

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

01-211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17

## **SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Dotyczy postępowania o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu podstawowego na podstawie art. 359 pkt. 2) w związku z art. 275 pkt. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 poz. 1710 ze zm. ) o wartości szacunkowej nieprzekraczającej progów unijnych, o których mowa w art. 3 ww. ustawy**  
**na:**

**„Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej lekarza na SOR ”**

**NUMER SPRAWY**  
**EP/65/2023**

**ZATWIERDZIŁ:**

*Taida Muchla – Jastrzębska*  
*z-ca dyr. ds. organizacyjno -*  
*eksploatacyjnych*

Materiały przygotowane przez Komisję Przetargową  
powołaną Uchwałą Zarządu Spółki Nr 236/2023  
z dnia 20 lipca 2023 roku.,

**Warszawa, dnia 20 lipiec 2023 roku**

## **I. NAZWA ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO**

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością,  
01 – 211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17.

NIP: 527-30-34-71

REGON: 011035381

Numer telefonu: +48 22 38-94-902

adres internetowy: [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl)

adres poczty elektronicznej: [kancelaria@wolski.med.pl](mailto:kancelaria@wolski.med.pl)

**Sekcja zamówień publicznych pracuje od poniedziałku do piątku w godzinach od 7<sup>00</sup> do 14<sup>35</sup>** tel. nr 22/38 94 859, 806, 808.

e – mail: [zamowieniapubliczne@wolski.med.pl](mailto:zamowieniapubliczne@wolski.med.pl)

Adres internetowy: [www.wolski.med.pl](http://www.wolski.med.pl)

**Adres strony internetowej, na której jest prowadzone postępowanie i na której będą dostępne wszelkie dokumenty związane z prowadzoną procedurą:**  
<https://e-ProPublico.pl/>.

## **II. OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- 1) Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością z siedzibą przy ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- 2) Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogę się kontaktować w sprawach przetwarzania moich danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [iod@wolski.med.pl](mailto:iod@wolski.med.pl);
- 3) Dane osobowe Wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie podstawowym z możliwością negocjacji na podstawie art. 359 pkt. 2) w związku z art. 275 pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej ustawa Pzp.
- 4) Dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią

prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceńbiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych). odbiorcami danych osobowych Wykonawcy będą również osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 74 ustawy Pzp;

- 5) Administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- 6) Mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- 1) Dane osobowe Wykonawcy będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; w przypadku zamówień realizowanych w ramach projektów (np. współfinansowanych ze środków Unii Europejskiej) przez okres wskazany w wytycznych w zakresie kwalifikowalności wydatków;
- 2) Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 3) Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu. Konsekwencje niepodania danych określa ustawa Pzp;
- 4) Administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

### **III. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

1. Do udzielenia przedmiotowego zamówienia mają przepisy dotyczące zamówień na usługi społeczne i inne szczególne usługi, o których mowa w dziale IV rozdziale 4 ustawy z dnia 11.09.2019r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022r., poz.1710 ze zm.) zwanej w treści umowy PZP. Wartość zamówienia nie przekracza kwot określonych w art. 359 pkt 2 w związku z tym do udzielenia zamówienia zastosowane są przepisy dotyczące zamówienia klasycznego tryb podstawowy, z możliwością przeprowadzenia negocjacji – art. 275 pkt. 2 ww. ustawy PZP oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia, zwaną dalej „SWZ”.

2. Zamawiający przewiduje wybór najkorzystniejszej oferty z **możliwością** prowadzenia negocjacji.
3. Zamawiający nie ogranicza liczby wykonawców, których zaprosi do negocjacji
4. Negocjacje treści ofert:
  - 4.1. nie mogą prowadzić do zmiany treści SWZ;
  - 4.2. będą dotyczyć wyłącznie kryterium oceny ofert.
5. Zamawiający poinformuje równocześnie wszystkich Wykonawców, którzy w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu złożyli oferty, o wykonawcach:
  - 6.1. których oferty nie zostały odrzucone, oraz punktacji przyznanej ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łącznej punktacji;
  - 6.2. których oferty zostały odrzucone;
    - podając uzasadnienie faktyczne i prawne.
6. Zamawiający informuje równocześnie wszystkich wykonawców, których oferty złożone w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu nie zostały odrzucone, o zaproszeniu ich do negocjacji oraz o zakończeniu negocjacji, a następnie zaprasza ich do składania ofert dodatkowych.
7. Negocjacje są prowadzone zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy PZP
8. Wykonawca może złożyć ofertę dodatkową, która zawiera nową propozycję w zakresie treści oferty podlegającej ocenie w ramach kryterium oceny ofert. Oferta dodatkowa nie może być mniej korzystna w kryterium oceny ofert wskazanym w zaproszeniu do negocjacji niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu. Oferta przestaje wiązać wykonawcę w zakresie, w jakim złoży on ofertę dodatkową zawierającą korzystniejszą propozycję w ramach kryterium oceny ofert wskazanym w zaproszeniu do negocjacji. Oferta dodatkowa, która jest mniej korzystna w niż oferta złożona w odpowiedzi na ogłoszenie o zamówieniu, podlega odrzuceniu.
9. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
10. Zamawiający nie przewiduje złożenia oferty w postaci katalogów elektronicznych ani ofert wariantowych.
11. Zamawiający nie prowadzi postępowania w celu zawarcia umowy ramowej.
12. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 p.z.p.

