MAZOWIECKIE CENTRUM STOMATOLOGII Sp. z o.o.

00-301 Warszawa
ul. Nowy Zjazd 1
centrala: (022) 556 93 00
sekretariat: (022) 556 94 00
fax (022) 556 94 03
www.mcs-przychodnia.pl
e-mail: sekretariat@mcs-przychodnia.pl

MCS/ZP/2214-11/2026

WARUNKI KONKURSU OFERT

W SPRAWIE UMOWY NA UDZIELANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH PRZEZ LEKARZA DENTYSTĘ W PORADNI CHIRURGII STOMATOLOGICZNEJ I PERIODONTOLOGII MAZOWIECKIEGO CENTRUM STOMATOLOGII Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie

Podstawy prawne:

1) *ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,*
2) *ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych,*
3) *Rozporządzenie Ministra Finansów w* sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą *z dnia 22.12.2011 r.*

1. **Udzielający Zamówienie:**

   Mazowieckie Centrum Stomatologii Spółka z o.o. w Warszawie, 00-301 Warszawa, ul. Nowy Zjazd 1, NIP: 5252465327; REGON: 142049482; tel. 22 556 93 00, www// mcs-przychodnia.pl, adres e-mail: sekretariat@mcs-przychodnia.pl

2. **Przedmiotem konkursu ofert**: **jest zawarcie umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego przez lekarza dentystę w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii w ramach kontraktu z NFZ oraz poza kontraktem z NFZ.**

3. O zamówienie na udzielanie świadczeń zdrowotnych mogą ubiegać się Przyjmujący Zamówienie, którzy spełniają następujące warunki:

   1) posiadają uprawnienia niezbędne do wykonywania świadczeń zdrowotnych;

   2) spełniają i przyjmują kryteria określone w niniejszych Warunkach konkursu ofert oraz we wzorze umowy;

   3) posiadają umowę ubezpieczeniową od odpowiedzialności cywilnej zgodnie *Rozporządzeniem Ministra Finansów* w *sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą z dnia 22.12.2011 r.;*

   4) uzyskali jedną z poniższych specjalizacji:

   - Lekarz dentysta specjalista- chirurgia stomatologiczna I stopień;
   - Lekarz dentysta specjalista - chirurgia stomatologiczna – II stopień;
   - Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie chirurgii stomatologicznej;
   - Lekarz dentysta specjalista w dziedzinie chirurgii twarzowo- szczękowej;

   5) posiadają aktualne, właściwe terytorialnie prawo wykonywania zawodu lekarza dentysty;

   6) prowadzą działalność gospodarczą;

   7) posiadają zaświadczenie o niekaralności z Krajowego Rejestru Karnego: Kartoteka karna i Kartoteka nieletnich.

4. Przyjmujący Zamówienie może złożyć tylko jedną ofertę, złożenie dwóch ofert spowoduje ich odrzucenie.

5. Zakres świadczeń zdrowotnych ww. lekarzy dentystów specjalistów:

   1) szacunkowa liczba pacjentów, którym udzielane będą lekarskie świadczenia zdrowotne w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub periodontologii w celu leczenia stomatologicznego w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowotnym – około 50 osób miesięcznie;

   2) szacunkowa liczba pacjentów, którym udzielane będą lekarskie świadczenia zdrowotne w dziedzinie chirurgii stomatologicznej lub periodontologii w celu leczenia stomatologicznego poza kontraktem z Narodowym Funduszem Zdrowotnym – około 20 osób miesięcznie.

6. Czas obowiązywania umowy: **24 miesiące od dnia podpisania umowy.**

7. Rozpoczęcie świadczeń : wrzesień 2026 r.

8. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Kierownik Udzielający zamówienia powołał Komisję konkursową.

