinicznej tożsamej lub pokrewnej z kierunkiem leczniczym uzdrowska Horyniec-Zdrój (choroby układu nerwowego (neurologia), choroby reumatologiczne (reumatologia), choroby ortopedyczno-urazowe (ortopedia)), po kursie w zakresie podstaw balneologii lub lekarz specjalista po kursie w zakresie podstaw balneologii.
- 2) Doświadczenie zawodowe: udzielanie świadczeń zdrowotnych w podmiocie leczniczym - 3 lata
- 3) Oczekiwany harmonogram udzielania świadczeń w niedzielę w godz. 14:00-21:00, wtorek 14:00-21:00: ustalany indywidualnie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie
- 4) Oczekiwany łączny czas dostępności: równoważnik 0,4 etatu
- 5) Okres realizacji umowy: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.

3.3 ZADANIE 4:

I. Gotowość do zapewnienia pomocy lekarza (udzielania świadczeń zdrowotnych) w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki (dotyczy pacjentów kierowanych przez Narodowy Fundusz Zdrowia na leczenie uzdrowskie),

zgodnie z warunkami realizacji tych świadczeń określonych w obowiązujących przepisach, a w szczególności w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 23.07.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych w zakresie lecznictwa uzdrowskiego rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu rehabilitacji leczniczej a także z regulaminem organizacyjnym, zawartymi umowami oraz procedurami Zintegrowanego Systemu Zarządzania Udzielającego zamówienia)..

Wymagania:

- 1) Kwalifikacje: lekarz.
- 2) Oczekiwany harmonogram udzielania świadczeń: ustalany indywidualnie w zależności od potrzeb Udzielającego zamówienie
- 3) Okres realizacji umowy: od 01.01.2023 r. do 31.12.2023 r.



4. Miejsce udzielania świadczeń.

Świadczenia zdrowotne, o których mowa w pkt 3 realizowane będą w komórkach organizacyjnych Udzielającego Zamówienia przy wykorzystaniu jego pomieszczeń, aparatury medycznej, medycznego sprzętu jednorazowego użytku, produktów leczniczych.

5. Warunki przystąpienia do konkursu:

O udzielenie Zamówienia mogą ubiegać się podmioty wymienione w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności objętej przedmiotem zamówienia jak również wykonują działalność zgodną z jej przedmiotem, posiadają niezbędne kwalifikacje do wykonywania zawodu medycznego zgodnie z wymaganiami Udzielającego Zamówienia, wiedzę oraz doświadczenie do jej wykonywania.

6. Sposób przygotowania oferty:

6.1. Oferent składa ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO na formularzu ofertowym według wzoru –załącznik nr 1

6.2. Oferta powinna zawierać pod rygorem jej odrzucenia:

- 1) Oświadczenie oferenta o zapoznaniu się i brakiem zastrzeżeń do treści ogłoszenia, SWKO, materiałami informacyjnymi oraz zobowiązaniu się do zawarcia umowy wg wzoru załącznik nr 2
- 2) Dane oferenta:
 - a) Oznaczenie oferenta tj. firma lub imię i nazwisko, adres, numer wpisu do właściwego rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą, numer wpisu do właściwego rejestru sądowego lub CEIDG i oznaczenie organu dokonującego wpisu, NIP, REGON.
 - b) Wykaz oraz kwalifikacje zawodowe osób udzielających określonych świadczeń zdrowotnych w przypadku oferenta nieprowadzącego indywidualnej praktyki lekarskiej
- 3) Wskazanie oferowanego zadania przedmiotu Zamówienia, o którym mowa w pkt. 3 oraz proponowaną kwotę należności za realizację Zamówienia
- 4) Wszelkie dokumenty i załączniki określone w SWKO

6.3. Oferent zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą następujące dokumenty:

- a) wpis do właściwego rejestru podmiotu wykonujących działalność leczniczą,
- b) odpis z właściwego rejestru sądowego lub zaświadczenie z CEiDG,
- c) zaświadczenie o nadaniu numeru NIP,
- d) zaświadczenie o nadaniu numeru REGON,
- e) dokumenty potwierdzające uprawnienia oferenta lub osób wymienionych w pkt 6.2 pkt 2. lit. b. do udzielania świadczeń oraz kwalifikacje zawodowe (dyplom ukończenia studiów, prawo wykonywania zawodu, dyplom ukończenia specjalizacji, posiadane certyfikaty i uprawnienia)
- f) dokument ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej (kopię polisy lub innego dokumentu potwierdzającego zawarcie przez oferenta umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta) za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń w zakresie przedmiotu postępowania wraz