13. Zamawiający nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 p.z.p.

#### IV. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. Przedmiotem zamówienia jest: **„Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej lekarza na SOR”**.

2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

Powody niedokonania podziału: przedmiotowe zamówienie stanowi jedną całość, jest niepodzielne na części i tworzy nierozzerwalną całość. Całość prac wykonywana jest w obrębie jednej umowy, z uwagi na konieczność zachowania tego samego wykonawcy, do prac które wykonywane są równocześnie i dotyczą tego samego remontu.

Uzasadnienie: Zgodnie z motywem 78 i 79 preambuły do dyrektywy klasycznej 2014/24/UE, instytucja zamawiającego ma swobodę autonomicznego podejmowania decyzji **celowości podziału zamówienia na części** na każdej podstawie, jaką uzna za stosowną, **kierując się w tym zakresie swoim potrzebami, w szczególności mając na uwadze zakres przedmiotu zamówienia.**

3. Wykonywane czynności lekarza na oddziale SOR Szpitala Wolskiego będą polegały na:

- 1) udzielaniu świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia oraz wykonywania wszelkich czynności związanych z zapewnieniem pacjentom kontynuacji leczenia adekwatnego do stanu zdrowia, wynikającego z przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym i standardów postępowania medycznego z zakresu chirurgii ogólnej,
- 2) porad i innych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom w ramach hospitalizacji w SOR.

Czynności, o których mowa w ust. 1.2. Wykonawca wykonywać będzie w siedzibie Zamawiającego zgodnie z harmonogramem opracowywanym na okresy miesiąca kalendarzowego uzgodnionym z Kierownikiem Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub inną osobą wskazaną przez Zamawiającego.

Szczegółowy opis i zakres czynności określa wzór umowy stanowiący **załącznik nr 5** do SWZ.

4. Wspólny Słownik Zamówień **CPV: 85.12.12.00-5**

5. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt. 7 i 8.

## **V. WIZJA LOKALNA**

Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia wizji lokalnej.

## **VI. PODWYKONAWSTWO**

Wykonawca nie może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy. Wykonawca będzie zobowiązany do osobistego świadczenia usługi stanowiącej przedmiot zamówienia.

## **VII. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA**

1. Termin realizacji zamówienia wynosi: **od dnia 1 sierpnia 2023 roku do dnia 29 lutego 2024 roku**.
2. Szczegółowe zagadnienia dotyczące terminu realizacji umowy uregulowane są we wzorze umowy stanowiącej **załącznik nr 5 do SWZ**.

## **VIII. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na zasadach określonych w Rozdziale IX SWZ, oraz spełniają określone przez Zamawiającego warunki udziału w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1) **zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:**  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - 2) **uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:**  
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
  - 3) **sytuacji ekonomicznej lub finansowej:**

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie

**4) zdolności technicznej lub zawodowej (kwalifikacje personelu):**

**Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca:**

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca posiada:

- posiada aktualne prawo wykonywania zawodu,
- posiada tytuł specjalisty lub jest w trakcie specjalizacji dziedzinie medycyny ratunkowej

2. Zamawiający, w stosunku do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w odniesieniu do warunku dotyczącego zdolności technicznej lub zawodowej – dopuszcza łączne spełnianie warunku przez Wykonawców.
3. Zamawiający może na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów, w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

## **IX. PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych:

- 1) w art. 108 ust. 1 p.z.p.;
- 2) art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, (Dz. U. 2022 poz. 835), zwana dalej „UOBN”.

2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.

## **X. OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY, JAKIE ZOBOWIĄZANI SĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ WYKAZANIA BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA (PODMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE)**

1. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z **Załącznikiem nr 2 do SWZ**;

2. Informacje zawarte w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
3. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 5 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, jeżeli wymagał ich złożenia w ogłoszeniu o zamówieniu lub dokumentach zamówienia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.
4. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy obejmują:
  - 1) **Oświadczenie Wykonawcy**, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej- **załącznik nr 6 do SWZ.**
  - 2) **Dokument potwierdzający - Zaświadczenie o prawie do wykonywania zawodu lekarza.**
  - 3) **Wykaz dyplomów, świadectw i innych dokumentów poświadczających formalne kwalifikacje specjalisty w zakresie wymaganym swz.**
5. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność.
6. W zakresie nieuregulowanym ustawą p.z.p. lub niniejszą SWZ do oświadczeń i dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu zastosowanie mają w szczególności przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju Pracy i Technologii z dnia 23 grudnia 2020 r. w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie sposobu sporządzania i przekazywania informacji oraz wymagań technicznych dla dokumentów elektronicznych oraz środków komunikacji



elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursie.