9. Komisja konkursowa odrzuci oferty w przypadkach określonych w przepisie art. 149 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.*

10. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszonym ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

11. Kierownik Udzielającego Zamówienia unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne na podstawie art. 150 ust. 1 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.*

12. Przyjmującym Zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia zasad postępowania w sprawie zawarcia umowy na świadczenia zdrowotne, przysługują środki odwoławcze na zasadach określonych w art. 153 i 154 *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych w zw. z art. 26 ust. 4 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.*

13. Kryteria oceny ofert – Komisja konkursowa dokona wyboru **najkorzystniejszej oferty** biorąc pod uwagę następujące kryteria:

    1) spełnianie warunków określonych w pkt 3 „Warunków Konkursu Ofert" ,

    2) **W ramach kontraktu z NFZ** - najkorzystniejsza (najniższa) cena za pkt w PLN za świadczenia udzielane w ramach świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ w sposób obiektywny zgodnie ze wzorem:

    $$W_1 = \frac{40 \text{ pkt x najniższa cena wśród złożonych ofert}}{\text{cena danego oferenta}}$$

    W_1 – wartość oferty

    proponowana cena za punkt nie może być wyższa niż: 0,69 PLN

    3) **W ramach świadczeń NFZ udzielanych w znieczuleniu ogólnym** - najkorzystniejsza (najniższa) cena za pkt w PLN za świadczenia udzielane w ramach świadczeń zdrowotnych finansowanych przez NFZ w sposób obiektywny zgodnie ze wzorem:

    $$W_2 = \frac{20 \text{ pkt x najniższa cena wśród złożonych ofert}}{\text{cena danego oferenta}}$$

    proponowana cena za punkt nie może być wyższa niż: 0,88 PLN

    W_2 – wartość oferty

    4) **Poza kontraktem z NFZ** - najkorzystniejsze (najniższe) stawki procentowe dla udzielanych świadczeń zdrowotnych za wykonane świadczenia odpłatne naliczane od kwot zawartych w aktualnym cenniku Udzielającego Zamówienia w sposób obiektywny zgodnie ze wzorem:

    $$W_3 = \frac{40 \text{ pkt x najniższa wartość procentu wśród złożonych ofert}}{\text{wartość procentu danego oferenta}}$$

    proponowany udział procentowy nie może być wyższy niż: 39%

    W_3 – wartość oferty

    Sposób obliczania punktów:

    $W_o = W_1 + W_2 + W_3$
    Oferta może uzyskać maksymalnie 100 pkt.

    W_o - wartość całej oferty
    W_1 – wartość oferty w ramach NFZ
    W_2 – wartość oferty w ramach świadczeń NFZ udzielanych w znieczuleniu ogólnym
    W_3 – wartość oferty poza kontraktem NFZ

14. Sposób obliczania wynagrodzenia za wykonane świadczenia zdrowotne wg wzoru:

1) **W ramach kontraktu z NFZ**

dla świadczeń zdrowotnych wg. wzoru

C1 x n = Wś

C1 – ilość wykonanych punktów w ramach kontraktu z NFZ
n – zaoferowana cena za punkt
Wś – wycena świadczenia

2) **W ramach świadczeń NFZ udzielanych w znieczuleniu ogólnym**

dla świadczeń zdrowotnych wg. wzoru

C1 x n = Wś

C1 – ilość wykonanych punktów w ramach kontraktu z NFZ
n – zaoferowana cena za punkt
Wś – wycena świadczenia

3) **Poza kontraktem z NFZ**

dla świadczeń zdrowotnych wg. wzoru

C2 x n% = Wś

C2 – cena procedury z cennika
n% - zaoferowana stawka procentowa
Wś – wycena świadczenia

