Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy
ul Korczaka 27 , 40-340 Katowice

tel.32/ 603 84 00, tel/fax. 32/ 603 85 53

strona internetowa – www.centrumpsychiatrii.eu

REGON: 276206986; NIP: 954-22-58-024;KRS: 0000041351;Kod świadczeniodawcy: 121/100561

Numer sprawy: **21/KO/2026**

SZCZEGÓŁOWE WARUNKI KONKURSU OFERT (SWKO)
(zawiera załączniki od nr 1 do nr 3)

Konkurs Ofert
Na Udzielanie Świadczeń Zdrowotnych :

Na stanowisko lekarza psychiatry na rzecz pacjentów Centrum Psychiatrii w Katowicach, w Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia przy ul. Katowickiej 21 w Skoczowie.

Podstawa prawna postępowania :

1) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r. poz.156 – tekst jednolity z późn. zm.).
2) Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2025 r., poz. 1461 z późn. zm.).

Opracowanie proceduralne : mgr Agnieszka Zapart-Meler

Katowice październik 2026 r.

I. Postanowienia ogólne

1. Niniejsze „Szczegółowe Warunki Konkursu Ofert" zawierają:
   1) założenia konkursu ofert;
   2) wymagania stawiane Oferentom;
   3) sposób sporządzania i tryb składania ofert;
   4) sposób przeprowadzania konkursu ofert;
   5) tryb zgłaszania i rozpatrywania skarg oraz protestów związanych z w/w czynnościami.

Organizatorem Konkursu Ofert na stanowisko **lekarza psychiatry** dla pacjentów **Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu w Skoczowie oraz Poradni Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia** jest **Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy** przy ulicy Korczaka 27.

2. Umowa będzie zawarta na okres **12 miesięcy**. **Termin rozpoczęcia wykonywania usług: po zawarciu umowy .**
3. W celu prawidłowego przygotowania i złożenia swojej oferty, Oferent winien zapoznać się ze wszystkimi informacjami zawartymi w "Szczegółowych warunkach konkursu ofert" i załącznikach, oraz ogłoszeniem o konkursie.
4. W konkursie ofert, o którym mowa w przedmiocie zamówienia mogą uczestniczyć jako Przyjmujący zamówienie podmioty określone w art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r., poz.156 – z późniejszymi zmianami.).
5. Ofertę składa Przyjmujący zamówienie dysponujący odpowiednimi kwalifikacjami i uprawnieniami do wykonywania świadczeń zdrowotnych objętych przedmiotem zamówienia.
6. W celu przeprowadzenia konkursu Udzielający zamówienie powołał komisję konkursową, która oceni oferty pod względem zgodności z SWKO oraz ustawą o działalności leczniczej. Członek komisji konkursowej podlega wyłączeniu od udziału w komisji, gdy oferentem jest :
   a) Jego małżonek oraz krewny i powinowaty do drugiego stopnia
   b) Osoba związana z nim z tytułu przysposobienia, opieki lub kurateli
   c) Osoba pozostająca wobec niego w stosunku nadrzędności służbowej
   d) 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
7. Dokonując wyboru najkorzystniejszej oferty Udzielający zamówienie stosuje zasady określone w „Szczegółowych warunkach konkursu ofert".
8. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do odwołania, unieważnienia konkursu w całości lub w części oraz do przesunięcia terminu składania ofert bez podania przyczyn.
9. O odwołaniu konkursu ofert Udzielający zamówienie zawiadamia pisemnie Przyjmujących zamówienie biorących w nim udział.
10. Szacunkowa liczba osób uprawnionych do świadczeń zdrowotnych finansowanych ze środków publicznych obejmuje liczbę ok. 2900 osób.

II. Udzielający zamówienie

Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy
ul Korczaka 27 , 40-340 Katowice
REGON: 276206986; NIP: 954-22-58-024;KRS: 0000041351;Kod świadczeniodawcy: 121/100561
tel. 32/ 603 84 00 centrala , tel./fax. 32/ 603 85 53
strona internetowa Udzielającego zamówienie : www.centrumpsychiatrii.eu (zakładka zamówienia).

III. Informacje o sposobie porozumiewania się Udzielającego zamówienie z Oferentami oraz przekazywanie oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Przyjmujący Zamówienie

1. W kontaktach z Udzielającym zamówienie obowiązuje forma pisemna. Udzielający zamówienie dopuszcza również przekazywanie informacji faksem, pod warunkiem niezwłocznego ich potwierdzenia pismem. Udzielający zamówienie nie dopuszcza składania oświadczeń, wniosków, zawiadomień, informacji i innych dokumentów drogą elektroniczną.
2. Informacji w sprawie niniejszego postępowania udziela :
   - mgr Agnieszka Zapart-Meler tel. 32/ 603 84 00 w. 210,
   w godz. 9^{00}-13^{00} w dni powszednie.
3. Ogłoszenie o konkursie zamieszcza się:

- - w Izbie Lekarskiej
- - na stronie internetowej – www.centrumpsychiatrii.eu (zakładka zamówienia)

4. Oferent może zwracać się do Udzielającego zamówienie o wyjaśnienia dotyczące wszelkich wątpliwości związanych z SWKO, sposobem przygotowania i złożenia oferty, kierując swoje zapytania na piśmie. Udzielający zamówienie udzieli odpowiedzi na wszelkie zapytania związane z prowadzonym postępowaniem.
5. W szczególnie uzasadnionych przypadkach, przed terminem składania ofert Udzielający zamówienie może zmodyfikować treść SWKO. O każdej ewentualnej zmianie Udzielający zamówienie powiadomi niezwłocznie każdego Oferenta, któremu przekazano SWKO oraz wszelkie zmiany umieści na stronie internetowej.
   Udzielający zamówienie przedłuży w uzasadnionych przypadkach termin składania ofert z uwzględnieniem czasu niezbędnego do wprowadzenia w ofertach zmian wynikających z modyfikacji treści SWKO. O przedłużeniu terminu składania ofert Udzielający zamówienie niezwłocznie zawiadomi wszystkich Oferentów, którym przekazano SWKO oraz umieści informacje na stronie internetowej.