## **XI. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW I WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ**

1. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a wykonawcą, z uwzględnieniem wyjątków określonych w ustawie p.z.p., odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Przez środki komunikacji elektronicznej rozumie się środki komunikacji elektronicznej zdefiniowane w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. z 2020 r. poz. 344 z późn. zm.).
2. Ofertę, oświadczenia, o których mowa w art. 125 ust. 1 p.z.p., podmiotowe środki dowodowe, pełnomocnictwa, sporządza się w postaci elektronicznej, w ogólnie dostępnych formatach danych, w szczególności w formatach .txt, .rtf, .pdf, .doc, .docx, .odt. Ofertę, a także oświadczenie o jakim mowa w Rozdziale X ust. 1 SWZ składa się, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym, podpisem osobistym, kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
3. Osobami uprawnionymi do kontaktu z Wykonawcami są:
  - 1)w zakresie procedury przetargowej:  
Marta Leoniak tel. 22/38-94-808,  
email: [zamowieniapubliczne@wolski.med.pl](mailto:zamowieniapubliczne@wolski.med.pl)
4. Postępowanie prowadzone jest w języku polskim w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl pod adresem: [\*\*https://e-propublico.pl\*\*](https://e-propublico.pl)
5. W korespondencji kierowanej do Zamawiającego Wykonawcy powinni posługiwać się numerem przedmiotowego, postępowania.
6. Wykonawca może zwrócić się do zamawiającego z wnioskiem o wyjaśnienie treści SWZ.
7. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem że wniosek o

wyjaśnienie treści SWZ wpłynął do zamawiającego nie później niż na 4 dni przed upływem terminu składania odpowiednio ofert.

**8.** Jeżeli zamawiający nie udzieli wyjaśnień w terminie, o którym mowa w ust. 7, przedłuża termin składania ofert o czas niezbędny do zapoznania się wszystkich zainteresowanych wykonawców z wyjaśnieniami niezbędnymi do należytego przygotowania i złożenia ofert. W przypadku gdy wniosek o wyjaśnienie treści SWZ nie wpłynął w terminie, o którym mowa w ust. 5, zamawiający nie ma obowiązku udzielania wyjaśnień SWZ oraz obowiązku przedłużenia terminu składania ofert.

**9.** Przedłużenie terminu składania ofert, o których mowa w ust. 8, nie wpływa na bieg terminu składania wniosku o wyjaśnienie treści SWZ.

**10.** W celu skrócenia czasu udzielenia odpowiedzi na pytania preferuje się, aby komunikacja między zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane były za pośrednictwem platformazakupowa.pl i formularza „Wyślij wiadomość do zamawiającego”. Za datę przekazania (wpływu) oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz informacji przyjmuje się datę ich przesłania za pośrednictwem platformazakupowa.pl poprzez kliknięcie przycisku „Wyślij wiadomość do zamawiającego” po których pojawi się komunikat, że wiadomość została wysłana do zamawiającego. Zamawiający dopuszcza, awaryjnie, komunikację za pośrednictwem poczty elektronicznej. Adres poczty elektronicznej osoby uprawnionej do kontaktu z Wykonawcami: [zamowieniapubliczne@wolski.med.pl](mailto:zamowieniapubliczne@wolski.med.pl)

**11.** Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji „Komunikaty”. Korespondencja, której zgodnie z obowiązującymi przepisami adresatem jest konkretny Wykonawca, będzie przekazywana w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl do konkretnego wykonawcy.

**12.** Wykonawca jako podmiot profesjonalny ma obowiązek sprawdzania komunikatów i wiadomości bezpośrednio na platformazakupowa.pl przesłanych przez zamawiającego, gdyż system powiadomień może ulec awarii lub powiadomienie może trafić do folderu SPAM.

**13.** Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320; dalej: "Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji"), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj.:

**1)** stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

**2)** komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,

**3)** zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,

**4)** włączona obsługa JavaScript,

**5)** zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,

**6)** Platformazakupowa.pl działa według standardu przyjętego w komunikacji sieciowej - kodowanie UTF8,

**7)** Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

**14.** Wykonawca, przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

**1)** akceptuje warunki korzystania z platformazakupowa.pl określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod linkiem w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący,

**2)** zapoznał i stosuje się do Instrukcji składania ofert dostępnej pod linkiem: <https://e-propublico.pl/documents/e-ProPublico%20-%20Podręcznik%20Wykonawcy.pdf>

**15.** Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za złożenie oferty w sposób niezgodny z Instrukcją korzystania z platformazakupowa.pl, w szczególności za sytuację, gdy zamawiający zapozna się z treścią oferty przed upływem terminu

składania ofert (np. złożenie oferty w zakładce „Wyślij wiadomość do zamawiającego”). Taka oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę handlową i nie będzie brana pod uwagę w przedmiotowym postępowaniu ponieważ nie został spełniony obowiązek narzucony w art. 221 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

16. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: (<https://e-propublico.pl/documents/e-ProPublico%20-%20Podręcznik%20Wykonawcy.pdf>)

## **XII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT ORAZ WYMAGANIA FORMALNE DOTYCZĄCE SKŁADANYCH OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
2. Ofertę składa się na wypełnionym Formularzu Ofertowym – zgodnie z **Załącznikiem nr 1 do SWZ. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć.**
3. Oferta oraz pozostałe oświadczenia i dokumenty, dla których Zamawiający określił wzory w formie formularzy zamieszczonych w załącznikach do SWZ, powinny być sporządzone zgodnie z tymi wzorami, co do treści oraz opisu kolumn i wierszy.
4. Podpisy kwalifikowane wykorzystywane przez Wykonawców do podpisywania wszelkich plików muszą spełniać “Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady w sprawie identyfikacji elektronicznej i usług zaufania w odniesieniu do transakcji elektronicznych na rynku wewnętrznym (eIDAS) (UE) nr 910/2014 - od 1 lipca 2016 roku”.
5. W przypadku wykorzystania formatu podpisu XAdES zewnętrzny. Zamawiający wymaga dołączenia odpowiedniej ilości plików tj. podpisywanych plików z danymi oraz plików XAdES.
6. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert, w sposób niebudzący wątpliwości zastrzegł, że nie mogą być one udostępniane oraz

wykazał, załączając stosowne wyjaśnienia, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