15. Rozstrzygnięcie postępowania:

1) Udzielający zamówienia wyłoni Oferenta/Oferentów, których oferta odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w WKO oraz przedstawia najkorzystniejszą ofertę, wg podanych kryteriów;
2) komisja w części niejawnej konkursu ofert może przeprowadzić negocjacje z oferentami w celu ustalenia korzystniejszej ceny za udzielane świadczenia zdrowotne;
3) do negocjacji zaprasza się Oferentów spełniających wymogi konieczne do zawarcia i realizacji umowy w liczbie, która zapewni możliwość dokonania skutecznego wyboru. Komisja przeprowadzi negocjacje co najmniej z dwoma Oferentami, o ile w konkursie bierze udział więcej niż jeden oferent. Dopuszczalne są również negocjacje z jednym Oferentem, o ile w konkursie złożono jedną ofertę;
4) do negocjacji kwalifikuje się Oferentów, licząc kolejno od najwyższej łącznej oceny uzyskanej na podstawie kryteriów konkursowych.
5) przed dokonaniem wyboru komisja może rozszerzyć listę Oferentów zaproszonych do negocjacji;
6) komisja konkursowa dokumentuje przebieg negocjacji z Oferentami w protokole z negocjacji;
7) ustalenie w procesie negocjacji ceny nie oznacza dokonania wyboru Oferenta i przyrzeczenia zawarcia umowy;
8) Udzielający zamówienia zastrzega możliwość wybrania kilku ofert, o największej uzyskanej punktacji, o ile cena ofert nie przekracza kwoty, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na realizację zamówienia, celem zabezpieczenia realizacji kontraktu oraz świadczeń komercyjnych.

16. W toku postępowania, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący Zamówienie może złożyć do Komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.
17. Udzielający Zamówienia rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłosi niezwłocznie na swojej stronie internetowej oraz na tablicy ogłoszeń, a także przekaże na adresy poczty elektronicznej wszystkim uczestnikom konkursu ofert
18. Udzielający Zamówienia zawrze umowę z Przyjmującym Zamówienie, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą.
    1) Podpisanie umowy / umów nastąpi w miejscu i czasie określonym przez Udzielającego zamówienia, w jego siedzibie.
    2) Przed podpisaniem umowy Oferent winien złożyć dodatkowo następujące dokumenty:

    - kopię zaświadczenia lekarskiego o zdolności do pracy;
    - **kopię zaświadczenia o przeszkoleniu BHP**;
    - **kopię polisy OC, jeżeli nie została złożona w ofercie konkursowej**;
19. Do umów na świadczenia zdrowotne stosuje się przepisy Kodeksu cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej.
20. Składanie ofert:
    1) każdy Przyjmujący Zamówienie składa tylko jedną ofertę,
    2) ofertę należy złożyć w formie pisemnej w zamkniętej kopercie pod rygorem nieważności, na kopercie kandydat umieszcza swoje imię i nazwisko.

    Kopertę należy zaadresować wg wzoru:

    „Konkurs ofert w sprawie umowy na świadczenia zdrowotne wykonywane przez lekarza dentystę w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii
    Nr ref. KO/11/26”
    Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o.
    ul. Nowy Zjazd 1
    00 – 301 Warszawa
    NIE OTWIERAĆ PRZED DNIEM 07.09.2026 r. GODZ: 13:00

21. **Miejsce i termin składania ofert:**

    Ofertę należy złożyć w Sekretariacie pokój 321 Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. w Warszawie **do dnia 07.09.2026 r. do godz. 12:30.**

    Otwarcie ofert nastąpi **w dniu 07.09.2026 r. o godz. 13:00** w siedzibie Udzielającego Zamówienia w sali Wykładowej III piętro p. 326.

    Okres związania ofertą wynosi 30 dni od daty upływu terminu składania ofert.
22. Ofertę należy złożyć na formularzu ofertowym wg załączonego wzoru – Formularz oferty (załącznik nr 1), oraz pozostałymi dokumentami wymienionymi w pkt 23. Oferta winna być napisana w języku polskim w sposób czytelny, oferta musi być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie.
23. **Oferta musi zawierać:**
    1) Formularz oferty (załącznik nr 1);
    2) Kopia prawa wykonywania zawodu lekarza dentysty;
    3) Kopia dyplomu ukończenia studiów o kierunku lekarsko-dentystycznym;
    4) Kopie dyplomu o uzyskaniu tytułu specjalisty;
    5) Kopia polisy lub pisemne zobowiązanie oferenta do zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lekarzy i lekarzy dentystów – stosownie do przepisów.
    6) Kopia zaświadczenia z KRK.