IV. Przedmiot Konkursu

A. Informacje Ogólne

1. Przedmiotem konkursu jest :
   wyłonienie świadczeniodawcy **na konsultacje psychiatryczne** na rzecz pacjentów Centrum Psychiatrii w Katowicach, w **Oddziału Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz Poradni Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Skoczowie przy ul. Katowickiej 21.**
   Usługi wykonywać ma: **lekarz psychiatra**, wynagrodzenie za **1 godzinę udzielonych świadczeń w ramach Oddziału Terapii Uzależnień oraz za 1 pkt w ramach Poradni Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia,** wg harmonogramu uzgodnionego i zatwierdzonego przez kierownika OTU i kierownika PTUiW. Przyjmujący zamówienie udziela bezpłatnie przedmiotowych konsultacji psychiatrycznych pacjentom Centrum Psychiatrii ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym, z obszaru działania Udzielającego zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie zobowiązany będzie do wykonywania usług zgodnie z wiedzą specjalistyczną, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością respektując prawa pacjenta.
3. Szczegółowe warunki wykonywania świadczeń zdrowotnych prócz niniejszego opracowania określają obowiązujące przepisy ,w szczególności:
   a. odpowiednie przepisy powszechnie obowiązujące w zakresie przedmiotu zamówienia;
   b. Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r., poz.156 – t.j.);
   c. Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 roku o zawodach lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2024 roku, poz. 1287 ze zm.) – jeżeli dotyczy;
   d. akty wewnętrzne Narodowego Funduszu Zdrowia ustalające warunki wymagane od świadczeniodawców (m. in. określone przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia na podstawie art. 146 ust. 1 pkt 3 i art. 159 ust. 2 ustawy);
   e. ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j. z 2024 r., poz. 146, z pózn. zm.);
   f. Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 maja 2008 r. w sprawie ogólnych warunków umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej (Nr 81, poz. 484);
   g. Umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych zawarte przez Udzielającego zamówienia z Narodowym Funduszem Zdrowia. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do zapoznania się z umowami w siedzibie Udzielającego zamówienie przed rozpoczęciem udzielania świadczeń zdrowotnych. Wszelkie wymagania dotyczące Udzielającego zamówienie określone w ww. przepisach i dokumentach odnoszą się odpowiednio do Przyjmującego zamówienie;
   h. Przepisy i regulaminy obowiązujące w Centrum Psychiatrii w Katowicach;
   i. Karta Praw Pacjenta.
4. Usługi będą świadczone wg kryteriów określonych w niniejszej specyfikacji oraz w oparciu o wszelkie przepisy prawa obowiązujące w zakresie wykonywania przedmiotu zamówienia.

B. Okres związania umową

Oferent składa ofertę na realizację zadań w zakresie objętym zamówieniem na okres **12 miesięcy**.

C. Świadczenie usług

Usługa	Czas świadczenia usługi	Uprawnienia	Informacje dodatkowe
Udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychiatrycznych na rzecz pacjentów Centrum Psychiatrii w Katowicach, W Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu oraz W Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Skoczowie.	12 miesięcy - okres obowiązywania umowy, wg. uzgodnionego i zatwierdzonego harmonogramu z Kierownikiem OTU i PTUoAiW.	Lekarz psychiatra – specjalizacja w dziedzinie psychiatrii , Lekarz psychiatra lub lekarz rezydent w trakcie specjalizacji ,po drugim roku.	Świadczeniami objęci będą pacjenci Centrum Psychiatrii w Katowicach Wynagrodzenie godzinowe – OTU, punktowe PTUoAiW Godziny i punkty sumowane w skali miesięcznej.

D. Wymagania wobec Przyjmującego zamówienie

1. Udzielający zamówienie udzieli zamówienia na świadczenie usług **z zakresu konsultacji psychiatrycznych** podmiotom, które:
   a) mają uprawnienia do wykonywania usług medycznych – prawo wykonywania zawodu oraz specjalizację z psychiatrii;
   b) przygotują ofertę zgodnie z wymaganiami zawartymi w SWKO (załączą wszystkie wymagane dokumenty wskazane w rozdziale VIII SWKO);
   c) zaoferują świadczenie przedmiotowych usług za cenę, którą Udzielający zamówienie może przeznaczyć za wykonywanie przedmiotowej usługi.
2. Udzielający zamówienie zawrze umowy z Oferentami, którzy złożą oferty o najkorzystniejszej cenie.
3. Udzielający zamówienie zastrzega sobie prawo do zawarcia umów z taką liczbą Oferentów jaka zabezpieczy optymalne działanie komórek organizacyjnych świadczących usługi zdrowotne (medyczne) u Przyjmującego zamówienie.
4. Wymaga się, aby Przyjmujący zamówienie w niniejszym konkursie spełniał poniższe warunki:
   a) posiadał niezbędne uprawnienia i zezwolenia wynikające z przepisów prawa do wykonania usług z zakresu przedmiotu konkursu ,
   b) był w gotowości do świadczenia usług,
   c) świadczył swoje usługi rzetelnie.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla zakładów opieki zdrowotnej.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów wewnętrznych obowiązujących w miejscu udzielania przedmiotowych świadczeń.
7. Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone podczas wykonywania usług.

E. Organizacja pracy

1. Przyjmujący zamówienie, w trakcie świadczenia usług zdrowotnych na rzecz pacjentów Udzielającego zamówienie korzysta nieodpłatnie z :
    a) bazy lokalowej,
    b) aparatury i sprzętu medycznego,
    c) leków i materiałów opatrunkowych oraz sprzętu jednorazowego użytku,
    d) pomocy personelu pielęgniarskiego i pomocniczego,
2. Korzystanie z ww. środków będzie się odbywać w zakresie niezbędnym do świadczeń zleconych umową usług medycznych.
3. W przypadku niemożności wykonania zleconego świadczenia zdrowotnego z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie zobowiązany jest on do zorganizowania zastępczego wykonania usługi oraz pokrycia ewentualnej różnicy w wartości wykonywanego świadczenia zdrowotnego.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w okresie udzielania świadczeń zdrowotnych posiadać aktualne szkolenie z zakresu BHP oraz aktualne badania lekarskie. Badania lekarskie oraz szkolenie z zakresu BHP Przyjmujący zamówienie wykonuje na własny koszt, dotyczy to także Podwykonawcy.
5. Przyjmujący zamówienie przy udzielaniu świadczeń zobowiązany jest do używania własnej odzieży roboczej spełniającej wymagane standardy oraz do jej prania i renowacji na własny koszt.
6. W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zdrowotnych mogących mieć wpływ na inne osoby (pracowników Udzielającego zamówienie lub pacjentów) u Przyjmującego zamówienie jest on zobowiązany do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Udzielającego zamówienie, odstąpienia od wykonywania świadczeń oraz wyznaczeniu osoby do kontynuowania współpracy.
7. Kontrolę w zakresie świadczeń będących przedmiotem umowy będzie sprawował Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa.
8. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Zamawiającego o utracie prawa wykonywania zawodu.
9. Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za stosowanie procedur medycznych.
10. Udzielający zamówienie zobowiązuje się pozostawić do dyspozycji Przyjmującego zamówienie personel pomocniczy o odpowiednich kwalifikacjach, w celu umożliwienia Przyjmującemu Zamówienie wykonania obowiązków w zakresie przedmiotu konkursu.

F. Kontrola

1. Przyjmujący zamówienie podda się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i innych upoważnionych instytucji w zakresie przewidzianym przepisami.
2. Przyjmujący zamówienie w razie konieczności podda się kontroli Udzielającego zamówienie w zakresie wykonywanych świadczeń.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów, udzielania informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzonej przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienie przez uprawnione instytucje zewnętrzne w zakresie świadczonej usługi.
4. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za wszelkie stwierdzone nieprawidłowości dotyczące przedmiotu zamówienia ujawnione przez organy kontrolne. Ponadto jest zobowiązany do usunięcia wszelkich wskazanych nieprawidłowości.