7. Wykonawca, za pośrednictwem platformazakupowa.pl może przed upływem terminu do składania ofert zmienić lub wycofać ofertę. Sposób dokonywania zmiany lub wycofania oferty zamieszczono w instrukcji zamieszczonej na stronie internetowej pod adresem: (<https://e-propublico.pl/documents/e-ProPublico%20-%20Podręcznik%20Wykonawcy.pdf>)
8. Ceny oferty muszą zawierać wszystkie koszty, jakie musi ponieść Wykonawca, aby zrealizować zamówienie z najwyższą starannością oraz ewentualne rabaty.
9. Dokumenty i oświadczenia składane przez wykonawcę powinny być w języku polskim, chyba że w SWZ dopuszczono inaczej. W przypadku załączenia dokumentów sporządzonych w innym języku niż dopuszczony, Wykonawca zobowiązany jest załączyć tłumaczenie na język polski.
10. Zgodnie z definicją dokumentu elektronicznego z art.3 ustęp 2 Ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest jednoznaczne z podpisaniem oryginału dokumentu, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, albo przez podwykonawcę.
11. Maksymalny rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB.

### **XIII.SPOSÓB OBLICZENIA CENY OFERTY**

1. Cena ofertowa jest ceną brutto i powinna obejmować wynagrodzenie za wszystkie obowiązki przyszłego wykonawcy, o których mowa w opz oraz w projekcie umowy, niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
2. Cena obejmuje wszystkie należne podatki, obciążenia i koszty. **Wykonawca będący osobą fizyczną nieprowadzącą działalności gospodarczej, w cenie oferty musi uwzględnić koszt ubezpieczenia ZUS i podatku dochodowego. W takim przypadku kwota wynagrodzenia brutto przy dokonywaniu wpłaty na**

**konto Wykonawcy zostanie pomniejszona o należne składki odprowadzana przez Zamawiającego.**

3. Całkowita cena realizacji zamówienia powinna być wyrażona cyfrowo oraz podana w złotych polskich, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. Całkowita cena realizacji zamówienia stanowi iloczyn ceny jednej godziny przez maksymalną ilość godzin w okresie trwania umowy.

#### **XIV.WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

#### **XV. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

1. Wykonawca będzie związany ofertą przez okres **30 dni**, tj. do dnia 26/08/2023. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.
2. W przypadku gdy wybór najkorzystniejszej oferty nie nastąpi przed upływem terminu związania ofertą wskazanego w ust. 1, Zamawiający przed upływem terminu związania ofertą zwraca się jednokrotnie do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o wskazywany przez niego okres, nie dłuższy niż 30 dni. Przedłużenie terminu związania ofertą wymaga złożenia przez wykonawcę pisemnego oświadczenia o wyrażeniu zgody na przedłużenie terminu związania ofertą.
3. Odmowa wyrażenia zgody na przedłużenie terminu związania ofertą nie powoduje utraty wadium.

#### **XVI.SPOSÓB I TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Ofertę należy złożyć poprzez Platformę **do dnia 28/07/2023r. do godziny 08:00**.
2. O terminie złożenia oferty decyduje czas pełnego przeprocesowania transakcji na Platformie - **[www.e-propublico.pl](http://www.e-propublico.pl)**
3. Otwarcie ofert następuje w dniu **28/07/2023r o godzinie 08:30**
4. Najpóźniej przed otwarciem ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informację o kwocie, jaką zamierza się przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

5. Niezwłocznie po otwarciu ofert, udostępnia się na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:
- 1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;
  - 2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

## **XVII. OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT, WRAZ Z PODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami oceny ofert (dotyczy wszystkich zadań):

Zamawiający będzie oceniał oferty według następujących kryteriów:

Cena – waga 100%;

Kryterium- **Cena – 100 pkt.**

Zamawiający dokona wyliczenia punktacji według następującego wzoru:

$$\text{Liczba punktów} = (C_{\min}/C_{\text{of}}) \times 100$$

gdzie:

$C_{\min}$  – najniższa cena brutto spośród wszystkich badanych ofert;

$C_{\text{of}}$  - cena brutto oferty badanej

2. Zamawiający uzna za najkorzystniejszą tę ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów czyli ofertę przedstawiającą najkorzystniejszy bilans ceny.
3. Badana oferta otrzyma ilość punktów określoną do dwóch miejsc po przecinku liczbę punktów (zgodnie z zasadą, iż jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest równa 5 lub więcej to zaokrąglenie następuje w „górze”, jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest mniejsza niż 5 to zaokrąglenie następuje w „dół”).