Dokumenty, o których mowa w pkt 2-5 można złożyć w formie kopii poświadczonej „za zgodność z oryginałem" przez Przyjmującego Zamówienie lub osobę uprawnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie.
Wszystkie dokumenty tworzące ofertę muszą być podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Przyjmującego Zamówienie.

24. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Udzielający Zamówienia i Przyjmujący Zamówienie przekazywać będą w formie pisemnej lub pocztą elektroniczną.

25. Informacji o przedmiocie konkursu ofert udzielają: w godz. 8:00-16:00 w kwestiach merytorycznych Dyrektor ds. Medycznych tel. 22 55 69 400 w kwestiach formalnych Zespół Zamówień Publicznych fax. 22 556 94 31, tel. 22 556 94 30 zamowienia@mcs-przychodnia.pl

26. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO", informuję, że:

    1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie 00-301 Warszawa ul. Nowy Zjazd 1, centrala: (022) 556 93 00, sekretariat: (022) 556 94 00, fax (022) 556 94 03, www.mcs-przychodnia.pl, e-mail: sekretariat@mcs-przychodnia.pl

    2) inspektorem ochrony danych osobowych w Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o. jest Pani Iga Paplińska, adres e-mail - iod@mcs-przychodnia.pl, telefon: 22 55 69 400;

    3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z konkursem ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych (**nr ref. sprawy: KO/11/26**);

    4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja konkursowa w oparciu *o art. 135 ust. 1 z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych*;

    5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat od dnia zakończenia konkursu ofert, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 5 lat, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

    4) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach: *ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych* oraz *ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,* związanym z udziałem w konkursie ofert;

    6) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

    7) posiada Pani/Pan:

    - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
    - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
    - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
    - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

    8) nie przysługuje Pani/Panu:

    - w związku z art. 17 ust. 3 lit. d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
    - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

- na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

27. W sprawach nieuregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu Ofert mają zastosowanie przepisy:

1) ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
2) ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanej ze środków publicznych,
3) Kodeksu cywilnego.

28. Warunki Konkursu Ofert zawierają następujące załączniki:

1) Formularz oferty - **załącznik nr 1.**
2) Projekt umowy - **załącznik nr 2.**

Załącznik nr 1 do WKO/11/26

.....
(nazwa Przyjmującego Zamówienie)

FORMULARZ OFERTY

OFERTA

Ja,

_____

Imię i nazwisko osoby Przyjmującej Zamówienie

działając w imieniu własnym:

Nazwa Przyjmującego Zamówienie	
Adres	
NIP	
REGON	
Nr telefonu	
Nr fax	
e-mail	

Odpowiadając na zaproszenie do wzięcia udziału w konkursie ofert na **udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie leczenia stomatologicznego przez lekarza dentystę w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii** na rzecz Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o. w Warszawie Nr ref. **KO/11/26**, składam ofertę i:

1. Zobowiązuję się do realizacji lekarskich świadczeń zdrowotnych **w zakresie chirurgii stomatologicznej** zgodnie z warunkami konkursu ofert.
2. Wartość oferty (odpowiednio dla wybranego rodzaju świadczeń) określam na:

1) ……..PLN za punkt rozliczeniowy za świadczenia zrealizowane w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia – według normy ustalonej przez Dyrektora ds. Medycznych Udzielającego zamówienia;

proponowana cena za punkt nie może być wyższa niż: 0,69 PLN

2) ……..PLN za punkt rozliczeniowy za świadczenia zrealizowane w ramach kontraktu z Narodowym Funduszem Zdrowia – w znieczulaniu ogólnym;

proponowana cena za punkt nie może być wyższa niż: 0,88 PLN

3) ……% od ceny zrealizowanego świadczenia zgodnie z aktualnym cennikiem Udzielającego Zamówienia za świadczenia nierefundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

proponowany udział procentowy nie może być wyższy niż: 39,00%

3. Oświadczam, że zapoznałem/-am się z treścią ogłoszenia, warunkami konkursu, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia, projektem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń oraz posiadam niezbędne informacje do przygotowania oferty.
4. Jestem uprawniony/-na do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi.
5. Posiadam uprawnienia niezbędne do wykonania świadczeń zdrowotnych oraz dysponuję niezbędną wiedzą i doświadczeniem do ich wykonywania.
6. Oświadczam, że złożona oferta odpowiada warunkom konkursu i jest ważna przez okres związania ofertą wynoszący **30 dni** od daty upływu terminu składania ofert.
7. Oświadczam, że oferowane świadczenia zdrowotne będą wykonywane rzetelnie, celowo, na poziomie zgodnym z obowiązującymi standardami zgodnie z wymaganiami Narodowego Funduszu Zdrowia i zachowaniem obowiązujących przepisów prawnych medycznych, sanitarnych, epidemiologicznych, BHP itp.
8. Wyrażam zgodę na podpisanie umowy na okres **24 miesiące** od dnia podpisania umowy**.**
9. Załącznikami do niniejszej oferty są:

1. …….
2. ……..
3. ……..
4. ……..
5. ……..
6. ……..

Data .....

……
/Podpis i pieczęć Przyjmującego Zamówienie/

Załącznik nr 2 do WKO/11/26

WZÓR UMOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych zwanych dalej

„świadczeniami”

zawarta w dniu …….. w Warszawie pomiędzy:

Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o. z siedzibą w Warszawie, zarejestrowaną w Sądzie Rejonowym dla M. St. Warszawy, XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000338846, z siedzibą w Warszawie 00-301, przy ul. Nowy Zjazd 1, posiadającą NIP: 5252465327, REGON: 142049482, BDO 000110295 o kapitale zakładowym w wysokości 6.606.000,00 zł, zwaną dalej **„Udzielającym zamówienia”,** reprezentowaną przez: …….....

a

Panem/Panią……

…….

legitymującym/ą się prawem wykonywania zawodu Nr …… wydanym przez Okręgową Izbę Lekarską w ……...

zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie”**

łącznie zwanymi dalej **„Stronami”**

Na podstawie art. 27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej w wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert na świadczenia zdrowotne strony zawierają Umowę następującej treści:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez lekarza dentystę specjalistę świadczeń zdrowotnych z zakresu leczenia stomatologicznego w szczególności w dziedzinie chirurgii stomatologicznej, określonych w umowie „Udzielającego zamówienia” z Narodowym Funduszem Zdrowia oraz w cenniku „Udzielającego zamówienia” (świadczenia komercyjne).
2. „Przyjmujący zamówienie” oświadcza, iż zapoznał się z obowiązującym go na dzień podpisania umowy zaplanowanym do wykonywania miesięcznym punktowym limitem świadczeń zdrowotnych.

3. „Udzielający zamówienia” zastrzega sobie możliwość zmiany wysokości miesięcznego limitu punktowego.
4. „Przyjmujący zamówienie” ponadto zobowiązuje się do pełnienia obowiązków (w zależności od posiadanych kwalifikacji):
   1) kierownika specjalizacji zgodnie z posiadaną specjalizacją oraz rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 04.05.2023 r. *w sprawie specjalizacji lekarzy i lekarzy dentystów;*
   2) pełnienia obowiązków opiekuna stażu podyplomowego zgodnie z obowiązującymi przepisami zawartymi w rozporządzeniu Ministra Zdrowia *w sprawie stażu podyplomowego lekarza i lekarza dentysty (minimalny staż lekarza dentysty 3 lat).*

§ 2.