G. Wynagrodzenie za świadczone usługi

1. Okres rozliczeniowy - 1 miesiąc.
   Rozpoczęcie wykonywania usługi - po zawarciu umowy przez okres **12 miesięcy** .
2. Za wykonywanie świadczeń **psychiatrycznych** objętych przedmiotem zamówienia przysługuje wynagrodzenie miesięczne, obliczane jako iloczyn udokumentowanej liczby godzin i punktów wg. stawki udzielanych świadczeń ceny podanej w ofercie.
4. Zapłata za wykonywane usługi realizowana będzie po uprzednim sprawdzeniu, przelewem na konto bankowe Przyjmującego zamówienie na podstawie faktury lub rachunku, w okresie 30 dni od daty otrzymania prawidłowo sporządzonej faktury VAT lub rachunku, od Przyjmującego zamówienie.
5. Faktura lub rachunek będzie wystawiona za wykonane usługi do piątego dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym i przekazana Udzielającemu zamówienie. Do faktury (rachunku) powinien być dołączony wykaz wykonanych świadczeń.
6. Faktura lub rachunek może być wystawiona tylko za świadczenia faktycznie zrealizowane na rzecz

Udzielającego zamówienie.

7. Przed dokonaniem płatności faktura (rachunek) wraz z wykazem wykonanych usług sprawdzona będzie pod względem merytorycznym przez wyznaczonych pracowników Udzielającego zamówienie. W przypadku niezgodności termin płatności ulegnie przesunięciu o okres wyjaśnienia rozbieżności.
8. Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawienia rachunku lub faktury VAT bez podpisu Udzielającego zamówienie.
9. Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu Umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie, w tym w szczególności z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.
10. Przyjmujący zamówienie zatrudnia Podwykonawcę legalnie, zgodnie z aktualnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.

V. Opis sposobu przygotowania oferty konkursowej:

1. Oferent (Przyjmujący zamówienie) przedstawia ofertę zgodnie z wymogami określonymi w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert. Propozycje rozwiązań alternatywnych i wariantowych nie będą brane pod uwagę.
2. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Złożenie większej liczby ofert spowoduje odrzucenie każdej z nich.
3. Oferta powinna zawierać wszelkie dokumenty i załączniki wymagane w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz wskazane w formularzu oferty.
4. Oferta musi być, pod rygorem odrzucenia, sporządzona w języku polskim, w sposób zapewniający jej czytelność i podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.
5. Oferta musi być podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Przyjmującego zamówienie . W przypadku składania oferty przez pełnomocników należy dołączyć oryginał pełnomocnictwa, podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta .
6. Oferta wraz ze wszystkimi załącznikami powinna stanowić całość i winna być umieszczona w zamkniętej kopercie. Koperta z ofertą powinna być opatrzona w dane Oferenta, jego adres oraz w napis :

„Oferta na udzielanie świadczeń zdrowotnych – lekarz psychiatra dla pacjentów CP w Katowicach Filia Skoczów –21/KO/2026 - nie otwierać przed godziną 10:00 dnia 06.11.2026 r. ”

7. Oferent ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
8. Dokumenty składane przez Podwykonawcę należy złożyć wraz z ofertą składaną przez Przyjmującego zamówienie (1 koperta).

VI. Wymagania formalne stawiane Przyjmującym zamówienie

Do udziału w postępowaniu konkursowym dopuszcza się Przyjmujących zamówienie, którzy spełniają następujące warunki (niewypełnienie tych warunków spowoduje odrzucenie oferty):
Do konkursu ofert może przystąpić podmiot:

1. Spełniający wymagania określone w ustawie z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. 2026 r., poz.156 – t.j.) oraz w niniejszych warunkach konkursu.
2. Posiadający kwalifikacje do świadczenia przedmiotowych usług .
3. Uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
4. Posiadający ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej prowadzonej działalności (zgodnie z ustawą o działalności leczniczej)
5. Znajdujący się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, w tym nie zalega w płaceniu składek, opłat i podatków w ZUS i w Urzędzie Skarbowym.
6. Akceptujący projekt umowy załączony przez Udzielającego zamówienie do SWKO. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo nie wprowadzania zmian do umów w wyniku zgłoszonych przez Przyjmującego zamówienie uwag.

VII. Wymagania dotyczące oferty – wykaz wymaganych dokumentów

Dokumenty, które należy złożyć w celu potwierdzenia spełniania wymaganych i ocenianych warunków,
(lub oświadczenia, że w posiadaniu Udzielającego zamówienia znajdują się już aktualne kopie dokumentów):

1. Formularz oferty (Według wzoru stanowiącego **Załącznik nr 1 do SWKO**),
2. dane identyfikacyjne Oferenta
3. Wypis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej lub właściwe zaświadczenie z rejestru indywidualnych praktyk lekarskich (jeżeli dotyczy).

4. dokument potwierdzający wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą – jeżeli dotyczy;
5. Dokumenty świadczące o kwalifikacjach zawodowych:
   a. prawo wykonywania zawodu,
   b. dyplom ukończenia studiów, dyplomy specjalizacyjne,
   c. zaświadczenia o ukończonych kursach i szkoleniach związanych z realizacją przedmiotu zamówienia.
6. Dokumenty potwierdzające posiadane specjalizacje oraz inne kwalifikacje wymagane lub punktowane w konkursie
7. Zaświadczenie lekarskie wydane przez uprawnionego lekarza medycyny pracy o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania świadczeń określonego rodzaju .
8. polisę obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej albo dokument potwierdzający jej posiadanie;
9. Pełnomocnictwo do podpisywania i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osoba podpisująca nie jest osobą upoważnioną na podstawie wpisu do odpowiedniego rejestru.
10. Parafowany projekt umów - Załącznik nr 2 oraz 2a do SWKO.

W celu uznania, że oferta spełnia wymagane warunki, Oferent zobowiązany jest dołączyć do oferty w/w dokumenty .

a) Dokumenty, o których mowa w punkcie VIII Oferent przedkłada w formie kserokopii lub oświadczenia, że w posiadaniu Udzielającego zamówienia znajdują się już aktualne kopie dokumentów. W celu sprawdzenia autentyczności przedłożonych dokumentów Udzielający zamówienia może zażądać od Oferenta przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii dokumentu, gdy kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości.
b) Dokumenty składane przez Oferenta, muszą być zgodne z rzeczywistym stanem faktycznym i prawnym.
c) W przypadku złożenia przez Oferenta oryginalnych dokumentów Udzielający zamówienie zwraca je, na wniosek Oferenta, pod warunkiem dostarczenia przez niego kserokopii tych dokumentów poświadczonych zgodnie z pkt. b).

VIII. Ocena ofert

I. Ocena formalna ofert.

1. W pierwszej kolejności Komisja Konkursowa sprawdzi wymogi formalne ofert oraz kompletność załączonej dokumentacji. W przypadku gdy oferent złożył ofertę zawierającą niekompletne dokumenty lub zawierającą braki formalne komisja wzywa oferenta do usunięcia braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.
2. Następnie Komisja Konkursowa przeprowadzi ocenę spełniania warunków na podstawie złożonych przez Przyjmujących zamówienie oświadczeń i zobowiązań o spełnianiu tych warunków – zgodnie z załączonymi do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert formularzami oraz w oparciu o wymagane w SWKO dokumenty wyszczególnione w rozdz. V – VIII.
   Ocena spełnienia wymagań zostanie przeprowadzona na podstawie złożonych przez Oferenta dokumentów przy zastosowaniu formuły „spełnia" – nie spełnia".
   Oferty Oferentów niespełniających warunków w niniejszym postępowaniu zostaną odrzucone.

