

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Znak sprawy: DAT/42/2/2025

Warunki konkursu ofert zawierają następujące załączniki:

1. formularza oferty – Załącznik Nr 1a
2. formularz oferty – Załącznik Nr 1b
3. minimalna liczba lekarzy uprawnionych (którzy będą realizowali świadczenia zdrowotne) - Załącznik Nr 2
4. Oświadczenie Oferenta – Załącznik Nr 3
5. Oświadczenie Oferenta – załącznik nr 4
6. projekt umowy – załącznik nr 5a
7. projekt umowy – załącznik nr 5b

**SZCZEGÓLNE WARUNKI KONKURSU OFERT
NA UDZIELENIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH (SWKO)
(CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne)**

1. UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

- 1.1. Udzielającym Zamówienie jest: Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy w Krakowie, 31-504 Kraków, ul. Zygmunta Augusta 1, NIP: 675 12 23 376, tel.: Dyrekcja (12) 421 02 60, fax.: (12) 421 05 72, tel.: (12) 424 20 36, e-mail: momp@momp.malopolska.pl

2. OGÓLNE WARUNKI POSTĘPOWANIA

- 2.1. Postępowanie konkursowe prowadzone jest na podstawie art. 26, 26a i 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej zwanej dalej ustawą.
- 2.2. Do konkursu mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy o działalności leczniczej.
- 2.3. Dopuszcza się możliwość składania ofert częściowych w zakresie podmiotowym i przedmiotowym.
- 2.4. Udzielający Zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert w celu wykonania całości zadania.
- 2.5. Planowany termin rozpoczęcia realizacji świadczeń zdrowotnych: **kwiecień 2025 r.**
- 2.6. Umowa zawarta będzie na okres od dnia podpisania umowy do **10.12.2025 roku**.

3. PRZEDMIOT KONKURSU

- 3.1. Przedmiotem konkursu jest wykonywanie w 2024 r. badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów na podstawie Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, zakończone wydaniem orzeczenia według obowiązujących przepisów.
- 3.2. Udzielenie świadczeń zdrowotnych dla Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w zakresie badań lekarskich w oparciu o art.75 ust.1 pkt.7 i 8 z zastrzeżeniem art.76 ust.2, art.75 ust 2a, art.79 i 79a, Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców przeprowadzanych w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami zakończonych wydaniem orzeczenia wg obowiązujących przepisów dla kandydatów do szkoły ponadpodstawowej lub uczniów szkoły ponadpodstawowej,
- 3.2.1. prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub realizującej przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym w ramach dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz
- 3.2.2. kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.
- 3.3. Udzielanie ww. świadczeń zdrowotnych realizowane jest wyłącznie w ramach zadań służby medycyny pracy, o których mowa w art.5 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.
- 3.4. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:
- 3.4.1. Wykonywanie świadczeń zdrowotnych określonych przedmiotem postępowania na zlecenie Udzielającego Zamówienia Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w Krakowie;
- 3.4.2. Prowadzenie dokumentacji medycznej zgodnie z *Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 29 lipca 2010 r. w sprawie rodzajów dokumentacji medycznej służby medycyny pracy, sposobu jej prowadzenia i przechowywania oraz wzorów stosowanych dokumentów* oraz sprawozdawczości statystycznej w zakresie przedmiotu zamówienia;
- 3.4.3. Przestrzeganie przepisów o ochronie danych osobowych, zasad bezpieczeństwa, higieny pracy, ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, ustawy o działalności leczniczej, ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta;
- 3.4.4. Zapewnienie ochrony danych objętych dokumentacją medyczną;
- 3.4.5. Należyte i terminowe wykonywanie świadczeń.
- 3.5. Terenem wykonywania badań jest województwo **małopolskie**.

W celu zmniejszenia uciążliwości wykonywania badań oraz zwiększenia dostępności do świadczeń, zamówienie zostaje podzielone terenowo na zadania w sposób następujący:

Numer zadania	Powiat
zadanie nr 1 **	bocheński
zadanie nr 2 *	brzeski
zadanie nr 3 *	chrzanowski
zadanie nr 4 *	dąbrowski
zadanie nr 5 *	gorlicki
zadanie nr 6 *	krakowski + m. Kraków
zadanie nr 7 **	limanowski
zadanie nr 8 **	miechowski
zadanie nr 9 **	myślenicki
zadanie nr 10 **	nowosądecki + m. Nowy Sącz
zadanie nr 11 *	nowotarski
zadanie nr 12 **	olkuski
zadanie nr 13 *	oświęcimski
zadanie nr 14 *	proszowicki
zadanie nr 15 **	suski
zadanie nr 16 **	tarnowski + m. Tarnów
zadanie nr 17 *	tatrzański
zadanie nr 18 **	wadowicki
zadanie nr 19 *	wielicki

Uwaga: *Ofereant składa Ofertę tylko na Załączniku 1a

**Ofereant może złożyć Ofertę na Załączniku 1a i 1b

- 3.6. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest świadczenie usług na terenie ww. powiatów.
- 3.7. Ofereant składa ofertę na wybrane zadanie.
- 3.8. Czas obowiązywania umowy do dnia **10.12.2025 roku**.
- 3.9. Rozpoczęcie udzielania świadczeń: **kwiecień 2025 r.**
- 3.10. Postępowanie konkursowe będzie prowadzić Komisja Konkursowa powołana przez Dyrektora Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy.

4. WARUNKI UDZIAŁU W KONKURSIE OFERT ORAZ WYMAGANIA, JAKIE MUSZĄ SPEŁNIAĆ OFERENCI.

- 4.1. Warunkiem przystąpienia do konkursu jest złożenie oferty w formie pisemnej zgodnie z Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.
- 4.2. W postępowaniu konkursowym mogą brać udział podmioty wykonujące działalność leczniczą w rozumieniu Ustawy o działalności leczniczej.
- 4.3. Zapewnią udzielanie świadczeń specjalistycznych niezbędnych do wydania orzeczenia.
- 4.4. Zatrudnią lekarzy (na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej) uprawnionych do wykonywania badań dotyczących przedmiotu umowy i wydawania orzeczeń lekarskich w zakresie przedmiotu Konkursu, w przypadku składania oferty dotyczącej badań opisanych w pkt. 3.1 zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów, lub w przypadku składania oferty dotyczącej badań opisanych w pkt 3.2

A.

Zapewnią udzielanie specjalistycznych świadczeń niezbędnych do przeprowadzenia badań lekarskich dla kandydatów do szkoły ponadpodstawowej lub uczniów szkoły ponadpodstawowej, prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub realizującej przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym w ramach dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe oraz kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.

B.

Zatrudnią lekarza / lekarzy, o których mowa w art.9 ust.1 i 2 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, posiadającego dodatkowo uprawnienia do przeprowadzenia badań kierowców i spełnia poniższe warunki:

Lekarzem uprawnionym do przeprowadzania badań lekarskich, zwanym dalej „uprawnionym lekarzem”, jest osoba łącznie spełniająca następujące wymagania:

1. Prawo wykonywania zawodu lekarza.
2. Co najmniej 5-letni staż w zawodzie lekarza.
3. Posiadają:
 - a) specjalizację w zakresie medycyny transportu lub medycyny pracy albo
 - b) inną specjalizację i dodatkowe szkolenie.
4. Nie była skazana prawomocnym wyrokiem sądu za przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowych lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów.
5. Jest wpisana do ewidencji uprawnionych lekarzy zatrudnionych (na podstawie umowy o pracę lub umowy cywilno-prawnej) uprawnionych do wykonywania badań lekarskich i wydawania orzeczeń lekarskich opisanych w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.