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do:
   1) rzetelnego wykonywania świadczeń z zachowaniem najwyższej staranności, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej i umiejętnościami zawodowymi z uwzględnieniem postępu w zakresie medycyny, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, respektując prawa pacjenta oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej,
   2) zapoznania się z regulaminami, standardami, procedurami oraz innymi obowiązującymi przepisami wewnątrzzakładowymi.
   3) przestrzegania:
      a. przepisów określających prawa i obowiązki pacjenta,
      b. standardów i procedur udzielania świadczeń zdrowotnych ustalonych przez „Udzielającego zamówienia”,
      c. Regulaminu organizacyjnego Mazowieckiego Centrum Stomatologii Sp. z o.o.,
      d. reżimu sanitarnego,
      e. tajemnicy zawodowej i etyki lekarskiej,
      f. przepisów bhp, p.poż oraz innych obowiązujących przepisów wewnątrzzakładowych.
2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do znajomości i przestrzegania warunków realizacji umowy zawartej przez „Udzielającego Zamówienia” z NFZ i innymi kontrahentami na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 06.11.2013 r. *w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia stomatologicznego, w których skład wchodzą m.in.:*
   - wykaz świadczeń chirurgii stomatologicznej i periodontologii – załącznik nr 5 do rozporządzenia;
   - wykaz materiałów stomatologicznych stosowanych przy udzieleniu świadczeń gwarantowanych - załącznik nr 11 do rozporządzenia;
   - wykaz świadczeń ogólnostomatologicznych udzielanych w znieczuleniu ogólnym oraz

warunki ich realizacji - załącznik nr 3 do rozporządzenia;*

oraz zgodne z Zarządzeniem Prezesa NFZ z dnia 5.04.2023 r. w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej rodzaju leczenie stomatologiczne i innymi przepisami prawa dotyczącymi realizacji gwarantowanych świadczeń stomatologicznych wraz z późniejszymi zmianami.

W przypadku zmiany, nowelizacji ww. dokumentów, Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do zaznajomienia się z nimi i przestrzegania nowych regulacji.

3. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do zapewnienia ochrony danych osobowych pozyskanych lub udostępnionych mu w związku z wykonywaniem niniejszej umowy, art. 28 ust. 3 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.Urz.UE.L Nr 119, str. 1).
4. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do zachowania w tajemnicy warunków niniejszej umowy oraz innych informacji i danych stanowiących tajemnicę „Udzielającego zamówienia" uzyskanych w związku z wykonywaniem tej umowy oraz w zakresie organizacji i procedur obowiązujących u „Udzielającego zamówienia".
5. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do podnoszenia swoich kwalifikacji zgodnie z wymogami przepisów prawa w zakresie wykonywania zawodu lekarza dentysty.
6. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do niekierowania pacjentów do innych podmiotów leczniczych, jeżeli przedmiotowe świadczenie zdrowotne może być wykonane u „Przyjmującego zamówienie".
7. „Przyjmujący zamówienie" nie może prowadzić działalności konkurencyjnej wobec „Udzielającego Zamówienia" w godzinach wyznaczonych na realizację zadań objętych przedmiotem niniejszej umowy, które to godziny zostały wykazane w „harmonogramie zasoby" przez „Udzielającego zamówienia" do Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. „Przyjmujący zamówienie" zobowiązuje się do zajmowania merytorycznego stanowiska na wniosek „Udzielającego zamówienia", w sprawach mających bezpośredni związek z udzielanymi świadczeniami zdrowotnymi.

§ 3.