II. Ocena merytoryczna.

Komisja konkursowa nadaje kryterium i wagę złożonym ofertom:

1) cena udzielania świadczeń – 100% - waga 1*)

Punktacja oferty = [(Cena najniższej oferty * 100) / Cena badanej oferty] * Waga kryterium (x)

Ocena ofert wystawiona zostanie w oparciu o dane przedstawione w formularzu ofertowym.

III. Ocena końcowa oferty.

*) Zamówienie zostanie powierzone Oferentom, którzy uzyskają najwyższą liczbę punktów. W przypadku gdy liczba ofert o tej samej liczbie punktów przekroczy zapotrzebowanie Udzielającego zamówienie na przedmiotowe usługi, pod uwagę zostaną wzięte kwalifikacje oferentów.

X. Czynności podejmowane przez Komisję Konkursową

Przystępując do rozstrzygnięcia konkursu, komisja dokonuje kolejno następujących czynności:
1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert,
2. otwiera koperty z ofertami,
3. odczytuje nazwy podmiotów, które złożyły oferty, ceny oferty oraz inne oceniane kryteria,
4. ustala, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu
5. odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w szczegółowych warunkach konkursu ofert lub złożone po wyznaczonym terminie,
6. ogłasza oferentom, które z ofert spełniają warunki określone w szczegółowych warunkach konkursu ofert, a które zostały odrzucone,
7. przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
8. wybiera najkorzystniejszą ofertę albo/lub/i nie przyjmuje ofert/oferty.
   Komisja działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału oferentów, z wyjątkiem czynności określonych w pkt. 1 i 3.

IX. Termin związania ofertą

Przyjmujący zamówienie będzie związany ofertą przez okres do 30 dni licząc od dnia, w którym upływa termin składania ofert.

X. Miejsce i termin składania ofert

Oferty należy składać osobiście, lub pocztą - decyduje data otrzymania oferty przez Udzielającego zamówienie - w zaklejonych kopertach w budynku administracji Centrum Psychiatrii w Katowicach przy ul. Korczaka 22, pokój Nr 3 **do dnia 06.11.2026 r. do godziny 09:00** (adres : Centrum Psychiatrii w Katowicach, ul. Korczaka 22 administracja,– **Sekretariat,** 40 – 340 Katowice).

1. Oferta, która wpłynie po upływie terminu składania ofert niezależnie od sposobu, w jaki Oferent składa ofertę będzie odesłana bez otwierania na adres zwrotny.

XI. Miejsce i termin otwarcia ofert

1. Otwarcie ofert odbędzie się dnia **06.11.2026 r. o godzinie 10:00**, w budynku administracji przy ul. Korczaka 22 w Katowicach, pokój Nr 3).
2. Otwarcia ofert dokona komisja konkursowa.

XII. Rozstrzygnięcie konkursu

1. Konkurs ofert na świadczenie usług medycznych w niniejszym zakresie rozpoczyna się w miejscu i terminie wskazanym w ogłoszeniu i trwa do czasu rozstrzygnięcia.
2. Komisja konkursowa rozpatruje oferty w terminie nie późniejszym niż 14 dni od dnia składania ofert. Przewidywany termin rozstrzygnięcia : do 2 dni od terminu składania ofert.
3. Jeżeli Komisja konkursowa stwierdzi w ofercie oczywiste pomyłki, może wezwać oferenta do ich usunięcia w wyznaczonym terminie.
4. Wezwanie oferenta do usunięcia braków następuje pisemnie i zostaje odnotowane w protokole z postępowania konkursowego.
5. Komisja konkursowa niezwłocznie zawiadamia oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku na stronie internetowej.

XIII. Pouczenie o środkach odwoławczych

1. Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Centrum Psychiatrii w Katowicach zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze i skarga.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
   a) wybór trybu postępowania;
   b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;
   c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej.
3. W toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
4. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.

5. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
6. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
7. Informację o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Centrum Psychiatrii w Katowicach.
8. W przypadku uwzględnienia protestu komisja powtarza zaskarżoną czynność.
9. Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do dyrektora Centrum Psychiatrii w Katowicach, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
10. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

XIV. Zawarcie umowy

1. Udzielający zamówienie zawrze umowy z Przyjmującym zamówienie, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową i uznana za najkorzystniejszą.
2. Umowa na wykonywanie świadczeń określonych w postępowaniu, z wybranym Oferentem zostanie podpisana na warunkach określonych Szczegółowymi Warunkami, ofertą, ogłoszeniem i wzorem umowy.

XV. Korespondencja

Korespondencję należy kierować na adres:
Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy.
ul. Korczaka 27 , 40-340 Katowice (z dopiskiem jak pkt. VI, ppkt.7 – dotyczy składania ofert).

XVI. Postanowienia końcowe

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Szczegółowych Warunkach konkursu Ofert mają zastosowanie szczególnie przepisy:

1. Ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej (Dz.U. z 2026 r., poz.156– t.j. z późn. zm.).
2. Kodeksu Cywilnego.

Załączniki :

1) Załącznik nr 1 – Formularz „Oferta"
2) Załącznik nr 2 Projekt umowy
3) Załącznik nr 3 – Oświadczenia dotyczycące Procedury zgłoszeń wewnętrznych znajdującej się na stronie internetowej szpitala: https://www.centrumpsychiatrii.eu/index.php/sygnalisci

Opracował :
Agnieszka Zapart-Meler

Zatwierdził:
Z-CA DYREKTORA
ds. Administracyjno-Technicznych
mgr inż. Adrian Garcorz

Załącznik nr 1 do SWKO

FORMULARZ OFERTY

Przystępując do konkursu na udzielanie usług zdrowotnych, na potrzeby **Centrum Psychiatrii w Katowicach** - numer postępowania : **21/KO/2026**, oferuję wykonanie przedmiotu konkursu określonego w Szczegółowych Warunkach Konkursu Ofert oraz projekcie umowy w zakresie **usług świadczonych przez lekarza Psychiatrę w Oddziale Terapii Uzależnienia oraz Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia w Skoczowie przy ul. Katowickiej 21**.

Imię i nazwisko osoby reprezentującej	
Pełna nazwa prowadzonej działalności lub pieczątka (jeśli dotyczy)	
Adres j działalności gospodarczej, podmiotu leczniczego lub adres zamieszkania.	
Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą* prowadzonego przez Okręgową Izbą Lekarską w ..... *wypełniają tylko lekarze prowadzący praktykę zawodową	
Telefon do kontaktu	
NIP (jeśli dotyczy)	
REGON (jeśli dotyczy)	

Kwalifikacje*

[ ] specjalista psychiatra

[ ] inne.....

*** właściwe oznaczyć znakiem X**

Rodzaj świadczeń zdrowotnych lub świadczenie usług	**Deklarowana liczba godzin udzielanych świadczeń zdrowotnych od min. do max.**	**Propozycja kwoty za świadczenie:**
Usługi świadczone przez lekarza w Oddziale Terapii Uzależnień.	..... - ..... godz./miesiąc	.....złotych za godz.
Usługi świadczone przez lekarza w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia.	..... - ..... godz./miesiąc	.....złotych za punkt.