4.5. Ofertę należy złożyć odpowiednio na formularzach oferty wg załączonego wzoru (Formularz oferty – stanowi Załącznik Nr 1a i 1b do niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (SWKO). Do konkursu można przystąpić składając ofertę na Załączniku Nr 1a, 1b lub 1a i 1b.

4.6. Dla udokumentowania spełnienia wymaganych warunków oraz uznania formalnej poprawności oferta musi zawierać następujące dokumenty. Załączone dokumenty muszą posiadać atrybut aktualności.

WYKAZ DOKUMENTÓW	
Formularz oferty	Załącznik Nr 1a
Formularz oferty	Załącznik Nr 1b
Minimalna liczba lekarzy uprawnionych, którzy będą realizować świadczenia zdrowotne	Załącznik Nr 2
Oświadczenie Oferenta o zapoznaniu się z treścią ogłoszenia i szczegółowymi warunkami konkursu	Załącznik Nr 3
Oświadczenie Oferenta: - o spełnieniu warunków udziału w konkursie - informacja w związku z poleganiem na zasobach innych podmiotów leczniczych - dotyczące podanych informacji	Załącznik Nr 4
Projekt umowy	Załącznik Nr 5a, 5b
Polisę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej oferenta w zakresie prowadzonej działalności leczniczej (kserokopia*)	
oryginał lub potwierdzoną kopię pełnomocnictwa do reprezentowania Oferenta w postępowaniu, podpisywania dokumentów składających się na Ofertę - w przypadku, gdy reprezentacja nie wynika z wpisu do Krajowego Rejestru Sądowego lub wpisie do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej	
Pozostałe dokumenty, złożenie których oferent uważa za konieczne	

***Potwierdzenia kserokopii dokumentów dokonuje Oferent lub osoba upoważniona do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.**

4.7. Osoby realizujące zamówienie winny posiadać kwalifikacje zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla przedmiotu konkursu.

4.8. Zakres świadczeń zdrowotnych udzielanych przez podmiot leczniczy zgodnie z wpisem do rejestru musi odpowiadać przedmiotowi zamówienia.

5. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY

5.1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim zgodnie z niniejszymi Szczegółowymi Warunkami Konkursu Ofert.

5.2. Wszelkie poprawki, przekreślenia lub zmiany w tekście powinny być parafowane przez Oferenta.

5.3. Oferent nie może dokonywać żadnych zmian merytorycznych w Formularzu oferty.

5.4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną ofertę. Zmiana oferty następuje poprzez złożenie nowej oferty zawierającej zmiany i uzupełnionej o adnotację o wycofaniu oferty złożonej wcześniej. Wycofanie oferty następuje poprzez pisemne powiadomienie Udzielającego Zamówienia o tym fakcie. Zmiana oferty poprzez złożenie nowej oferty lub wycofaniu oferty może nastąpić nie później niż przed upływem terminu składania ofert.

5.5. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane.

5.6. Każdy Oferent składa tylko jedną ofertę na jedno zadanie, ponosząc koszty jej przygotowania i złożenia.

5.7. Udzielający Zamówienia może żądać w trakcie postępowania konkursowego oryginału lub notarialnie poświadczonych kopii

dokumentu załączonego przez Oferenta wyłącznie wtedy, gdy przedstawiona przez Oferenta kopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości co do jej autentyczności.

6. OFERTA CENOWA:

- 6.1. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).
- 6.2. Cenę należy podać w Załączniku Nr 1a lub łącznie 1a i 1b do SWKO – tj. Formularz oferty.
- 6.3. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty złożonej na „**Formularzu oferty Załącznik Nr 1a do SWKO**” z proponowaną ceną jednostkową (brutto) – przekraczającą łączną kwotę **75,00 zł** brutto za przeprowadzenie badania lekarskiego z wydaniem orzeczenia będącego przedmiotem konkursu opisanego w pkt. 3.1. Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.
- 6.4. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo odrzucenia oferty złożonej na „**Formularzu oferty Załącznik Nr 1b do SWKO**” z proponowaną ceną jednostkową (brutto) przekraczającą łącznie kwotę **150,00 zł** brutto za przeprowadzenie badania lekarskiego z wydaniem orzeczenia będące przedmiotem konkursu i opisane w pkt. 3.2 Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert.

7. KRYTERIA OCENY OFERT:

- 7.1. Ocenie podlegają oferty złożone przez Oferentów spełniających warunki określone w niniejszej specyfikacji. Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie się kierował następującymi kryteriami:

7.1.1. Jakość – 10 %

W kryterium „Jakość” ocenie podlegać będzie doświadczenie Oferenta w udzieleniu świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy w następujący sposób:

Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych		Liczba punktów
Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy	1-5 lat	5 punktów
Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy	powyżej 5 lat	10 punktów

7.1.2. Kompleksowość – 10 %

W kryterium „Kompleksowość” ocenie podlegać będzie zadeklarowane posiadane miejsce w udzielaniu świadczeń zdrowotnych w następujący sposób:

Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych	Liczba punktów
Jednostka posiada odpowiednią infrastrukturę (strukturę organizacyjną) niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy w pełnym zakresie	10 punktów
Jednostka posiada odpowiednią infrastrukturę (struktura organizacyjna) niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy nie w pełnym zakresie	5 punktów

7.1.3. Dostępność – 10 %

W kryterium „Dostępność” ocenie podlegać będzie zadeklarowane dni udzielania świadczeń zdrowotnych w następujący sposób:

Dni udzielania świadczeń zdrowotnych	Liczba punktów
Wybrane dni robocze w tygodniu	3 punktów
Wszystkie dni robocze w tygodniu	10 punkty

7.1.4. Ciągłość – 10 %

W kryterium „Ciągłość” ocenie podlegać będzie zdolność kontynuacji, działalności w 2025 roku w następujący sposób:

Zdolność kontynuacji, działalności w 2025 roku	Liczba punktów
Jednostka zapewnia zdolność kontynuacji działalności w 2025 roku w nie zmniejszonym istotnie zakresie	10 punktów
Jednostka nie jest w stanie zapewnić kontynuacji działalności w 2025 roku w nie zmniejszonym istotnie zakresie	0 punkty

7.1.5. Cena – 60 %

W kryterium „Cena” ocenie podlegać będzie zaoferowana cena w następujący sposób:

Zaoferowana cena	Ocena zgodnie z wzorem	Maksymalna ilość punktów
stawka za 1 świadczenie zdrowotne	$C = (C_n : C_o) \times 60$ Gdzie: C_n oznacza najniższą zaoferowaną cenę w danym zakresie C_o oznacza cenę zaproponowaną w danej ofercie	60 punktów

Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo wyboru kilku ofert w celu zabezpieczenia szerokiej sieci jednostek badających na wykonania całości zadania objętego konkursem.

7.2. Wszystkie dokumenty tworzące ofertę winny być podpisane przez osobę upoważnioną.

7.3. W przypadku załączenia kopii powyższych dokumentów muszą być one potwierdzone „za zgodność z oryginałem” i podpisane przez osobę Uprawnioną do reprezentowania Oferenta.

8. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT:

8.1. Oferty należy składać w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności wraz z adnotacją:

<p>Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy w Krakowie 31-504 Kraków, ul. Zygmunta Augusta 1 „Konkurs ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych, znak sprawy: DAT/42/2/2025”</p> <p>Nie otwierać przed 18.03.2025 r., przed godziną 10.30.</p>

8.2. Oferty należy złożyć w Sekretariacie Dyrektora Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy, ul. Zygmunta Augusta 1 w Krakowie (31-504) pok. 304 (III piętro) do dnia **18.03.2025 r. do godz. 10.00**

9. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT:

9.1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **18.03.2025 r. o godz. 10.30** w siedzibie Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w Krakowie (31-504), ul. Zygmunta Augusta 1, na sali konferencyjnej (nr 107).

9.2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.

10. TRYB OTWARCIA OFERT:

10.1. Przeprowadzenie konkursu odbywa się za pośrednictwem Komisji konkursowej powołanej przez Dyrektora Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w składzie co najmniej 3 osobowym.

10.2. Członek Komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w Komisji, gdy sam jest Oferentem lub Oferentem jest:

10.2.1. jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia;

10.2.2. osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli;

10.2.3. osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej;

10.2.4. osoba, której małżonek, krewny lub powinowaty do drugiego stopnia albo osoba związana z nią z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli pozostaje wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej.

10.3. Dyrektor Małopolskiego Ośrodka Medycyny Pracy w sytuacji, o której mowa w pkt. 10.2. dokonuje wyłączenia i powołuje nowego członka Komisji konkursowej.

10.4. Komisja konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:

10.4.1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert;

10.4.2. otwiera koperty z ofertami;

10.4.3. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w ust. 5 powyższych warunków;

10.4.4. przyjmuje wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Oferentów;

10.4.5. odrzuca oferty zgodnie z pkt. 13.4 SWKO;

10.4.6. wybiera najkorzystniejszą ofertę/oferty albo nie przyjmuje żadnej z ofert.

10.5. Komisja konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w ust. 10.4.1-10.4.2.

10.6. Z przebiegu konkursu sporządza się protokół, który powinien zawierać:

10.6.1. oznaczenie miejsca i czasu konkursu;

10.6.2. imiona i nazwiska członków Komisji konkursowej;

- 10.6.3. liczbę zgłoszonych ofert;
 - 10.6.4. wskazanie ofert odpowiadających warunkom określonym w pkt. 4 powyższych warunków;
 - 10.6.5. wskazanie ofert nie odpowiadających warunkom określonym w pkt. 4 lub zgłoszonych po terminie – wraz z uzasadnieniem;
 - 10.6.6. wskazanie najkorzystniejszej dla udzielającego zamówienia oferty/ofert albo stwierdzenie, że żadna z ofert nie została przyjęta – wraz z uzasadnieniem;
 - 10.6.7. ewentualne odrębne stanowisko członka komisji konkursowej;
 - 10.6.8. podpisy członków komisji.
- 10.7. Komisja konkursowa rozwiązuje się z chwilą rozstrzygnięcia konkursu ofert.

11. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

- 11.1. Oferent jest związany ofertą przez okres 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

12. ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU

- 12.1. Rozstrzygnięcie konkursu oznacza wskazanie Oferentów wybranych w wyniku postępowania konkursowego w ilości wynikającej z zapotrzebowania Udzielającego Zamówienia, którzy uzyskali łącznie ze wszystkich kryteriów największą ilość punktów.
- 12.2. Rozstrzygnięcie konkursu ogłasza się na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego Zamówienia oraz zewnętrznej stronie internetowej Ośrodka.

13. DODATKOWE INFORMACJE DLA OFERENTÓW.

- 13.1. Umowa o udzielenie świadczeń zdrowotnych zostanie zawarta z Oferentami niepodlegającymi odrzuceniu, spełniającymi warunki określone w niniejszym postępowaniu, których oferty zostaną uznane za najkorzystniejsze w oparciu o ustalone kryteria oceny.
- 13.2. Jeżeli Oferent, którego oferta została wybrana rezygnuje z zawarcia umowy zobowiązany będzie do naprawienia spowodowanej tym szkody.
- 13.3. Konkurs umarza się, jeżeli postępowanie konkursowe nie zostało zakończone wyłonieniem oferty.
- 13.4. Odrzuca się ofertę:
- 13.4.1. złożoną po terminie;
 - 13.4.2. zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - 13.4.3. jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń;
 - 13.4.4. jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
 - 13.4.5. jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - 13.4.6. jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
 - 13.4.7. jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz warunków określonych przez Udzielającego Zamówienia w postępowaniu konkursowym;
 - 13.4.8. złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania przez Udzielającego Zamówienia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie oferenta.
- 13.5. Unieważnia się postępowanie gdy:
- 13.5.1. nie wpłynęła żadna oferta;
 - 13.5.2. wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu z zastrzeżeniem pkt. 13.5.6;
 - 13.5.3. odrzucono wszystkie oferty;
 - 13.5.4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający Zamówienia przeznaczył na finansowanie świadczeń;
 - 13.5.5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
 - 13.5.6. jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tą ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

14. Postępowanie odwoławcze

- 14.1. W toku postępowania konkursowego, jednakże przed rozstrzygnięciem konkursu, Oferent może złożyć do Komisji konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
- 14.2. Komisja konkursowa rozpatruje protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
- 14.3. 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.
- 14.4. Protest wniesiony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
- 14.5. W terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu, Oferent może wnieść do organizatora konkursu odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania.
- 14.6. Organizator konkursu rozpatruje odwołanie w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy do czasu jego rozpatrzenia. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

15. Postanowienia końcowe.

15.1. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu w całości lub części w każdym czasie oraz do przesunięcia terminu składania ofert oraz przesunięcia terminu rozstrzygnięcia konkursu w przypadku konieczności uzupełniania dokumentów przez Oferentów bez podania przyczyny.

15.2. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu składania ofert Udzielający Zamówienia może zmodyfikować treść dokumentów składających się na SWKO. W przypadku gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, udzielający zamówienie może przedłużyć termin składania ofert.

16. Integralną część niniejszych Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert stanowią: Załącznik Nr 1a, Załącznik Nr 1b, Załącznik Nr 2, Załącznik Nr 3, Załącznik Nr 4, Załącznik Nr 5a, Załącznik Nr 5b.

Komisja Konkursowa:

.....

.....

.....

.....

.....

Zatwierdzam:

Załącznik Nr 1a do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych znak sprawy DAT/42/2/2025, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę:

DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

Nazwa Oferenta -

Adres Oferenta -

Adres dla korespondencji:

NIP:, Regon

Telefon -

Adres (e-mail)

DOSTĘPNOŚĆ DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dokładny adres placówki udzielającej świadczenia zdrowotne i numer telefonu umożliwiający kontakt pacjenta z placówką

Dni tygodnia i godziny świadczeń z zakresu medycyny pracy wyłącznie przez lekarza medycyny pracy:

Opis lokalizacji siedziby (tj. dojazd z dworca PKS, PKP itp.)

Osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji/koordynacji i rozliczeń świadczeń zdrowotnych

Imię i Nazwisko

Bezpośredni numer telefonu, adres e-mail

OFERTA CENOWA

Oświadczam, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy obejmujące: badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów, którzy w trakcie praktycznej nauki zawodu lub studiów są narażeni na działanie czynników szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia z wyłączeniem kandydatów i słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych dla dorosłych, regulowane Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie badań lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych, uczniów tych szkół, studentów i doktorantów zwanego dalej *Rozporządzeniem*) oraz art.5 ust.1 pkt. 4 i 5, art.5 ust.2 pkt. 2 i 3, art.6 ust.3, art.12 ust.1, art.21 ust. 1 pkt. 2 oraz art.21a ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy **za cenę**:

Oferta na zadanie nr tj.

/podać numer oraz nazwę zadania zgodnie z pkt. 3.5. „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”/

Oferowana cena jednostkowa netto badania jednego pacjenta z wydaniem orzeczenia wynosi zł.

Stawka podatku VAT

Oferowana cena jednostkowa brutto badania jednego pacjenta z wydaniem orzeczenia wynosi zł.

Słownie

Oferowana ilość badań do wykonania wynosi

Uwaga! przez cenę jednostkową badania należy rozumieć całkowitą należność za wykonanie badania jednego pacjenta, w zakresie

wynikającym z przepisów rozporządzenia Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej z dnia 30 maja 1996 r. w sprawie przeprowadzania badań lekarskich pracowników, zakresu profilaktycznej opieki zdrowotnej nad pracownikami oraz orzeczeń lekarskich wydawanych do celów przewidzianych w Kodeksie Pracy.

Oświadczam, że posiadam staż zawodowy w poniżej opisanych zakresach wynoszący (zaznaczyć x):

Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy	1-5 lat	powyżej 5 lat

Oświadczam, że posiadam odpowiednią infrastrukturę niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych (zaznaczyć x):

	w pełnym zakresie	nie w pełnym zakresie*
Jednostka posiada odpowiednią infrastrukturę (strukturę organizacyjną) niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy.		

***W przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych przez podmioty zewnętrzne należy wypełnić punkt II Oświadczenia Oferenta, którego wzór stanowi Załącznik Nr 4 do Formularza Oferty**

Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywane będą w następujące dni (zaznaczyć x):

Wybrane dni robocze w tygodniu	
Wszystkie dni robocze w tygodniu	

Oświadczam, że Jednostka zapewnia zdolność kontynuacji, działalność w 2025 roku (zaznaczyć x):

	TAK	NIE
Jednostka zapewnia zdolność kontynuacji, działalności w 2025 roku w nie zmniejszonym istotnie zakresie		

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunek, że nie złożenie przeze mnie żądanych przez Udzielającego Zamówienia dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.

..... (miejsowość) data

.....

Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Oferenta

Załącznik Nr 1b do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

FORMULARZ OFERTY

Nawiązując do ogłoszenia o konkursie ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych znak sprawy DAT/42/2/2025, zgodnie z wymaganiami określonymi w SWKO dla tego postępowania składamy niniejszą ofertę

DANE DOTYCZĄCE OFERENTA

Nazwa Oferenta -

Adres Oferenta -

Adres dla korespondencji:

NIP:; Regon

Telefon -

Adres (e-mail)

DOSTĘPNOŚĆ DO ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH

Dokładny adres placówki udzielającej świadczenia zdrowotne i numer telefonu umożliwiający kontakt pacjenta z placówką

Dni tygodnia i godziny świadczeń z zakresu medycyny pracy wyłącznie przez uprawnionego lekarza:

Opis lokalizacji siedziby (tj. dojazd z dworca PKS, PKP itp.)

Osoba do kontaktu w sprawach dotyczących realizacji/koordynacji i rozliczeń świadczeń zdrowotnych

Imię i Nazwisko

Bezpośredni numer telefonu, adres e-mail

OFERTA CENOWA

Oświadczam, że zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w zakresie badań lekarskich realizowanych:

- 1) w oparciu o art.75 ust.1 pkt.7 i 8 z zastrzeżeniem art.76 ust.2, art.75 ust 2a, art.79 i 79a Ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami, Rozporządzenie Ministra zdrowia w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców z dnia 5 grudnia 2022r. przeprowadzanych w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami zakończonych wydaniem orzeczenia wg obowiązujących przepisów dla kandydatów do szkoły ponadpodstawowej lub uczniów szkoły ponadpodstawowej,
- 2) prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub realizującej przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym w ramach dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe
oraz
- 3) kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. – Prawo oświatowe, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.

Udzielanie ww. świadczeń zdrowotnych realizowane jest wyłącznie w ramach zadań służby medycyny pracy, o których mowa w Art.5 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.

Oferta na zadanie nr tj.
/podać numer oraz nazwę zadania zgodnie z pkt. 3.5, „Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert”/

Oferowana cena jednostkowa netto badania jednego pacjenta z wydaniem orzeczenia wynosi zł.

Stawka podatku VAT

Oferowana cena jednostkowa brutto badania jednego pacjenta z wydaniem orzeczenia wynosi zł.

Słownie

Oferowana ilość badań do wykonania wynosi

Uwaga! przez cenę jednostkową badania należy rozumieć całkowitą należność za wykonanie badania jednego pacjenta, w zakresie wynikającym z przepisów art.75, art.76 ust 2 i art.79 i 79a, Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Oświadczam, że posiadam staż zawodowy w poniżej opisanych zakresach wynoszący (zaznaczyć x):

Doświadczenie w udzielaniu świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy	1-5 lat	powyżej 5 lat

Oświadczam, że posiadam odpowiednią infrastrukturę niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych (zaznaczyć x):

	w pełnym zakresie	nie w pełnym zakresie*
Jednostka posiada odpowiednią infrastrukturę (strukturę organizacyjną) niezbędną do udzielania świadczeń zdrowotnych z zakresu medycyny pracy.		

*W przypadku realizacji świadczeń zdrowotnych przez podmioty zewnętrzne należy wypełnić punkt II Oświadczenia Oferenta, którego wzór stanowi Załącznik Nr 4 do Formularza Oferty

Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywane będą w następujące dni (zaznaczyć x):

Wybrane dni robocze w tygodniu	
Wszystkie dni robocze w tygodniu	

Oświadczam, że Jednostka zapewnia zdolność kontynuacji, działalność w 2025 roku (zaznaczyć x):

	TAK	NIE
Jednostka zapewnia zdolność kontynuacji, działalności w 2025 roku w nie zmniejszonym istotnie zakresie		

Oświadczam, że pomieszczenie, w którym będą wykonywane świadczenia objęte tym konkursem, spełnia warunki lokalowe zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 marca 2019 r. w sprawie szczegółowych wymagań, jakim powinny odpowiadać pomieszczenia i urządzenia podmiotu wykonującego działalność leczniczą.

Oświadczam, że zapewniam sprzęt medyczny niezbędny przy wykonywaniu przedmiotowych świadczeń i jest on dopuszczony do stosowania w placówkach leczniczych oraz posiada aktualne przeglądy;

Przyjmuję do wiadomości i akceptuję warunek, że nie złożenie przeze mnie żądanych przez Udzielającego Zamówienia dokumentów może spowodować odrzucenie oferty.

..... (miejsowość) data

.....

Podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela Oferenta

Załącznik Nr 2 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

MINIMALNA LICZBA LEKARZY UPRAWNIONYCH

którzy będą realizowali świadczenia zdrowotne

Lp.	Wyszczególnienie	Liczba lekarzy
1	2	3
1.	uprawnionych do wykonywania badań i wydawania orzeczeń zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie: badań kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe uczniów tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów	
2.	uprawnionych do wykonywania badań i wydawania orzeczeń opisanych w art. 77 – Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami oraz o których mowa w art. 9 ust. 1 i 2 Ustawy z dnia 27 czerwca 1997 o służbie medycyny pracy.	

Oświadczam/y, że ww. personel posiada kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w celu przyjęcia obowiązków udzielania określonych w SWKO świadczeń zdrowotnych.

..... (miejsowość) data

.....

Podpis i pieczęć upoważnionego
przedstawiciela Oferenta

Załącznik Nr 3 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja (imię i nazwisko).....

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

(nazwa firmy).....

.....

.....

Niniejszym oświadczam/y co następuje:

1. Oświadczam/y, że:

- a) zapoznałem się z treścią ogłoszenia i dokumentacją konkursową (Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert wraz ze wszystkimi załącznikami) i nie wnoszę zastrzeżeń do ich treści;
- b) otrzymana dokumentacja konkursowa jest wystarczająca do złożenia oferty;

2. Oświadczam/y, że wykonam przedmiot konkursu z należytą starannością, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa oraz zasadami sztuki medycznej.

3. Oświadczam/y, że posiadam uprawnienia do wykonywania działalności lub czynności objętych niniejszym zamówieniem, określone w przepisach obowiązującego prawa.

4. Oświadczam, że wykonam przedmiot umowy na zasadach określonych w SWKO i w terminach uzgodnionych z Udzielającym Zamówienia.

5. Oświadczam/y, że personel posiada kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w celu przyjęcia obowiązków udzielania określonych w SWKO świadczeń zdrowotnych.

6. Oświadczam/y, że złożoną ofertą pozostaję związany przez okres 30 dni od dnia złożenia oferty.

7. Oświadczam/y, że zobowiązuję się do zawarcia umowy w przypadku przyjęcia mojej oferty.

8. Wyrażam/y zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla celów postępowania konkursowego.

..... (miejsowość) data

.....
Podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela Oferenta

Załącznik Nr 4 do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

OŚWIADCZENIE OFERENTA

Ja (imię i nazwisko).....

W imieniu reprezentowanej przeze mnie firmy:

(nazwa firmy).....

.....

.....

Oświadczam, co następuje:

I. OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE OFERENTA*

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w konkursie określone przez Udzielającego Zamówienia
2. Oświadczam, że prowadzę działalność podmiotu leczniczego (należy zaznaczyć i uzupełnić):
 - Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym:*
 - Numer lub data, zarejestrowania działalności gospodarczej do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej: *
3. Oświadczam, iż działalność podmiotu leczniczego zarejestrowana jest w Rejestrze Pomiotów Wykonujących Działalność Leczniczą pod numerem: *
- Nazwa komórki organizacyjnej:
- Numer statystyczny REGON:
- Numer NIP:
- 4) Oświadczam, że prowadzę działalność podmiotu leczniczego w formie indywidualnej praktyki lekarskiej, indywidualnych specjalistycznych praktyk lekarskich, grupowych praktyk lekarski, prowadzonego przez właściwą okręgową radę lekarską – pod numerem: *

***odpowiednie zaznaczyć i uzupełnić**

II. INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW LECZNICZYCH.

Oświadczam, że w celu realizacji przedmiotowych świadczeń polegam na zasobach następujących podmiotów leczniczych/ lekarzy (np. konsultacje: okulistyczna, neurologiczna, laryngologiczna, badania diagnostyczne: audiometryczne, spirometria, RTG, EKG i badania laboratoryjne)

.....

.....

.....

.....

(wskazać podmiot i określić zakres dla wskazanego podmiotu).

Jednocześnie oświadczam, iż ww. podmioty lecznicze spełniają warunki określone przez Udzielającego Zamówienia w SWKO.

III. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

Oświadczam że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Udzielającego Zamówienia w błąd przy przedstawianiu informacji.

..... (miejsowość) data

.....

Podpis i pieczętka upoważnionego
przedstawiciela Oferenta

Załącznik Nr 5a do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Umowa Nr na świadczenia zdrowotne

zawarta w Krakowie w dniu pomiędzy:

Małopolskim Ośrodkiem Medycyny Pracy

z siedzibą w Krakowie (31-504), ul. Zygmunta Augusta 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa – Śródmieścia XI Wydział Gospodarczy w Krakowie pod numerem KRS: 0000056496, posiadającym NIP: 675-12-23-376, REGON 351530803

reprezentowanego przez:

lek. Ewa Noga - Dyrektor,

zwanym w dalszej części umowy "Udzielającym Zamówienia"

a

.....
.....
.....

reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

1. Udzielający Zamówienia zleca, a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania zadania polegające na świadczeniu usług medycznych obejmujących badania lekarskie kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów (dalej: pacjent/ badany) wykonywanych na podstawie rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 26 sierpnia 2019 r. w sprawie *badania lekarskich kandydatów do szkół ponadpodstawowych lub wyższych i na kwalifikacyjne kursy zawodowe, uczniów i słuchaczy tych szkół, studentów, słuchaczy kwalifikacyjnych kursów zawodowych oraz doktorantów* (dalej: Rozporządzenie) oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy (dalej: Ustawa).
2. Zakres badania profilaktycznego o którym mowa w ust. 1 obejmuje pełny zakres badania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie, wszystkie niezbędne badania dodatkowe, wynikające z rodzaju narażenia występującego w miejscu odbywania praktycznej nauki zawodu.
3. Integralną częścią umowy jest dokument: „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych” (SWKO); (CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne). - Załącznik Nr 1 do umowy.
4. Częstotliwość badania uzasadniona jest rodzajem narażenia i stanem zdrowia osoby badanej.
5. Poszerzenie zakresu badania lub skrócenie częstotliwości badań, wymaga pisemnego uzasadnienia w karcie badania profilaktycznego.
6. Przyjmujący Zamówienie w ramach niniejszej umowy przyjmuje pacjentów z terenu województwa małopolskiego dla zadania numer tj. powiat zgodnie ze złożoną ofertą, stanowiącą integralną część umowy - Załącznik Nr 2 do umowy.
7. Podstawą przyjęcia pacjenta przez Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie umowa zawarta przez Przyjmującego Zamówienie ze szkołą ponadpodstawową lub wyższą oraz skierowanie wydane przez szkołę ponadpodstawową lub wyższą, zawierające niezbędne informacje o czynnikach szkodliwych, uciążliwych lub niebezpiecznych dla zdrowia, uzupełnionego w miarę potrzeby o wyniki wizytacji miejsca odbywania praktycznej nauki zawodu, zgodnie z Rozporządzeniem.
8. Przyjmujący zamówienie zapewnia wykonywanie badań, zgodnie z umową i złożoną ofertą.
9. Minimalna liczba lekarzy udzielających świadczenia zdrowotne wynosi:

§ 2

1. Strony uzgadniają, że całkowite wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonanie badania jednego pacjenta zakończonego wydaniem orzeczenia w zakresie wynikającym z przepisów wyniesie zł (słownie:.....).
- Strony ustalają, że łączne wynagrodzenie wynikające z realizacji całości umowy będzie wynosić maksymalnie..... (limit maksymalnego wynagrodzenia).
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za dany miesiąc należne z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi sumę iloczynów wykonanych badań i ceny badania jednego pacjenta o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, z zastrzeżeniem postanowień zdania drugiego ust.1.
3. W przypadku osiągnięcia limitu maksymalnego wynagrodzenia o którym mowa w zdaniu drugim ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym Udzielającego Zamówienie i zaprzestanie wykonywania badań będących przedmiotem umowy.
W przypadku dalszego wykonywania badań przez Przyjmującego Zamówienie, pomimo wyczerpania limitu maksymalnego wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, jak też nie przysługuje mu względem Udzielającego Zamówienie roszczenie odszkodowawcze ani roszczenie oparte na innej podstawie prawnej, na co Przyjmujący Zmówienie wyraża zgodę.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wiadome mu jest, iż środki finansowe przeznaczone na wykonywanie badań lekarskich objętych konkursem ofert Udzielający Zamówienie otrzymuje z budżetu Województwa Małopolskiego.
5. Podstawą zapłaty wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie stanowią będą faktury wystawiane przez Przyjmującego Zamówienie, na koniec danego miesiąca.
6. Do faktury każdorazowo winna być dołączona specyfikacja badań pacjentów (Historia badań) w postaci wydruku z programu elektronicznego o którym mowa w § 3 zawierająca:
 - a) nazwisko i imię badanego,
 - b) PESEL,
 - c) nazwa szkoły kierującej ucznia na badania,
 - d) adres zamieszkania badanego,
 - e) data wykonanego badaniaoraz pieczętkę i podpis osoby uprawnionej.
7. **Ostatnia faktura powinna być doręczona Udzielającemu Zamówienia najpóźniej do dnia 10.12.2025 r. pod rygorem odmowy zapłaty wynagrodzenia.**
8. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zwrotu faktury bez zapłaty, jeśli załączona specyfikacja zawierać będzie błędy.
9. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
10. Zapłata nastąpi do 60 dni od dnia otrzymania faktury na konto Przyjmującego Zamówienie. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 3

1. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przekazania Przyjmującemu Zamówienie link do programu elektronicznej rejestracji i rozliczania badań będących przedmiotem umowy wraz instrukcją obsługi.
2. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonywania na bieżąco (w dniu badania) wpisów do programu rejestrującego wykonane badania uczniów. Program rejestrujący dopuści jedynie dokonanie wpisu z opóźnieniem maksymalnie o jeden dzień w stosunku do wykonanego badania.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz udostępnić ją Udzielającemu Zamówienia na jego żądanie a także poddać się kontroli Udzielającego zamówienia we wszystkich sprawach wiążących się z wykonaniem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przedłoży stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia w pełnym zakresie przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały czas obowiązywania umowy i przedstawienia w każdym czasie dokumentu poświadczającego ten fakt.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią jakichkolwiek swoich wierzYTELNOŚCI wynikających z niniejszej umowy (zakaz cesji), chyba, że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem przepisu art.54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*.
5. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonywania przedmiotu umowy wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe i zdrowotne, określone w odrębnych przepisach.
6. Przyjmujący Zamówienie wykona przedmiot umowy z należytą starannością, wymaganą dla realizacji takiego zamówienia.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej /o ile dotyczy to Przyjmującego Zamówienie.

§ 5

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia2025 r. do dnia 10 grudnia 2025 r., z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.**
2. **Strony zgodnie ustalają, że w ramach realizacji umowy ostatnim dniem wykonywania badań jest dzień 28 listopada 2025 r., z zastrzeżeniem postanowień § 2 ust. 3, a w przypadku wykonywania badań po tym terminie Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie jak też nie przysługuje mu roszczenie odszkodowawcze ani roszczenie oparte na innej podstawie prawnej, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.**

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w każdym przypadku nienależytego wykonania, udokumentowania lub zarejestrowania badania będącego przedmiotem umowy w kwocie równej wynagrodzeniu Przyjmującego Zamówienie za zakwestionowane badanie.
2. W przypadku, gdy szkoda przekracza będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość zastosowanej kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 7

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodą Stron wyrażoną na piśmie.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z ważnych powodów w drodze wypowiedzenia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się ostatniego dnia miesiąca.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy, w szczególności nie wykonania usług zawartych w umowie, nie przekazania specyfikacji (Historia badań) z wykonania usług o której mowa w § 2 ust. 6 oraz w razie uzasadnionych skarg pacjentów lub nie dopełnienia obowiązków określonych w § 4 ust. 1 i 5, a także w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez Przyjmującego Zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 ust. 2 lub nie przedstawienia na żądanie Udzielającego Zamówienia dokumentu o którym mowa w zdaniu drugim § 4 ust. 2.
4. W przypadkach rozwiązania Umowy, o których mowa w niniejszym paragrafie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania Umowy.

§ 8

Strony zgodnie postanawiają, że osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy będą:
po stronie Przyjmującego Zamówienie:

Pani – tel., e-mail:

po stronie Udzielającego Zamówienia:

Sekcja Finansowo-Księgowa – tel. 12 424 20 33; e-mail: uczniowie@momp.malopolska.pl

§ 9

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności jest administratorem danych osobowych badanych skierowanych do Przyjmującego Zamówienie, którym udzielane są świadczenia zdrowotne o których mowa w § 1 umowy.
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy, jest administratorem danych osobowych badanych o których mowa w § 1 umowy.
3. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanej RODO) aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadającego ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie, za realizację wobec osób których danymi osobowymi administruje, praw określonych w art. 12-23 RODO. W szczególności każda ze Stron jest odpowiedzialna za zapewnienie osobom o których mowa w zdaniu poprzednim informacji- zgodnie z art. 13 i 14 RODO.

§ 10

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 11

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa w tym w szczególności Kodeksu Cywilnego oraz ustawy o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.

§ 12

W sprawach spornych powstałych na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 13

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

Załącznik Nr 5b do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert

Umowa Nr
na świadczenia zdrowotne

zawarta w Krakowie w dniu pomiędzy:

Małopolskim Ośrodkiem Medycyny Pracy z siedzibą w Krakowie (31-504), ul. Zygmunta Augusta 1, wpisanym do Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla Krakowa –Śródmieścia XI Wydział Gospodarczy w Krakowie pod numerem KRS: 0000056496, posiadającym NIP: 675-12-23-376 REGON 351530803

reprezentowanego przez:

lek. Ewa Noga - Dyrektor,

zwanym w dalszej części umowy "Udzielającym Zamówienia"

a

.....
.....
.....

reprezentowanym przez:

zwanym w dalszej treści umowy „Przyjmującym Zamówienie”

Umowa niniejsza zostaje zawarta na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert w oparciu o przepisy Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

§ 1

Udzielający Zamówienia zleca a Przyjmujący Zamówienie przyjmuje do wykonania zadania polegającego na udzieleniu świadczeń zdrowotnych w zakresie badań lekarskich w oparciu o art.75 ust.1 pkt.7 i 8 z zastrzeżeniem art.76 ust 2, art.75 ust 2a, art.79 i 79 a ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców przeprowadzanych w celu ustalenia istnienia lub braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdami zakończonych wydaniem orzeczenia według obowiązujących przepisów dla:

- kandydatów do szkoły ponadpodstawowej lub uczniów szkoły ponadpodstawowej, prowadzącej kształcenie w zawodzie, dla którego podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub realizującej przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym w ramach dodatkowych umiejętności zawodowych w zakresie wybranych zawodów, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe* oraz
- kandydatów na kwalifikacyjny kurs zawodowy lub słuchaczy kwalifikacyjnego kursu zawodowego, w zakresie kwalifikacji wyodrębnionej w zawodzie, dla której podstawa programowa kształcenia w zawodzie szkolnictwa branżowego, o której mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 46 ust. 1 ustawy z dnia 14 grudnia 2016 r. *Prawo oświatowe*, przewiduje przygotowanie do uzyskania umiejętności kierowania pojazdem silnikowym lub do uzyskania kwalifikacji do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy i umiejętności kierowania pojazdem silnikowym.