z oświadczeniem, iż ubezpieczenie to będzie kontynuowane przez cały okres obowiązywania umowy na okres obowiązywania umowy jak również zobowiązanie do utrzymania przez cały okres utrzymania przez cały czas umowy stałej sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia;

g) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą RODO

- 6.4. Ofertę oraz każdą z jej stron podpisuje oferent. Poprawki mogą być dokonane poprzez przekreślenie błędnego zapisu i umieszczenie obok niego czytelnego zapisu poprawnego wraz parafą oferenta.
- 6.5. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Oferta może obejmować wszystkie lub wybrane zadania.
- 6.6. Wszystkie wymagane dokumenty powinny być złożone w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez oferenta.
- 6.7. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę, jeżeli w formie pisemnej powiadomi Udzielającego zamówienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty, nie później niż przed upływem terminu składania ofert.
- 6.8. Oferty składa się w formie pisemnej (formularz ofertowy wg udostępnionego wzoru) w zamkniętej kopercie oznaczonej: **„Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju – zadanie nr”** W miejscu i czasie określonym w ogłoszeniu.

7. Postępowanie konkursowe:

- 7.1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający Zamówienia powoła komisję konkursową.
- 7.3. Konkurs ofert rozpoczyna się w miejscu i w terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
- 7.4. Kryteria oceny ofert i wymagane warunki są jawne i nie podlegają zmianie w toku postępowania konkursowego.
- 7.5 Kryteria oceny ofert:

7.5.1. **Cena 100 punktów**, przy czym waga ustalana będzie w następujący sposób:

- a) cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – 90 pkt.;

$$L_{cena} = \frac{C_{min}}{C} \times 90\% \times 100$$

- b) cena za udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem – 10 pkt.;

$$L_{cena} = \frac{C_{min}}{C} \times 10\% \times 100$$

- c) cena za gotowość do zapewnienia pomocy lekarza (udzielania świadczeń zdrowotnych) w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych – na wezwanie pielęgniarki – 100 pkt.

$$L_{cena} = \frac{C_{min}}{C} \times 100\% \times 100$$

gdzie:



L_{cena} - liczba uzyskanych punktów dla kryterium „Cena” ocenianej oferty

C_{min} - cena w ofercie z najniższą ceną

C - cena w ofercie ocenianej

- 7.6. Za najkorzystniejszą ofertę uznana będzie oferta spełniająca wymogi konkursu oraz uzyska łącznie najwięcej punktów. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do wyboru więcej niż jednej oferty w celu należytego zabezpieczenia udzielania świadczeń zdrowotnych.
- 7.7. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do przeprowadzenia negocjacji z oferentami. W takim przypadku Komisja Konkursowa przeprowadza z wybranymi oferentami dodatkowe negocjacje cenowe, co nie oznacza wyboru oferty.
- 7.8. W wyniku przeprowadzonych negocjacji cena za świadczenia nie może ulec zwiększeniu w stosunku do ceny proponowanej w ofercie.
- 7.9. Odrzuca się ofertę:
- złożoną przez oferenta po terminie,
 - zawierającą nieprawdziwe informacje,
 - jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczeń opieki zdrowotnej,
 - jeżeli oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia,
 - jeśli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
 - jeśli oferent złożył ofertę alternatywną,
- 7.10. 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.
- 7.11. Udzielający Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielenie świadczeń zdrowotnych, gdy:
- nie wpłynie żadna oferta,
 - odrzucono wszystkie oferty,
 - kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń zdrowotnych w danej części ,
 - nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie Udzielającego Zamówienia, pod warunkiem jednak, że okoliczności tej nie można było wcześniej przewidzieć.
- 7.12. W razie, gdy do postępowania konkursowego zgłoszona zostanie jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, a z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert, Udzielający Zamówienia może przyjąć tę ofertę, jeżeli komisja stwierdzi, że spełnia ona kryteria i warunki określone w postępowanie konkursowym.



- 7.13. W przypadku określonym w pkt. 7.11. Udzielający Zamówienia dokona ponownego ogłoszenia konkursu.
- 7.14. Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, komisja ogłasza rozstrzygnięcie postępowania konkursowego.
- 7.15. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w sposób określony w ogłoszeniu o konkursie ofert.
- 7.16. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę świadczeniodawcy, który został wybrany.
- 7.17. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.