Załączniki*:

[ ] zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (CEIDG)

[ ] zaświadczenie o numerze NIP

[ ] zaświadczenie o numerze REGON

[ ] dyplom ukończenia studiów

[ ] dokument potwierdzający uzyskanie tytułu zawodowego

[ ] prawo wykonywania zawodu

[ ] dyplom specjalizacji i/lub karta szkolenia specjalizacyjnego

[ ] inne, potwierdzające kwalifikacje niezbędne do wykonywania świadczeń, np. certyfikaty kursów itp.

[ ] polisa OC lub zobowiązanie do jej zawarcia

[ ] orzeczenie lekarskie o zdolności do pracy lub zobowiązanie jego dostarczenia

[ ] inne (wpisać jakie).....

[ ] oświadczam, że nie mam prawomocnie orzeczonego zakazu wykonywania zawodu, zawieszenia PWZ, ograniczenia PWZ lub braku zakazu zajmowania stanowiska

[ ] oświadczam, że posiadam pełną zdolność do czynności prawnych i korzystam z pełni praw publicznych

[ ] oświadczam, że nie byłem/am prawomocnie skazany/a za przestępstwo przeciwko mieniu, przeciwko obrotowi gospodarczemu, przeciwko działalności instytucji państwowych oraz samorządu terytorialnego, przeciwko wiarygodności dokumentów lub za umyślne przestępstwo ścigane z oskarżenia publicznego

[ ] oświadczam, że nie byłem/am karany za przestępstwa popełnione umyślnie

[ ] oświadczam, że w zakresie realizacji tej umowy będzie się we własnym zakresie rozliczać z ZUS-em i Urzędem Skarbowym z tytułu ubezpieczeń społecznych, ubezpieczenia zdrowotnego oraz podatku dochodowego. W związku z powyższym oświadcza, iż znajduje się w sytuacji finansowej zapewniającej należyte wykonanie zamówienia, w tym nie zalega w płaceniu składek, opłat i podatków w ZUS i w Urzędzie Skarbowym.

*** właściwe oznaczyć znakiem X**

1. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią ogłoszenia, szczegółowymi warunkami konkursu ofert, wzorem umowy, które akceptuję. Zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do zawarcia umowy w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego Zamówienia.
2. W związku z prowadzeniem procedury o udzielenie zamówienia i z ewentualną realizacją zadania (umowy) Udzielający zamówienie i Przyjmujący zamówienie oraz osoby przez niego wskazane jako mające zostać podwykonawcą w rozumieniu niniejszego konkursu ofert wyrażają zgodę na przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych, a także ich wprowadzanie do systemów informatycznych – tylko w zakresie niezbędnym, na podstawie : Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016 r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – od dnia 25 maja 2018 r.

Katowice ....
data podpis oferenta

Załącznik nr 2 do SWKO

Umowa Nr .....(projekt)

na wykonywanie usług zdrowotnych

zawarta w dniu .....2026 w Katowicach pomiędzy

Centrum Psychiatrii w Katowicach

ul. Korczaka 27 , 40-340 Katowice

REGON: 276206986; NIP: 954-22-58-024;KRS: 0000041351;Kod świadczeniodawcy : 121/100561

reprezentowanym przez

Dyrektora – Patrycję Onak

zwanym dalej „**Udzielającym zamówienie**”/”**Administratorem danych**”

a,

.....

.....

REGON : ..... NIP : .....

zwanym w dalej **„Przyjmującym zamówienie”/”Podmiotem Przetwarzającym”**

zwane dalej **„Stronami”,** a każde z osobna **„Stroną”.**

Umowa jest następstwem wyboru najkorzystniejszej oferty, w wyniku konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji psychiatrycznych. Nr. postępowania: **21/KO/2026**, rozstrzygniętego w dniu .....2026 roku.

Strony postanawiają co następuje :

§ 1

1.Przedmiotem świadczeń jest realizacja usług zdrowotnych w zakresie lekarz psychiatra dla pacjentów Centrum Psychiatrii w Katowicach- Filia Skoczów.

2.Miejsce wykonywania świadczeń ul. Katowicka 21- Skoczów:

- Oddział Terapii Uzależnienia od Alkoholu,
- Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia.

3.Przedmiotowe usługi świadczone będą wg harmonogramu ustalonego z Udzielającym Zamówienie.

4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych w terminach i wymiarze czasowym ustalonym w harmonogramie świadczenia usług, sporządzanym na okresy

miesięczne i uzgadnianym przez Strony. Przyjmujący zamówienie zachowuje pełną swobodę w zakresie organizacji czasu świadczenia usług w ramach przyjętego harmonogramu.

5. Przyjmujący zamówienie udziela świadczeń zdrowotnych z zachowaniem pełnej samodzielności merytorycznej i zawodowej, zgodnie z aktualną wiedzą medyczną oraz obowiązującymi przepisami prawa. Zastępca Dyrektora ds. Lecznictwa uprawniony jest wyłącznie do koordynacji organizacyjnej oraz nadzoru nad formalną i jakościową prawidłowością realizacji przedmiotu umowy, w tym do weryfikacji zgodności świadczonych usług z wewnętrznymi procedurami i standardami obowiązującymi u Udzielającego zamówienie, bez prawa do ingerowania w autonomiczne decyzje medyczne Przyjmującego zamówienie.

§ 2

1.Przyjmujący zamówienie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych osobom ubezpieczonym, i innym osobom uprawnionym do świadczeń w publicznych zakładach opieki zdrowotnej z obszaru działania Udzielającego zamówienie.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do wykonywania usług zgodnie z wiedzą medyczną, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością, respektując prawa pacjenta – zgodnie z wszelkimi obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi warunkami konkursu ofert i złożoną ofertą konkursową.

4.Szczegółowe warunki konkursu ofert wraz z załącznikami i oferta konkursowa złożona przez Przyjmującego zamówienie stanowią integralną część umowy.

5.Przyjmujący zamówienie ma obowiązek prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej na zasadach określonych dla zakładów opieki zdrowotnej.

6.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przestrzegania regulaminów wewnętrznych i zarządzeń obowiązujących w miejscu udzielania przedmiotowych świadczeń.

7.Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody wyrządzone podczas wykonywania usług.

8.Przyjmujący zamówienie zapewnia, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie wynikającym z niniejszej umowy.

§ 3

1.Przyjmujący zamówienie, w trakcie realizacji usługi będącej przedmiotem świadczeń korzystał będzie bezpłatnie z : bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, leków i materiałów medycznych będących własnością Udzielającego zamówienie, jego personelu pielęgniarskiego i pomocniczego – w zakresie niezbędnym wynikającym z umowy.

2.W przypadku niemożności wykonania usługi stanowiącej przedmiot umowy z przyczyn leżących po stronie Przyjmującego zamówienie, zobowiązany jest on do zorganizowania zastępczego wykonania usługi oraz pokrycia ewentualnej różnicy w wartości wykonywanego świadczenia zdrowotnego.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest w okresie udzielania świadczeń posiadać aktualne szkolenie

z zakresu BHP oraz aktualne badania lekarskie. Szkolenie i badanie Przyjmujący zamówienie wykonuje na własny koszt.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do używania własnej odzieży roboczej, spełniającej wymagane standardy oraz do jej prania i renowacji na swój koszt.