1. Świadczenia, o których mowa w §1 udzielane są w siedzibie „Udzielającego zamówienia" w Warszawie, przy ul. Nowy Zjazd 1 wg harmonogramu ustalonego przez Kierownika Poradni zatwierdzonego przez Dyrektora ds. Medycznych i przyjętego do wiadomości przed rozpoczęciem udzielania świadczeń przez Przyjmującego zamówienie.
2. „Przyjmujący zamówienie" oświadcza, iż zapoznał się z obowiązującym go na dzień podpisania umowy zaplanowanym do wykonywania miesięcznym punktowym limitem świadczeń zdrowotnych.
3. „Udzielający zamówienia" zastrzega sobie możliwość zmiany harmonogramu udzielania

świadczeń.

4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych gwarantowanych (NFZ) w Poradni Chirurgii Stomatologicznej i Periodontologii oraz „Gabinecie narkoz” w wymiarze nie mniejszym niż 15 godzin tygodniowo(od poniedziałku do piątku).
5. „Udzielający zamówienia” oświadcza, że może umożliwić „Przyjmującemu zamówienie” do udzielania świadczeń zdrowotnych w „Gabinecie narkoz”, a „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do ich realizacji.
6. W uzasadnionych przypadkach, poza zatwierdzonym miesięcznym harmonogramem udzielania świadczeń, „Przyjmujący zamówienie” może zostać zobowiązany do wykonywania świadczeń w dni wskazane przez Udzielającego zamówienia.
7. W przypadku planowanej nieobecności „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest złożyć pisemny wniosek o dni wolne do „Udzielającego zamówienia” oraz uzyskać jego zgodę. Strony dopuszczają wspólne ustalenie okresu, w którym „Przyjmujący zamówienie” nie będzie realizował świadczeń.
8. W nagłych przypadkach „Udzielający zamówienia” dopuszcza niezwłoczne przekazywanie informacji o nieobecności i związanej z nią koniecznością zmiany terminów wizyt pacjentów drogą telefoniczną lub drogą mailową.

§ 4.

1. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się na czas trwania umowy do zawarcia umowy o ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie objętym niniejszą umową a także utrzymywania jej przez cały okres obowiązywania umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie w trakcie obowiązywania umowy, „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się dostarczyć Udzielającemu zamówienia kopię nowej polisy, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy.
3. „Przyjmujący zamówienie” we własnym zakresie i na własny koszt zabezpieczy, wymagane przepisami prawa:
   1) odzież roboczą,
   2) posiadanie aktualnego zaświadczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania powierzonej pracy,
   3) posiadanie aktualnego szkolenia z zakresu bhp.
4. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się do przedstawienia kopii dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 2. i 3. na żądanie „Udzielającego zamówienie”.

§ 5.

1. „Przyjmujący zamówienie” osobiście zgłosi swoją działalność i sam będzie dokonywał rozliczeń z Urzędem Skarbowym i Zakładem Ubezpieczeń Społecznych (dotyczy umowy zawartej pomiędzy „Udzielającym zamówienia” a „Przyjmującym zamówienie” prowadzącym działalność gospodarczą).
2. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się, w okresie obowiązywania umowy, do posiadania uprawnień do orzekania o czasowej niezdolności do pracy zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
3. „Przyjmujący zamówienie” przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez „Udzielającego zamówienia”, w tym również dokonanej przez osoby upoważnione przez niego, z zakresu wykonywania udzielanych świadczeń, a w szczególności:
   1) jakości udzielanych świadczeń zdrowotnych i zgodności ich udzielania z harmonogramem,
   2) gospodarowania udostępnionym wyposażeniem (bazą lokalową, aparaturą, sprzętem medycznym),
   3) prowadzenia wymaganej dokumentacji medycznej.
4. „Przyjmujący zamówienie” przyjmuje obowiązek poddania się kontroli przeprowadzanej przez NFZ i inne organy upoważnione do sprawowania nadzoru w zakresie realizacji świadczeń zdrowotnych.

§ 6.