8.Środki odwoławcze

- 8.1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez komisję zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w pkt. 8.2 i 8.3

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- 1) wybór trybu postępowania,
 - 2) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy,
 - 3) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- 8.2 W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- a) Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
 - b) Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
 - c) Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
 - d) Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego Zamówienia. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
- 8.3 Oferent biorący udział w postępowaniu może wnieść do Udzielającego Zamówienia w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- a) Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielenie świadczeń zdrowotnych do czasu jego rozpatrzenia.



- b) Po rozpatrzeniu odwołania Udzielający Zamówienie wydaje decyzję uwzględniającą lub oddalającą odwołanie. Decyzja jest zamieszczana niezwłocznie na tablicy ogłoszeń i stronie internetowej Udzielającego Zamówienia.
- c) W przypadku uwzględnienia odwołania przeprowadza się ponownie postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych.
- 8.4 Umowa o udzielanie świadczeń zdrowotnych zostanie podpisana w terminie 7 dni licząc od dnia prawomocnego rozstrzygnięcia konkursu u Udzielającego Zamówienie
- 8.5 W przypadku niepodpisania przez Oferenta umowy w terminie określonym w pkt. 8.4 wyklucza się możliwość udzielania przez niego świadczeń zdrowotnych objętych ofertą.

Zatwierdził:

Dyrektor
Centrum Rehabilitacji i Poliników KRUS
w Horyńcu Górnym
Marta Laigner

Akceptuję

Wanda Bopina + Dubin

23.11.2022r.

Q

Tecia

**Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego
w Horyńcu-Zdroju (Udzielający Zamówienia)
ul. Sanatoryjna 2, 37-620 Horyniec-Zdrój**

OFERTA

na udzielanie świadczeń zdrowotnych i gotowość do udzielania tych świadczeń w zakresie opieki zdrowotnej nad pacjentami Centrum Rehabilitacji Rolników Kasy Ubezpieczenia Społecznego w Horyńcu-Zdroju

1. Odpowiadając na ogłoszenie konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych z dnia 23.11.2022 r. składam ofertę na :

ZADANIE 1 „A” /*

ZADANIE 1 „B” /*

ZADANIE 2 /*

ZADANIE 3 /*

ZADANIE 4 /*

opisane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert

2. Dane składającego ofertę:

Nazwa:

Imię:

Nazwisko:

Adres:

Tel. e-mail

3. Na spełnienie warunków udziału w konkursie przedstawiam n/w dokumenty:

- 1) dyplom lekarza – zał. nr,
- 2) prawo wykonywania zawodu lekarza – zał. nr,
- 3) wymagania w zakresie specjalizacji – zał. nr,
- 4) kurs w zakresie podstaw balneologii – zał. nr,
- 5) zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich lub zezwolenie na wykonywanie indywidualnej specjalistycznej praktyki lekarskiej – zał. nr,
- 6) zaświadczenie o wpisie do w CEiDG – zał. nr,
- 7) zaświadczenie o nadaniu nr REGON – zał. nr,
- 8) zaświadczenie o nadaniu NIP – zał. nr,
- 9) aktualna polisa OC – zał. nr,
- 10) wykaz personelu
- 11) oświadczenie o zapoznaniu się z klauzulą informacyjną RODO

4. Oferuję następujący tygodniowy harmonogram czasu pracy oraz warunki wynagrodzenia:

4.1.ZADANIE 1 „A”:

Oferowany harmonogram czasu pracy (oczekiwany: od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰-15⁰⁰):

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			
Razem:			

Oferowane warunki wynagrodzenia:

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.,;
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem:

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Szacunkowa średniotygodniowa (minimalna) liczba pacjentów pod opieką jednego lekarza (wg harmonogramu turnusów)	Oferowana cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta w zł	Wartość (kol. 2 x kol. 3) w zł
	1	2	3	4
1	uzdrowskiego leczenia dorosłych (NFZ)	25		
2	uzdrowskiej rehabilitacji dorosłych (NFZ)	10		
3	rehabilitacji ogólnoustrojowej w ośrodku/oddziale dziennym (NFZ)	5		
4	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS)	60		
5	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	70		
6	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	10		
7	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	5		
8	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	45		
9	Ogółem wartość:			

4.2. ZADANIE 1 „B”:

Oferowany harmonogram czasu pracy (oczekiwany: sobota godz. 7⁰⁰-13⁰⁰);

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Sobota			
Razem:			

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.;