5.W przypadku wystąpienia przeciwwskazań zdrowotnych u Przyjmującego zamówienie mogących mieć wpływ na realizację przedmiotu umowy, zobowiązany jest on do natychmiastowego poinformowania o tym fakcie Udzielającego zamówienie, odstąpienia od wykonywania świadczeń i wyznaczenie osoby do kontynuowania współpracy.

6.Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do niezwłocznego powiadomienia Udzielającego zamówienie o utracie prawa do wykonywania zawodu.

7.Przyjmujący zamówienie ponosi całkowitą odpowiedzialność za rozdysponowanie materiałów medycznych i stosowanie procedur medycznych wynikających z umowy.

§ 4

1.Przyjmujący zamówienie podlega kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia i innych upoważnionych instytucji, w zakresie objętych przepisami.

2.Przyjmujący zamówienie w razie konieczności podda się kontroli Udzielającego zamówienie, w zakresie wykonywanych świadczeń.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia niezbędnych dokumentów udzielania informacji i pomocy podczas kontroli przeprowadzanej przez upoważnionych przedstawicieli Udzielającego zamówienie lub uprawnionych instytucji zewnętrznych, w zakresie świadczonej usługi.

4.Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność, w tym finansową za wszelkie stwierdzone nieprawidłowości dotyczące przedmiotu zamówienia ujawnione przez organy kontrolne., ponadto jest zobowiązany do usunięcia wszelkich wskazanych nieprawidłowości na własny koszt.

§ 5

1.Z tytułu realizacji niniejszej umowy, Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie w wysokości :

- w Oddziale Terapii Uzależnienia .....zł brutto za 1 godzinę pomnożone przez ilość wypracowanych godzin.
- w Poradni Terapii Uzależnienia od Alkoholu .....zł brutto za 1 punkt pomnożone przez ilość wypracowanych punktów.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do przedkładania Zamawiającemu wraz z rachunkiem / fakturą VAT potwierdzony przez zastępcę dyrektora ds. lecznictwa lub osobę przez nią upoważnioną wykaz liczby godzin i punktów za miesięczny okres rozliczeniowy.

3.Jeżeli Przyjmującemu zamówienie będącemu;

- osobą fizyczną niewykonującą działalności gospodarczej lub
- osobą fizyczną wykonującą działalność gospodarczą zarejestrowaną w Rzeczypospolitej Polskiej albo w państwie niebędącym państwem członkowskim Unii Europejskiej lub państwem Europejskiego Obszaru Gospodarczego, niezatrudniająca pracowników i/lub niezawierająca umów ze zleceniobiorcami

przysługuje w danym okresie rozliczeniowym wynagrodzenie obliczone zgodnie z zasadą wyrażoną w ust 1 niniejszego paragrafu niższe od iloczynu minimalnej stawki godzinowej określonej na podstawie ustawy z dnia 10 października 2002 roku o minimalnym wynagrodzeniu za pracę wraz z przepisami wykonawczymi oraz faktycznej liczby godzin wykonywania zlecenia lub świadczenia usług - należne wynagrodzenie wypłacone będzie w wysokości iloczynu minimalnej stawki godzinowej oraz faktycznej liczby godzin wykonywania zlecenia lub świadczenia usług w oparciu o prawidłowo sporządzoną i zaakceptowaną fakturę VAT lub rachunek. Okres rozliczeniowy 1 miesiąc.

4.Wypłata wynagrodzenia nastąpi po faktycznym wykonaniu czynności ujętej w § 1 będącej przedmiotem umowy i jej zatwierdzeniu przez zastępcę dyrektora ds. lecznictwa lub osobę przez nią upoważnioną w terminie 30 dni od daty jej zatwierdzenia w cyklu miesięcznym oraz przedłożeniu przez Przyjmującego Zamówienie w formie pisemnej informacji o ilości wykonanych świadczeń za (miesięczny) okres rozliczeniowy przed wypłatą wynagrodzenia.

5. Wszelkie sprawy sporne związane z wykonaniem umowy, w tym sprawy o zapłatę rozstrzygać będzie Sąd właściwy dla siedziby Udzielającego zamówienie. Przed poddaniem sporu pod rozstrzygnięcie Sądu strony zobowiązują się wyczerpać możliwości polubownego jego rozwiązania i oddadzą spór do mediacji do mediatora sądowego wskazanego przez Udzielającego zamówienie. Udzielającego zamówienie zastrzega, że wytoczenie powództwa na drodze postępowania sądowego,

bez uprzedniego przeprowadzenia postępowania mediacyjnego uprawnia do podniesienia zarzutu przedwczesności roszczenia i żądania oddalenia powództwa.

6.Faktura lub rachunek będzie wystawiana za wykonane usługi do piątego dnia miesiąca za miesiąc rozliczeniowy. Do faktury (rachunku) musi być dołączony wykaz wykonanych świadczeń podpisany

za zgodność przez Zastępcę dyrektora d.s. lecznictwa lub upoważnioną przez niego osobę. Faktura (rachunek) może być wystawiona tylko za faktycznie zrealizowane usługi.

7.W przypadku stwierdzenia merytorycznych niezgodności, termin płatności ulegnie przesunięciu o okres wyjaśnienia rozbieżności.

8.Udzielający zamówienie upoważnia Przyjmującego zamówienie do wystawiania faktury VAT (rachunku) bez podpisu Udzielającego zamówienie.

9.Przyjmujący zamówienie samodzielnie dokonuje rozliczeń z przedmiotu umowy na podstawie odrębnych przepisów, dotyczących osób prowadzących działalność gospodarczą i innych obowiązujących w tym zakresie, w tym w szczególności z Zakładem Ubezpieczeń Społecznych i Urzędem Skarbowym.

10.Przyjmującemu zamówienie przysługuje wynagrodzenie jedynie za wykonane czynności, w ramach świadczonej usługi. Przyjmującemu zamówienie nie przysługuje żadna rekompensata, wynagrodzenia lub jakiekolwiek świadczenie z tytułu zawarcia umowy, gotowości do świadczeń lub mających podobną podstawę faktyczną zdarzeń.

§ 6

1.Umowa zostaje zawarta na czas określony : od dnia **……..2026** roku, do dnia……..…..**2027** roku.

2.Umowa może być wypowiedziana przez każdą ze stron z zachowaniem 2-miesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

3. Udzielający zamówienia jest uprawniony do rozwiązania umowy bez wypowiedzenia, jeżeli Przyjmujący zamówienie:

a. odmawia świadczenia usług, będących przedmiotem niniejszej umowy bez uzasadnionych przyczyn;
b. utracił uprawnienia do wykonywania świadczeń objętych niniejszą umową;
c. w okresie trwania niniejszej Umowy nie zachował ciągłości ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej zgodnego z warunkami wskazanymi w niniejszej umowie;
d. uniemożliwia przeprowadzenie kontroli przez Udzielającego zamówienia lub NFZ lub innego uprawnionego organu i podmiotu albo nie wykonuje w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych.

4.Umowa może być wypowiedziana w każdym czasie za zgodą obu stron.