## **XVIII. INFORMACJE O FORMALNOŚCIACH, JAKIE POWINNY BYĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY W CELU ZAWARCIA UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO**

1. Zamawiający zawiera umowę w sprawie zamówienia publicznego w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty.

2. Zamawiający może zawrzeć umowę w sprawie zamówienia publicznego przed upływem terminu, o którym mowa w ust. 1, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia prowadzonym w trybie podstawowym złożono tylko jedną ofertę.
3. Niezwłocznie po ogłoszeniu informacji o wyborze oferty wybrany Wykonawca będący osobą fizyczną nie prowadzącą działalności gospodarczej zobowiązany jest przekazać Sekcji zamówień publicznych pawilon nr 6 wejście K - ul. M. Kasprzaka 17 dane niezbędne do zawarcia umowy takie jak: adres zamieszkania oraz numer pesel.
4. Wykonawca będzie zobowiązany do podpisania umowy w miejscu i terminie wskazanym przez Zamawiającego.

#### **XIX. WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY**

Zamawiający **nie wymaga** wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

#### **XX. INFORMACJE O TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY ORAZ MOŻLIWOŚCI JEJ ZMIANY**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ**.
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 p.z.p. oraz wskazanym we Wzorze Umowy, stanowiącym **Załącznik nr 5 do SWZ**.
4. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

#### **XXI. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ PRZYSŁUGUJĄCYCH WYKONAWCY**

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść



szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy p.z.p. Środki ochrony prawnej opisane zostały szczegółowo w Dziale IX Oddział 2 ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 p.z.p. oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - 2) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy p.z.p., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

## **XXII. WYKAZ ZAŁĄCZNIKÓW DO SWZ**

<b>Załącznik nr 1</b>	Formularz Ofertowy
<b>Załącznik nr 2</b>	Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
<b>Załącznik nr 4</b>	Oświadczenie dotyczące przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

**DANE WYKONAWCY:**

Imię i nazwisko: .....  
Adres: ulica .....  
kod ..... miejscowość .....  
tel.: ..... fax: (jeżeli posiada): .....  
e-mail: ..... (wymagany)  
NIP: .....

**OFERTA**

1. Niniejszym w imieniu wymienionego powyżej Wykonawcy oferuję realizację na rzecz Zamawiającego zamówienia publicznego na:

**„Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej lekarza w SOR”**

**- sprawa nr EP/65/2023**

za następującą cenę ofertową obliczoną zgodnie z wymogami ogłoszenia:

Cena **1 godziny** wynosi brutto: ..... zł.

**Ilość godzin** w okresie obowiązywania umowy wynosi - **max 840 godzin**.

Wartość oferty brutto ..... zł

**(należy wpisać iloczyn ceny jednej godziny przez ilość godzin w okresie trwania umowy tj. max 840 )**

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp
- 2) **Oświadczam, że posiadam** tytuł specjalisty lub ze jestem w trakcie specjalizacji w dziedzinie medycyny ratunkowej.
- 3) **Doświadczenie i staż pracy osoby realizującej przedmiot zamówienia** (podać instytucję, okres pracy na jej rzecz oraz zakres czynności wykonywanych podczas tego okresu –):  
.....  
.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z ogłoszeniem o zamówieniu i uznaję się  
związaną/ny określonymi w nim zasadami postępowania.

- 4) Oświadczam, że posiadam aktualne badania okresowe.
- 5) Oświadczam, że uważam się związaną/ny niniejszą ofertą na czas wskazany w ogłoszeniu o zamówieniu.
- 6) Oświadczam, że zapoznałam/em się z istotnymi postanowieniami umowy, które zostały zawarte w ogłoszeniu i zobowiązuję się w przypadku wyboru mojej oferty do

zawarcia umowy na warunkach tam zawartych w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

**7) Wynagrodzenie należy przekazywać na wskazane poniżej konto bankowe:**

Nr .....

w terminie 30 dni od daty złożenia rachunku.

**8) Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:**

- a)** administratorem danych osobowych **Wykonawców lub Zleceniobiorców** jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Warszawie, adres: ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- b)** administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [kancelaria@wolski.med.pl](mailto:kancelaria@wolski.med.pl);
- c)** administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- d)** dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- e)** administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- f)** mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

**9) Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:**

- a)** Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- b)** przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- c)** podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- d)** administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

**10) Załącznikami do niniejszej oferty są:**

.....

..... dnia .....

.....

*Podpis Wykonawcy lub osób uprawnionych  
do składania oświadczeń woli w imieniu  
Wykonawcy oraz pieczętka/ pieczętki*

*\*druk oferty składamy na każde zadanie odrębnie*

*\*\*niepotrzebne skreślić*

Wykonawca:

\_\_\_\_\_  
(pełna nazwa/firma, miejscowość siedziby/prowadzenia działalności  
gospodarczej/zamieszkania, w zależności od podmiotu: NIP/ KRS/CEiDG)  
reprezentowany przez:

\_\_\_\_\_  
(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

**OŚWIADCZENIE WYKONAWCY**  
**składane na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.**  
**Prawo zamówień publicznych (dalej jako: ustawa Pzp),**  
**DOTYCZĄCE BRAKU PODSTAW WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**  
**ORAZ O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU**

**W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej lekarza na SOR**” - numer sprawy EP/65/2023.

oświadczam, co następuje:

1. Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone szczegółowo w Specyfikacji Warunków Zamówienia.
2. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp.
3. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. \_\_\_\_\_ ustawy Pzp (*podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 5 lub 6 ustawy Pzp w zakresie okoliczności, które Zamawiający wskazał w ogłoszeniu o zamówieniu*)

Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

**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 zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

\_\_\_\_\_ (miejscowość), dnia \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
podpis osoby (osób) upoważnionej  
do składania oświadczeń woli

**OŚWIADCZENIE**  
**w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp**  
**braku o przynależności do grupy kapitałowej**  
**w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego**  
**prowadzonego w trybie podstawowym\*.**

**\*UWAGA: należy wypełnić pkt. 1 lub 2 i zaznaczyć odpowiedni kwadrat.**

Nazwa (firma)/Imię i nazwisko, miejscowość siedziby/prowadzenia działalności gospodarczej/zamieszkania

Składając ofertę w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym bez negocjacji  
pn.: „Zatrudnienie w ramach umowy cywilnoprawnej lekarza na SOR” - numer  
sprawy EP/65/2023.

oświadczam/y, że:

- 1) ☐ **Przynależę do tej samej grupy kapitałowej** w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r., poz. 1076 z późn. zm.):

Lp.	Nazwa podmiotu wchodzącego w skład tej samej grupy kapitałowej	Adres podmiotu
1.		
2.		
3.		

oraz składam wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

- 2) ☐ **Nie przynależę do tej samej grupy kapitałowej.**

\_\_\_\_\_  
podpis

w wyniku rozstrzygniętego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na usługi społeczne - sprawa nr **EP/65/2023** - prowadzonego w trybie art. 359 pkt. 2 w związku z art. 275 ust. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 ze zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp” została zawarta umowa o następującej treści:

### **§ 1**

1. Niniejszą umową Zamawiający zleca Wykonawcy udzielanie specjalistycznych świadczeń zdrowotnych **w zakresie medycyny ratunkowej Szpitalnym Oddziale Ratunkowym** Szpitala Wolskiego, w wymiarze **do 840 godzin w trakcie realizacji umowy**, a w szczególności:
  - a) udzielania świadczeń zdrowotnych polegających na wstępnej diagnostyce i podjęciu leczenia w zakresie niezbędnym do stabilizacji funkcji życiowych osób znajdujących się w stanie nagłego zagrożenia życia lub zdrowia oraz wykonywania wszelkich czynności związanych z zapewnieniem pacjentom kontynuacji leczenia adekwatnego do stanu zdrowia, wynikającego z przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym i standardów postępowania medycznego z zakresu medycyny ratunkowej
  - b) porad i innych świadczeń zdrowotnych udzielanych pacjentom w ramach hospitalizacji w SOR.
2. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 udzielane będą w cyklach trwających nie dłużej niż 24 kolejne godziny.
3. Świadczeń zdrowotnych, o których mowa w ust. 1, Wykonawca udzielać będzie zgodnie z pisemnym harmonogramem ustalany z Kierownikiem SOR na okresy miesięczne.
4. Świadczenia, o których mowa w ust. 1 wykonywane będą przez Wykonawcę w siedzibie Szpitala Wolskiego, a w szczególności w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym.

### **§ 2**

1. Wykonawca oświadcza, że posiada prawo wykonywania zawodu lekarza nr ..... wydane przez ..... oraz tytuł ..... Kopia prawa wykonywania zawodu oraz dyplomu specjalizacji stanowią załączniki, które są integralną częścią umowy.
2. Wykonawca zobowiązuje się do rzetelnego wykonywania przedmiotu umowy, wykorzystując przy tym wiedzę, umiejętności oraz postęp wiedzy medycznej, przy użyciu dostępnych Zamawiającemu materiałów i środków oraz sprzętu i aparatury medycznej, przy jednoczesnym zachowaniu najwyższej staranności w tym zakresie oraz poszanowaniu praw pacjentów do zachowania tajemnicy w sprawach związanych z wykonywanymi im badaniami w ramach niniejszej umowy, a także stosowania wewnętrznych procedur, w tym dotyczących danych osobowych.

### **§ 3**

1. Dokumentacja medyczna dotycząca pacjenta i wykonywanych badań diagnostycznych stanowi własność Zamawiającego i przechowywana jest w jego siedzibie. Wykonawca nie ma prawa do wynoszenia, przemieszczania (kopiowania)

dokumentacji czy przekazywania jej innym podmiotom bez wyraźnej pisemnej zgody Zamawiającego.

2. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z przyjętymi zasadami obowiązującymi u Zamawiającego, z którymi to zasadami został zapoznany przez Kierownika Szpitalnego Oddziału Ratunkowego przed rozpoczęciem udzielania świadczeń stanowiących przedmiot niniejszej umowy.
3. Wszystkie wpisy dokonane przez Wykonawcę w dokumentacji medycznej powinny spełniać wymogi określone w obowiązujących przepisach dotyczących tej dokumentacji w podmiotach leczniczych niebędących przedsiębiorcami.
4. Zamawiający ma zapewniony stały dostęp do dokumentacji, o której mowa w niniejszym paragrafie.