4.3. ZADANIE 2:

Oferowany harmonogram czasu pracy (oczekiwany: od poniedziałku do piątku w godz. 7⁰⁰-21⁰⁰),

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Poniedziałek			
Wtorek			
Środa			
Czwartek			
Piątek			
Razem:			

- I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu – Cena oferowana zł/godz.,
- II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem:

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Szacunkowa średniotygodniowa (minimalna) liczba pacjentów pod opieką jednego lekarza (wg harmonogramu turnusów)	Oferowana cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta w zł	Wartość (kol. 2 x kol. 3) w zł
	1	2	3	4
1	uzdrowiskowego leczenia dorosłych (NFZ)	25		
2	uzdrowiskowej rehabilitacji dorosłych (NFZ)	10		
3	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS),	60		
4	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	70		
5	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	10		
6	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	5		
7	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	45		
8	Ogółem wartość:			

4.4. ZADANIE 3:

Harmonogram czasu pracy (oczekiwany: niedziela w godz. 14⁰⁰-21⁰⁰, wtorek w godz. 14⁰⁰-21⁰⁰),

Dni tygodnia	Czas pracy (od godz. do godz.)	Ilość godzin	Uwagi
Niedziela			
Wtorek			
Razem:			

I. Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie opieki zdrowotnej wg proponowanego harmonogramu
– Cena oferowana zł/godz.

II. Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem:

Lp.	Udzielanie świadczeń zdrowotnych - kompleksowe zabezpieczenie opieki zdrowotnej nad pacjentem w ramach:	Szacunkowa średniotygodniowa (minimalna) liczba pacjentów pod opieką jednego lekarza (wg harmonogramu turnusów)	Oferowana cena jednostkowa za opiekę/ prowadzenie/ jednego pacjenta w zł	Wartość (kol. 2 x kol. 3) w zł
	1	2	3	4
1	rehabilitacji leczniczej rolników (KRUS),	30		
2	rehabilitacji leczniczej dzieci rolników (KRUS)	30		
3	rehabilitacji osób uprawnionych do emerytury rolniczej (KRUS)	10		
4	turnusu regeneracyjnego dla opiekunów osób niepełnosprawnych (KRUS)	5		
5	leczenia pacjentów indywidualnych (komercyjnych)	30		
6	Ogółem wartość:			

4.5. ZADANIE 4:

I. Gotowość do zapewnienia pomocy lekarza (udzielania świadczeń zdrowotnych) w przypadku nagłego zachorowania pacjenta w godzinach popołudniowych, wieczornych i nocnych określonych w harmonogramie dyżurów – na wezwanie pielęgniarki (dotyczy pacjenta skierowanego przez Narodowy Fundusz Zdrowia na leczenie uzdrowiskowe) zł/za 1 godz.

Jednocześnie oświadczam, że :

1. świadczenia zdrowotne udzielał/a będę w jednostkach organizacyjnych CRR KRUS w Horyńcu-Zdroju przy użyciu aparatury medycznej, medycznego sprzętu jednorazowego użytku, produktów leczniczych należących do Udzielającego zamówienia;
2. świadczenia zdrowotne udzielał/a będę osobiście* /przez personel wg wykazu*
3. nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącej załącznik do SWKO w przypadku wyboru mojej oferty, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
4. wszystkie załączone w oryginale dokumenty lub poświadczone przeze mnie kserokopie dokumentów są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
5. Jestem*/osoby z wykazanego personelu są* w trakcie specjalizacji z zakresu.....*
6. oferowane świadczenia będę wykonywał/a* zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi mi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zgodnie z zasadami etyki zawodowej oraz z należytą starannością, a także zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia i procedurami wewnętrznymi Udzielającego zamówienia, z zachowaniem przepisów sanitarnych, ppoż. i BHP;
7. posiadam zawartą umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy zgodnie z przepisem art. 25 ustawy o działalności leczniczej* /zobowiązuję się do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z realizacją umowy zgodnie z przepisem art. 25 ustawy o działalności leczniczej* oraz dostarczenia kopii polisy Udzielającemu zamówienia przed przystąpieniem do realizacji umowy;
8. zobowiązuję się do udzielania świadczeń zdrowotnych według harmonogramu ustalonego przez Udzielającego Zamówienia.

***- niepotrzebne skreślić**

.....
(miejscowość, data)

.....
(podpis składającego ofertę)

Akceptuję
Dyrektor
23. 11. 2022r.

Zet wrocław
Dyrektor
Centrum Rehabilitacji Ruchników KRUS
w Horyńcu-Zdroju
Marta Wagner