§ 7

1.Ze strony Udzielającego zamówienie osobą odpowiedzialną za kontakt z Przyjmującym zamówienie jest Z-ca dyrektora ds. lecznictwa **lek. dr n. prawn. Marcin Burdzik** (lub osoba przez nią upoważniona), **tel. 32/ 603 84 17.**.

2.Ze strony Przyjmującego zamówienie osobą odpowiedzialną za kontakt z Udzielającym zamówienie jest ..... lub osoba przez nią upoważniona, tel. .....

§ 8

1.Przyjmujący zamówienie podlega ubezpieczeniu od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych stanowiących przedmiot niniejszej umowy, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

2.Przyjmujący zamówienie ponosi pełną odpowiedzialność prawną za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie niniejszej umowy, w tym również Odpowiedzialność wobec osób trzecich oraz wobec Udzielającego zamówienie.

3.Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest ubezpieczyć się od odpowiedzialności cywilne w zakresie świadczonych przez siebie usług na minimalną kwotę zgodnej z aktualnymi przepisami prawa min.75 000 euro na jedno zdarzenie i 350 000 euro na wszystkie zdarzenia

4.Kopia polisy ubezpieczeniowej Przyjmującego zamówienie stanowi załącznik do niniejszej umowy. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do utrzymywania aktualnego ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania niniejszej umowy i przedłożenia Udzielającemu zamówienie stosownych dokumentów potwierdzających fakt kontynuacji ubezpieczenia. Jeżeli ważność tego dokumentu upłynęła by przed dniem wyznaczonym, jako dzień rozpoczęcia wykonywania zamówienia, wówczas Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do przedłożenia Udzielającemu zamówienie, najpóźniej na 1 dzień przed dniem rozpoczęcia wykonywania zamówienia, aktualnej polisy OC.

5.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy okoliczności o których do wie się w związku z wykonywaną usługą, a także o danych wynikających z umowy, których ujawnienie mogłoby narazić na szkodę Udzielającego zamówienie.

6.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się dostarczyć aktualne orzeczenie lekarskie Stwierdzające brak przeciwwskazań do świadczenia usług o których mowa w umowie.

§ 9

1.Udzielający zamówienie zastrzega sobie możliwość kontrolowania wykonywania przez Przyjmującego zamówienie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, zwłaszcza w zakresie :

a. prawidłowości funkcjonowania działalności objętej treścią umowy ;
b. prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej i statystycznej ;
c. terminowości świadczonych usług.

2.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się niezależnie od roszczeń odszkodowawczych do zapłaty kary umownej za nieusprawiedliwioną nieobecność lub zaprzestanie udzielania świadczeń do wysokość 1000,00zł za każdy przypadek lub 5% wartości umowy, z zachowaniem prawa do odszkodowania uzupełniającego.

.

§ 10

Ogólne informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

1. W związku z zawartą z podmiotem przetwarzającym umową zlecenie na podstawie której, Podmiot przetwarzający wykonuje na rzecz Administratora czynności **w zakresie konsultacji psychiatrycznych** Administrator danych powierza Podmiotowi przetwarzającemu, w trybie art. 28 ust. 3 rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 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 (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) (zwanego w dalszej części „**Rozporządzeniem**"), czynności związane z przetwarzaniem danych osobowych wskazanych w ust. 3 i 4 niniejszego paragrafu do przetwarzania.
2. Celem powierzenia przetwarzania danych osobowych jest realizacja Umowy. Zakres powierzonych czynności przetwarzania obejmuje stałe wykonywanie na rzecz Administratora świadczeń zdrowotnych dla pacjentów Centrum Psychiatrii w Katowicach , w **Oddziale Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Poradnii Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia – Filia Skoczów przy ul Katowickiej 21**. w tym:
   - prowadzenie dokumentacji medycznej,
   - innych usług wynikających z procesu leczenia,
   - obsługi procesu leczniczo-terapeutycznego,
   - rozliczeń finansowych z płatnikiem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się przetwarzać powierzone dane osobowe jedynie w celu i niezbędnym zakresie określonym w ust. 2 i innych postanowieniach umowy

i powszechnie obowiązujących przepisach prawa dostęp do danych odbywa się w siedzibie lub zakładzie Administratora

4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do przetwarzania danych osobowych następujących kategorii osób, których dane dotyczą: pacjentów w systemach informatycznych i dokumentacji papierowej.
5. Zakres powierzonych Podmiotowi przetwarzającemu do przetwarzania danych osobowych obejmuje: dane zwykłe, dane biometryczne, szczególne kategorie danych, w tym dane dotyczące stanu zdrowia;
6. Podmiot przetwarzający ma prawo wykonywać na powierzonych mu danych następujące operacje: utrwalać, przechowywać, zbierać, usuwać, opracowywać. Przetwarzanie danych osobowych przez Podmiot przetwarzający odbywać się będzie w formie papierowej oraz w formie elektronicznej przy wykorzystaniu systemów informatycznych oraz poczty elektronicznej.

§ 11
Obowiązki podmiotu przetwarzającego

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się, przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych, do ich zabezpieczenia poprzez stosowanie odpowiednich środków technicznych i organizacyjnych zapewniających adekwatny stopień bezpieczeństwa odpowiadający ryzyku związanym z przetwarzaniem danych osobowych, o których mowa w art. 32 Rozporządzenia.
2. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się dołożyć należytej staranności przy przetwarzaniu powierzonych danych osobowych.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do nadania upoważnień do przetwarzania danych osobowych wszystkim osobom, które będą przetwarzały powierzone dane w celu realizacji niniejszej umowy.
4. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się zapewnić zachowanie w tajemnicy, (o której mowa w art. 28 ust 3 pkt b Rozporządzenia) przetwarzanych danych przez osoby, które upoważnia do przetwarzania danych osobowych w celu realizacji niniejszej umowy, zarówno w trakcie zatrudnienia ich w Podmiocie przetwarzającym, jak i po jego ustaniu.
5. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do prowadzenia ewidencji osób, które zostały przez niego upoważnione do przetwarzania danych osobowych.
6. Podmiot przetwarzający po zakończeniu świadczenia usług związanych z przetwarzaniem zwraca Administratorowi wszelkie dane osobowe oraz usuwa wszelkie ich istniejące kopie, chyba że prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego nakazują przechowywanie danych osobowych.
7. Podmiot przetwarzający dokona usunięcia danych osobowych po zakończeniu umowy oraz upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.

8. Podmiot przetwarzający pomaga Administratorowi w niezbędnym zakresie wywiązywać się z obowiązku odpowiadania na żądania osoby, której dane dotyczą oraz wywiązywania się z obowiązków określonych w art. 32-36 Rozporządzenia.
9. Podmiot przetwarzający po stwierdzeniu podejrzenia naruszenia przepisów dot. ochrony danych osobowych bez zbędnej zwłoki zgłasza je Administratorowi nie później niż w ciągu 36 godzin adres poczty elektronicznej: iod@centrumpsychiatrii.eu

§ 12
Prawo kontroli

1. Administrator danych zgodnie z art. 28 ust. 3 pkt h) Rozporządzenia ma prawo kontroli, czy środki zastosowane przez Podmiot przetwarzający przy przetwarzaniu i zabezpieczeniu powierzonych danych osobowych spełniają postanowienia umowy.
2. Administrator danych lub audytor upoważniony przez administratora na przeprowadzanie audytów realizować będzie prawo kontroli w godzinach pracy Podmiotu przetwarzającego i z minimum 7 dniowym jego uprzedzeniem.
3. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do usunięcia uchybień stwierdzonych podczas kontroli w terminie wskazanym przez Administratora danych nie dłuższym niż 14 dni.
4. Podmiot przetwarzający udostępnia Administratorowi lub audytorowi upoważnionemu przez administratora na przeprowadzanie audytów wszelkie informacje niezbędne do wykazania spełnienia obowiązków określonych w art. 28 Rozporządzenia.