Udzielanie ww. świadczeń zdrowotnych realizowane jest w ramach zadań służby medycyny pracy, o których mowa w art.5 ust.1 pkt.4 ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o służbie medycyny pracy.

§ 2

1. Zakres badania lekarskiego o którym mowa w § 1 umowy określa Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 5 grudnia 2022 r. w sprawie badań lekarskich osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami i kierowców.
2. Integralną częścią umowy jest dokument: „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych” (SWKO); (CPV: 85121200-5 Specjalistyczne usługi medyczne) – Załącznik Nr 1 do umowy.
3. Przyjmujący Zamówienie w ramach niniejszej umowy przyjmuje pacjentów z terenu województwa małopolskiego dla zadania numer tj. powiat zgodnie ze złożoną ofertą, stanowiącą integralną część umowy - załącznik nr 2 do umowy.
4. Podstawą przyjęcia pacjenta przez Przyjmującego Zamówienie stanowić będzie skierowanie zawierające niezbędne informacje wydane przez szkołę ponadpodstawową z którą Przyjmujący Zamówienie zawarł umowę.
5. Przyjmujący Zamówienie zapewnia wykonywanie badań będących przedmiotem niniejszej umowy zgodnie z ofertą.
6. Minimalna liczba osób udzielających świadczenia zdrowotne wynosi:

§ 3

1. Strony uzgadniają, że całkowite wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za wykonanie badania jednego pacjenta zakończonego wydaniem orzeczenia w zakresie wynikającym z przepisów wyniesie:.....zł (słownie:.....).
- Strony ustalają, że łącznie wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie wynikające z realizacji całości umowy wynosić będzie maksymalnie(limit maksymalnego wynagrodzenia) .
2. Strony ustalają, że wynagrodzenie Przyjmującego Zamówienie za dany miesiąc należne z tytułu realizacji niniejszej umowy stanowi sumę iloczynów wykonanych badań i ceny badania jednego pacjenta o której mowa w ust. 1 niniejszego paragrafu, z zastrzeżeniem postanowień zdania drugiego ust. 1.
3. W przypadku osiągnięcia limitu maksymalnego wynagrodzenia o którym mowa w zdaniu drugim ust. 1, Przyjmujący Zamówienie niezwłocznie powiadomi o tym Udzielającego Zamówienia i zaprzestanie wykonywania badań będących przedmiotem umowy. W przypadku dalszego wykonywania badań przez Przyjmującego Zamówienie, pomimo wyczerpania limitu maksymalnego wynagrodzenia, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie, jak też nie przysługuje mu względem Udzielającego Zamówienia roszczenie odszkodowawcze ani roszczenie oparte na innej podstawie prawnej, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.
4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że wiadome mu jest, iż środki finansowe przeznaczone na wykonywanie badań lekarskich objętych umową Udzielający Zamówienia otrzymuje z budżetu Województwa Małopolskiego.
5. Podstawą zapłaty wynagrodzenia Przyjmującego Zamówienie stanowią będą faktury wystawiane przez Przyjmującego Zamówienie, na koniec danego miesiąca.
6. Do faktury każdorazowo winna być dołączona specyfikacja badań pacjentów (Historia badań) w postaci wydruku z programu elektronicznego o którym mowa w ust. 8 i 9 zawierająca:
 - a) nazwisko i imię badanego,
 - b) PESEL,
 - c) nazwa szkoły kierującej ucznia na badania,
 - d) adres zamieszkania badanego,
 - e) data wykonanego badaniaoraz pieczętkę i podpis osoby uprawnionej.
7. **Ostatnia faktura powinna być doręczona Udzielającemu Zamówienia najpóźniej do dnia 10 grudnia 2025 r. pod rygorem odmowy zapłaty wynagrodzenia.**
8. Udzielający Zamówienia zobowiązuje się do przekazania Przyjmującemu Zamówienie link do programu elektronicznej rejestracji i rozliczania badań będących przedmiotem umowy wraz z instrukcją obsługi.
9. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do dokonywania na bieżąco (w dniu badania) wpisów do programu elektronicznej rejestracji wskazanego w ust. 8 Program ten dopuści jedynie dokonanie wpisu z opóźnieniem maksymalnie o jeden dzień w stosunku do wykonanego badania.
10. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo zwrotu faktury bez zapłaty, jeśli załączona specyfikacja zawierać będzie błędy.
11. Udzielający Zamówienia upoważnia Przyjmującego Zamówienie do wystawiania faktur VAT bez podpisu odbiorcy.
12. Zapłata nastąpi do 60 dni od dnia otrzymania faktury na konto Przyjmującego Zamówienie. Zapłata następuje w dniu obciążenia rachunku bankowego Udzielającego Zamówienia.

§ 4

1. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się prowadzić dokumentację medyczną zgodnie z obowiązującymi przepisami oraz udostępnić ją Udzielającemu Zamówienia na jego żądanie a także poddać się kontroli Udzielającego Zamówienia we wszystkich sprawach wiążących się z wykonaniem umowy.
2. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej, zarówno w zakresie odpowiedzialności kontraktowej jak i odpowiedzialności z tytułu czynów niedozwolonych, za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przedłoży stosowny dokument potwierdzający fakt zawarcia umowy ubezpieczenia w pełnym zakresie przedmiotu niniejszej umowy. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do utrzymania ubezpieczenia przez cały czas obowiązywania umowy i przedstawienia w każdym czasie dokumentu poświadczającego ten fakt.
3. Przyjmujący Zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za szkody powstałe w związku z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem świadczeń zdrowotnych.
4. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest do prowadzenia określonej sprawozdawczości statystycznej /o ile dotyczy to Przyjmującego Zamówienie.

§ 5

Przyjmujący Zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią jakichkolwiek swoich wierzytelności wynikających z niniejszej umowy (zakaz cesji), chyba, że na powyższe wyrazi zgodę Udzielający Zamówienia w formie pisemnej pod rygorem nieważności z zastrzeżeniem przepisu art. 54 ust.5 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*.

§ 6

1. Przyjmujący Zamówienie przyjmuje na siebie pełną odpowiedzialność za zapewnienie wykonywania przedmiotu umowy wyłącznie przez osoby posiadające odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia zawodowe i zdrowotne, określone w odrębnych przepisach.
2. Przyjmujący Zamówienie wykona przedmiot umowy z należytą starannością, wymaganą dla realizacji takiego zamówienia.