#### § 4

1. Wykonawca jest zobowiązany do osobistego wykonywania prac określonych w § 1 umowy.
2. Prace wykonywane będą w siedzibie Zamawiającego, przy wykorzystaniu należącego do Zamawiającego sprzętu, aparatury i wyposażenia lokalu oraz materiałów niezbędnych do wykonywania przedmiotu umowy.
3. Wykonawca oświadcza, że nie będzie wykorzystywał sprzętu, aparatury i materiałów do celów nie objętych umową.
4. Każdy okres nieobecności Wykonawcy winien być uzgodniony z Zamawiającym, a w przypadkach losowych Zamawiający winien być niezwłocznie poinformowany o nieobecności i ewentualnym okresie nieobecności. Naruszenie powyższego postanowienia stanowi „rażące naruszenie postanowień umowy”.

#### § 5

1. Za wykonywanie świadczeń zdrowotnych, o których mowa w § 1, Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie ..... **zł brutto** (słownie: ..... 0/100 groszy) za każdą godzinę wykonywania świadczeń zdrowotnych w Szpitalnym Oddziale Ratunkowym, płacone miesięcznie, zgodnie z harmonogramem, o którym mowa w § 1 ust. 3 umowy.
2. Wynagrodzenie, o którym mowa w ust. 1 jest wypłacane przez Zamawiającego na podstawie prawidłowego wystawionego przez Wykonawcę rachunku/faktury wraz z potwierdzeniem wykonania świadczeń zatwierdzonym przez Zamawiającego. Do potwierdzenia wykonania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszej umowy uprawniony jest Kierownik Szpitalnego Oddziału Ratunkowego lub inna osoba wskazana przez Zamawiającego.
3. Wynagrodzenie będzie przekazane na wskazane przez Wykonawcę konto bankowe nr:  
..... w terminie 30 dni od daty złożenia prawidłowego rachunku
4. Potwierdzeniem złożenia rachunku jest data wpływu oznaczona prezentatą Kancelarii Głównej Szpitala Wolskiego.
5. Łączna wartość umowy wynosi ..... **brutto** (słownie: ..... 0/100 groszy).
6. Strony za dzień zapłaty wskazują dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego należną Wykonawcy kwotą.

#### § 6



Wykonawca będzie wykonywał zlecenie w okresie **od dnia 01.08.2023 r. do dnia 29.02.2024 r.**

### **§ 7**

1. Niniejsza umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia Stron.
2. Umowa może być rozwiązana przez Strony za uprzednim jednomiesięcznym wypowiedzeniem.
3. Umowa ulega rozwiązaniu przez Zamawiającego bez zachowania okresu wypowiedzenia, ze skutkiem natychmiastowym, w przypadku nieprzestrzegania jej istotnych postanowień, w szczególności postanowień, o których mowa w § 2 ust. 2 oraz § 4 ust. 4 umowy.

### **§ 8**

1. W razie nienależytego wykonania zlecenia w szczególności w przypadku nadużyć, nieprzestrzegania dni i godzin udzielania świadczeń, ustalonych w harmonogramach, o których mowa w § 1 ust. 3 lub sprzecznego z zasadami etyki lekarskiej zachowania wobec pacjentów bądź Zamawiającego, Zamawiającemu przysługuje prawo nałożenia kary umownej w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 5 umowy.
2. W przypadku odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy lub w przypadku odstąpienia od umowy przez Wykonawcę z przyczyn nie leżących po stronie Zamawiającego, Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 10% wartości umowy, o której mowa w § 5 ust. 5 umowy.
3. Zamawiający może potrącić karę umowną z wierzytelnościami Wykonawcy, na co Wykonawca wyraża niniejszym zgodę.
4. Niezależnie od kary umownej Wykonawca ponosi odpowiedzialność na zasadach ogólnych za szkodę wynikłą z niewykonania lub nienależytego wykonania zlecenia, jeżeli rozmiar szkody przekracza wysokość kary umownej.
5. Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli wykonywanej przez Zamawiającego, NFZ lub inne uprawnione organy oraz udostępnienie wszelkich danych i informacji niezbędnych do przeprowadzenia kontroli.
6. Wykonawca oświadcza, że najpóźniej do dnia rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową zobowiązuje się dostarczyć dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC lekarza oraz zobowiązuje się do utrzymywania ubezpieczenia OC przez cały okres obowiązywania umowy.
7. Zamawiający uprawniony jest do odsunięcia Wykonawcy od wykonywania świadczeń zdrowotnych, na czas przeprowadzenia postępowania wyjaśniającego, w przypadku gdy do Zamawiającego wpłynie skarga dotycząca sposobu wykonywania przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych objętych niniejszą umową.

### **§ 9**

1. Wykonawca z tytułu wykonywania niniejszej umowy zobowiązany jest do składania oświadczeń dotyczących obowiązków objęcia ubezpieczeniami społecznymi i zdrowotnym, które stanowią integralną część umowy.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo dokonania stosownych potrąceń z wynagrodzenia na poczet zaliczki na podatek dochodowy i ubezpieczenia społeczne i zdrowotne.

3. Wykonawca oświadcza, że znany jest mu fakt, iż treść niniejszej umowy, a w szczególności przedmiot umowy i wysokość wynagrodzenia stanowią informację publiczną w rozumieniu art. 1 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. z 2016 r., poz. 1764 z późn. zm.), która podlega udostępnieniu w trybie przedmiotowej ustawy, z zastrzeżeniem ust. 4.
4. Wykonawca wyraża zgodę na udostępnienie w trybie ustawy, o której mowa w ust. 3, zawartych w niniejszej umowie dotyczących go danych osobowych w zakresie obejmującym imię i nazwisko, a także innych danych wymaganych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
5. Zamawiający upoważnia Wykonawcę do dostępu do dokumentów zawierających dane osobowe pacjentów Szpitala Wolskiego.