§ 13
Dalsze powierzenie danych do przetwarzania

1. Podmiot przetwarzający może powierzyć dane osobowe objęte niniejszą umową do dalszego przetwarzania podwykonawcom jedynie w celu wykonania umowy po uzyskaniu uprzedniej pisemnej zgody Administratora danych.
2. Podmiot przetwarzający informuje Administratora o wszelkich zamierzonych zmianach dotyczących dodania lub zastąpienia innych podmiotów przetwarzających, dając tym samym możliwość wyrażenia sprzeciwu wobec takich zmian.
3. Przekazanie powierzonych danych do państwa trzeciego może nastąpić jedynie na pisemne polecenie Administratora danych chyba, że obowiązek taki nakłada na Podmiot przetwarzający prawo Unii lub prawo państwa członkowskiego, któremu podlega Podmiot przetwarzający. W takim przypadku przed rozpoczęciem przetwarzania Podmiot przetwarzający informuje Administratora danych o tym

obowiązku prawnym, o ile prawo to nie zabrania udzielania takiej informacji z uwagi na ważny interes publiczny.

4. Podwykonawca, o którym mowa w §4 ust. 1 Umowy winien spełniać te same gwarancje i obowiązki jakie zostały nałożone na Podmiot przetwarzający w niniejszej Umowie.

§ 14
Zasady zachowania poufności

1. Podmiot przetwarzający zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy wszelkich informacji, danych, materiałów, dokumentów i danych osobowych otrzymanych od Administratora danych i od współpracujących z nim osób oraz danych uzyskanych w jakikolwiek inny sposób, zamierzony czy przypadkowy w formie ustnej, pisemnej lub elektronicznej („dane poufne").
2. Podmiot przetwarzający oświadcza, że w związku ze zobowiązaniem do zachowania w tajemnicy danych poufnych nie będą one wykorzystywane, ujawniane ani udostępniane bez pisemnej zgody Administratora danych w innym celu niż wykonanie Umowy, chyba że konieczność ujawnienia posiadanych informacji wynika z obowiązujących przepisów prawa lub Umowy.
3. Zobowiązanie do zachowania poufności trwa przez cały okres obowiązywania Umowy określonej
4. w § 1 ust.1 oraz po upływie okresu przedawnienia roszczeń wynikających z tej umowy.

§ 15
Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

1. W związku z realizacją w/w umowy Zleceniobiorca przyjmuje do wiadomości, iż Administratorem danych osobowych jest Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy i wyraża zgodę na przetwarzanie i przekazywanie jego danych osobowych oraz osób wraz z nim realizujących przedmiot umowy uzyskując od nich i przekazując je administratorowi zgody na przetwarzanie ich danych osobowych, a także ich wprowadzanie do systemów informatycznych – tylko w zakresie niezbędnym ,na podstawie Ustawy z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2018 r. poz. 1000), oraz Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2016/679 z dnia 27.04.2016r., w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE – od dnia 25 maja 2018r. Przetwarzanie danych osobowych jest niezbędne do wykonania zawartej umowy, w tym do:

   • umożliwienia świadczenia usługi drogą pocztową, telefoniczną lub elektroniczną, w tym dokonywania transakcji i płatności lub realizacji powstałych roszczeń;

• realizacji praw z gwarancji rękojmi

• kontaktowania się w celach związanych ze świadczeniem usług.

Dodatkowo, przepisy prawa oraz zawarte umowy wymagają przetwarzania danych dla celów rozliczeniowych z płatnikiem oraz celów podatkowych, rachunkowych i statystycznych.

Przetwarzanie danych osobowych na podstawie prawnie uzasadnionego interesu w celach wskazanych poniżej, którymi są:

• monitorowanie przebiegu realizacji procedur

• kontaktowanie się w celach związanych z dozwolonymi działaniami poprzez dostępne kanały komunikacji, w szczególności i za zgodą - przez e-mail oraz telefon;

• zapewnienie obsługi płatniczej a na rzecz Zleceniodawcy obsługi; księgowej, prawnej, ubezpieczeniowej,

z zakresu BHP lub innej;

• prowadzenie badań i analiz dla poprawy działania usług czy oszacowania zainteresowań i potrzeb;

• prowadzenie analiz statystycznych;

• przechowywanie danych dla celów archiwizacyjnych, oraz zapewnienie rozliczalności (wykazania spełnienia przez strony obowiązków wynikających z przepisów prawa).

2. Odbiorcami/Podmiotami przetwarzającymi dane osobowe Zleceniobiorcy mogą być podmioty realizujący świadczenia na podstawie umów cywilno – prawnych oraz świadczenia o innym charakterze wynikające z potrzeby ich wdrożenia a przede wszystkim realizujący obsługę informatyczną, księgową, płacową, prawną, ubezpieczeniową lub z zakresu BHP.
3. Zleceniobiorca będący Administratorem danych osobowych gwarantuje spełnienie wszystkich praw wynikających z aktów powszechnie obowiązującego prawa o ochronie danych, tj. prawo dostępu, sprostowania oraz usunięcia danych, ograniczenia ich przetwarzania, prawo do ich przenoszenia, niepodlegania zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu, a także prawo do wyrażenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych –zgonie z przewidzianymi w tym zakresie procedurami i pod warunkiem dopuszczalności lub możliwości takich działań do zakresu tych danych, których system prawny obejmuje jako dane osobowe co do których środki takie mogą przysługiwać.

§ 16

1.W zakresie nie uregulowanym w umowie zastosowanie mają odpowiednie przepisy Kodeksu Cywilnego i innych obowiązujących przepisów prawa.

2.Wszelkie spory, które mogą powstać pomiędzy stronami w związku z realizacją niniejszej umowy będą załatwiane polubownie, a w przypadku braku porozumienia przez sąd właściwy rzeczowo do siedziby Udzielającego zamówienie.

3.Wszelkie zmiany lub uzupełnienia do niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

4.Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się zachować w tajemnicy warunki realizacji przedmiotowej umowy, oraz wszelkie informacje pozyskane w związku z realizacją umowy.

§ 17

Niniejsza umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

Udzielający zamówienie/	**Przyjmujący zamówienie/**
Administrator danych :	**Podmiot przetwarzający :**

Załącznik numer 3 do SWKO

Oświadczam niniejszym, że zapoznałam/em się z Procedurą zgłoszeń wewnętrznych w Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy **wprowadzoną Zarządzeniem nr. 20/2024 Dyrektora Centrum Psychiatrii w Katowicach im. dr. Krzysztofa Czumy z dnia 24.09.2024 r.**

Katowice, dnia ....