§ 7

1. **Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia2025 r. do dnia 10 grudnia 2025 r. z zastrzeżeniem postanowień ust. 2.**
2. **Strony zgodnie ustalają, że w ramach realizacji umowy ostatnim dniem wykonywania badań jest dzień 28 listopada 2025 r.,** z zastrzeżeniem postanowień § 3 ust. 3, a w przypadku wykonywania badań po tym terminie Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje wynagrodzenie jak też nie przysługuje mu roszczenie odszkodowawcze ani roszczenie oparte na innej podstawie prawnej, na co Przyjmujący Zamówienie wyraża zgodę.

§ 8

1. Przyjmujący Zamówienie zapłaci karę umowną w każdym przypadku nienależytego wykonania, udokumentowania lub zarejestrowania badania będącego przedmiotem umowy, w kwocie równej wynagrodzeniu Przyjmującego Zamówienie za zakwestionowane badanie.
2. W przypadku, gdy szkoda przekraczać będzie wartość zastrzeżonej kary umownej Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przekraczającego wysokość zastosowanej kary umownej na zasadach ogólnych.

§ 9

1. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie za zgodą Stron wyrażoną na piśmie.
2. Umowa może być rozwiązana przez każdą ze Stron z ważnych powodów w drodze wypowiedzenia z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia kończącego się ostatniego dnia miesiąca.
3. Udzielający Zamówienia może rozwiązać umowę bez zachowania okresu wypowiedzenia w razie rażącego naruszenia przez Przyjmującego Zamówienie warunków umowy, w szczególności nie wykonania usług zawartych w umowie, nie przekazania specyfikacji (Historia badań) z wykonania usług o której mowa w § 3 ust. 6 oraz w razie uzasadnionych skarg pacjentów lub nie dopełnienia obowiązków określonych w § 4 ust. 1 i 2 a także w przypadku nie udokumentowania w terminie 30 dni od daty podpisania umowy, zawarcia przez Przyjmującego zamówienie umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, o której mowa w § 4 ust. 2 lub nie przedstawienia na żądanie Udzielającego Zamówienie dokumentu o którym mowa w zdaniu drugim § 4 ust. 2 a także naruszenia obowiązków wynikających z postanowień § 6 ust. 1.
4. W przypadkach rozwiązania Umowy, o których mowa w niniejszym paragrafie, Przyjmującemu Zamówienie nie przysługuje prawo do jakiegokolwiek odszkodowania (rekompensaty) poza wynagrodzeniem za prawidłowo wykonane obowiązki umowne do chwili rozwiązania Umowy.

§ 10

Strony zgodnie postanawiają, że osobami odpowiedzialnymi za realizację niniejszej umowy będą:
po stronie Przyjmującego Zamówienie:

Pani – tel., e-mail:

po stronie Udzielającego Zamówienia

Sekcja Finansowo-Księgowa – tel. 12 424 20 33; e-mail: uczniowie@momp.malopolska.pl

§ 11

1. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności jest administratorem danych osobowych badanych skierowanych do Przyjmującego Zamówienie, którym udzielane są świadczenia zdrowotne o których mowa w § 1 umowy.
2. Udzielający Zamówienia oświadcza, że w zakresie prowadzonej przez siebie działalności leczniczej w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej* oraz ustawy z dnia 27 czerwca 1997 r. o *służbie medycyny pracy*, jest administratorem danych osobowych badanych o których mowa w § 1 umowy.
3. Strony oświadczają, że w związku z przetwarzaniem przez nie danych osobowych wdrożyły odpowiednie środki techniczne i organizacyjne, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej zwanej RODO) aby zapewnić odpowiedni stopień bezpieczeństwa odpowiadającego ryzyku naruszenia ochrony danych osobowych w przypadku podmiotów przetwarzających szczególne kategorie danych osobowych.
4. Strony oświadczają, że każda z nich jest odpowiedzialna niezależnie, za realizację wobec osób których danymi osobowymi administruje, praw określonych w art. 12-23 RODO. W szczególności każda ze Stron jest odpowiedzialna za zapewnienie osobom o których mowa w zdaniu poprzednim informacji-zgodnie z art. 13 i 14 RODO.

§ 12

Zmiany umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie właściwe przepisy prawa w szczególności Kodeksu Cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o *działalności leczniczej*.

§ 14

W sprawach spornych powstałych na tle wykonywania niniejszej umowy rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego Zamówienia.

§ 15

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

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA

**KLAUZULA INFORMACYJNA
KONTRAHENCI
Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy**

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 oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (zwanego dalej „RODO”) informujemy, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy w Krakowie (dalej „MOMP”) reprezentowany przez Dyrektora. Kontakt z Administratorem danych możliwy jest pocztą tradycyjną na adres ul. Zygmunta Augusta 1, 31-504 Kraków; telefonicznie pod numerem: (12) 424 20 31;
2. MOMP powołał Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych i praw przysługujących Państwu na mocy przepisów o ochronie danych osobowych. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@momp.malopolska.pl lub za pośrednictwem poczty tradycyjnej na adres Małopolski Ośrodek Medycyny Pracy, ul. Zygmunta Augusta 1, 31-504 Kraków z dopiskiem: „Inspektor Ochrony Danych”
3. MOMP może przetwarzać Państwa dane w następujących celach:
 - a) zawarcia i wykonania umowy – w myśl art. 6 ust. 1 lit. b) RODO w przypadku kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa kontrahenta;
 - b) wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących realizację umowy z kontrahentem w myśl art. 6 ust. 1 pkt f RODO -w przypadku osoby wskazanej przez kontrahenta w związku z realizacją umowy;
 - c) wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących prowadzenia ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. z ustawą z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości;
 - d) wynikających z uzasadnionych interesów prawnych obejmujących ustalenie, dochodzenie lub obronę ewentualnych roszczeń z tytułu realizacji umowy, w myśl art. 6 ust. 1 lit. f RODO;
 - e) wypełnienia obowiązków prawnych dotyczących przechowywania dokumentacji - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w zw. ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
4. MOMP pozyskał Państwa dane osobowe:
 - a) w przypadku kontrahenta będącego osobą fizyczną, osób uprawnionych do reprezentowania lub działających na podstawie pełnomocnictwa kontrahenta - bezpośrednio od Państwa. Podanie przez Państwa danych osobowych jest niezbędne w celach związanych z zawarciem i realizacją umowy.
 - b) w przypadku osoby wskazanej przez kontrahenta w związku z realizacją umowy - od kontrahenta, z którym zawarł umowę. Zakres Państwa danych osobowych może obejmować: imię i nazwisko, stanowisko, miejsce pracy, dane kontaktowe oraz inne dane niezbędne w związku z realizacją umowy.
5. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym do ich odbioru na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa.
6. Państwa dane osobowe nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy oraz organizacji międzynarodowych oraz nie będą podlegały decyzjom podejmowanym w sposób zautomatyzowany i nie będą wykorzystywane do profilowania
7. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres obowiązywania umowy zawartej z kontrahentem, a następnie przez okres wymagany przez odpowiednie przepisy prawa w zakresie przechowywania dokumentacji lub przez okres przedawnienia roszczeń określony w przepisach prawa.
8. Posiadają Państwo prawo do uzyskania informacji o przetwarzaniu danych osobowych i uprawnieniach przysługujących zgodnie z RODO, dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, a także prawo do usunięcia danych osobowych ze zbiorów administratora, chyba że dalsze przetwarzanie jest konieczne dla wykonania obowiązku prawnego albo w celu ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń, oraz prawo do ograniczenia przetwarzania, przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania – w przypadkach i na warunkach określonych w RODO. Mają Państwo prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.