## **§ 10**

1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności.
2. Zamawiający przewiduje następujące możliwości zmian niniejszej umowy:
  - a) na podstawie art. 144 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych w przypadku wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy lub zmiana leży w interesie Zamawiającego:
    - w zakresie zmiany dni, liczby godzin wykonywania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy z zastrzeżeniem, że dokonywane zmiany nie wpływają na zmianę wartości umowy określonej w § 5 ust. 5.
    - w zakresie zmiany terminu obowiązywania umowy, jeśli w konsekwencji takiej zmiany nie dochodzi do zwiększenia wartości umowy określonej w § 5 ust. 5 umowy.
  - b) wysokości wynagrodzenia za pracę albo wysokości stawki godzinowej, ustalonych na podstawie wewnętrznych regulacji Szpitala.
  - c) Zamawiający zastrzega sobie prawo zwiększenia zakresu przedmiotu umowy pod warunkiem, że łączna wartość zmian jest mniejsza od 10% wartości zamówienia określonej pierwotnie w umowie;
3. Zamawiający przewiduje zmianę umowy w przypadku zmiany:
  - a) stawki podatku od towarów i usług,
  - b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej, ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,
  - c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,
  - d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych
    - jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez wykonawcę. Wykonawca wraz z wnioskiem o zmianę umowy przedstawi stosowne dokumenty potwierdzające wpływ zmian o których mowa powyżej na koszty realizacji usług przez Wykonawcę.
4. Świadczenie przez Wykonawcę usług na podstawie niniejszej umowy nie jest wykonywaniem pracy w rozumieniu przepisów prawa pracy.
5. Wierzytelności Wykonawcy wynikające z niniejszej umowy nie mogą być przenoszone na osoby trzecie bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego.

## **§ 11**

Wszelkie spory między Stronami, których nie da się rozstrzygnąć w drodze negocjacji, tj. po bezskutecznym upływie 30 dni od złożenia wniosku o ugodę drugiej Stronie, wynikłe w związku albo na podstawie niniejszej umowy, będą rozstrzygane przez Sąd powszechny miejscowo właściwy dla siedziby Zamawiającego.

## **§ 12**

W zakresie nieuregulowanym niniejszą umową stosuje się przepisy z ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 617 z późn. zm.), ustawy o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 2190 z późn. zm.), ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r., poz. 1510), ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta (Dz. U. z 2017 r., poz. 1318 z późn. zm.), ustawy o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2018 r. Dz. U. poz. 1000 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych wydanych na ich podstawie, Kodeksu cywilnego oraz art. 304<sup>1</sup> Kodeksu pracy.

## **§ 13**

### **KLAUZULA INFORMACYJNA:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) administratorem danych osobowych Zleceniobiorca jest Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej Sp. z o.o. w Warszawie, adres: ul. M. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa;
- b) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [kancelaria@wolski.med.pl](mailto:kancelaria@wolski.med.pl);
- c) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b) RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne w celu wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
- d) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);
- e) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- f) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.

Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:

- a) Państwa dane osobowe będą przechowywane do momentu upływu okresu przedawnienia wynikającego z ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks cywilny;
- b) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przeniesienia danych oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;

- c) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do zawarcia umowy. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak realizacji umowy;
- d) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

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

**Załączniki:**

Załącznik nr 1 - Kopia prawa wykonywania zawodu oraz dyplomu specjalizacji

Załącznik nr 2 – Wzór rachunku

Załącznik nr 2a – Wzór potwierdzenia

Załącznik nr 2 do umowy ..... z dnia .....

Warszawa, dnia .....

.....  
imię i nazwisko wystawcy rachunku

.....  
komórka organizacyjna

Nr NIP: .....

**RACHUNEK  
dla Szpitala Wolskiego**

zgodnie z umową zlecenia nr ..... z dnia ..... za wykonanie prac  
zleconych w miesiącu .....

na kwotę złotych ..... brutto słownie złotych .....

Liczba godzin ogółem: ..... Stawka za 1 godzinę / cykl\*)..... godzinny / cykle \*\*): .....

.....

*Podpis wystawcy rachunku*

\*) – niepotrzebne skreślić

\*\*) – uzupełnić liczbę godzin lub cykli

---

**Stwierdzam wykonanie i przyjęcie prac zleconych zgodnie z umową:**

Warszawa, dnia .....

.....  
**pieczęć i podpis Kierownika komórki organizacyjnej  
/ wnioskodawcy**

**Załącznik nr 2a do umowy ..... z dnia .....**

Warszawa, dnia .....

.....  
(miejsce wykonania czynności zleconych)

Potwierdzenie

**wykonania czynności zleconych w miesiącu ..... rok .....**

**w ramach zawartej umowy zlecenie nr ..... z dnia.....**

.....  
**(Imię i Nazwisko zleceniobiorcy / wykonawcy)**

<b>Data:</b>	<b>Godziny wykonywania czynności (OD-DO):</b>
<b>SUMA godzin:</b>	