1. „Udzielający zamówienia” zobowiązuje się zapewnić „Przyjmującemu zamówienie” swobodny dostęp do pełnej dokumentacji medycznej a „Przyjmujący zamówienie” zobowiązuje się prowadzić dokumentacje medyczną, sprawozdawczość statystyczną według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych, a w szczególności według zasad określonych przez „Udzielającego zamówienia” i NFZ.
2. Dokumentacja medyczna sporządzona przez „Przyjmującego zamówienie” stanowi własność „Udzielającego zamówienia”, a jej udostępnianie przez „Przyjmującego zamówienie” osobom trzecim może nastąpić wyłącznie za zgodą i na zasadach ustalonych przez „Udzielającego zamówienia”, zgodnie z przepisami o działalności leczniczej.
3. W razie rozwiązania lub ustania niniejszej umowy „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest niezwłocznie przekazać „Udzielającemu zamówienia” dokumentację medyczną i inne materiały jakie sporządził, zebrał, opracował lub otrzymał w trakcie trwania umowy w związku z jej wykonywaniem.

§ 7.

1. „Przyjmujący zamówienie” w czasie wykonywania świadczeń korzysta za zgodą „Udzielającego zamówienia” z jego wyposażenia, leków i materiałów stomatologicznych.

2. „Przyjmujący zamówienie” obowiązany jest zwrócić „Udzielającemu zamówienia” ww. wyposażenie udostępnione celem realizacji niniejszej umowy, z dniem jej rozwiązania, w stanie niepogorszonym i w tej samej ilości, z zastrzeżeniem ust. 3.
3. „Przyjmujący zamówienie” nie ponosi odpowiedzialności za zużycie ww. wyposażenia będącego następstwem prawidłowego używania.
4. „Przyjmujący zamówienie” jest odpowiedzialny za przypadkową utratę lub uszkodzenie wyposażenia, jeżeli używa go w sposób sprzeczny z umową, jego właściwościami lub przeznaczeniem, a także nie będąc do tego upoważniony przez umowę ani zmuszony przez okoliczności powierza wyposażenie innej osobie, a rzecz nie uległaby utracie lub uszkodzeniu, gdyby jej używał w sposób właściwy albo gdyby ją zachował u siebie.
5. „Przyjmujący zamówienie” zobowiązany jest do stosowania środków ochrony osobistej udostępnianych przez Udzielającego zamówienie w następującym zakresie:
   - fartuchy jednorazowe z długim rękawem, czepki i ochraniacze na buty
   - maska chirurgiczna
   - gogle/okulary oraz przyłbica
   - rękawiczki jednorazowe,

   a w sytuacjach tego wymagających dodatkowo:
   - rękawiczki sterylne
   - fartuch chirurgiczny sterylny.
6. Przyjmujący zamówienie może stosować w sytuacjach opisanych w ust. 5 zakupione przez siebie indywidualnie środki ochrony osobistej o wyższych standardach i rodzajach, niż udostępnione przez Udzielającego zamówienie. Użyte materiały muszą bezwzględnie posiadać wszelkie wymagane prawem certyfikaty i zezwolenia.
7. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do korzystania wyłącznie z produktów dopuszczonych do użytku przez stosowne przepisy. Udzielający zamówienie jest uprawniony do uzyskania od Przyjmującego Zamówienie wszelkich informacji potwierdzających ten fakt.

§ 8.

1. „Przyjmujący zamówienie” ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe z jego winy, a w szczególności wynikające z:
   1) niewykonania lub niewłaściwego wykonania świadczenia zdrowotnego;
   2) nieprawidłowego wystawiania recept podlegających refundacji przez NFZ;
   3) przedstawienia danych, stanowiących podstawę do rozliczenia, niezgodnie ze stanem faktycznym i obowiązującymi przepisami prawa,
   4) nieprowadzenia dokumentacji medycznej pacjenta lub prowadzenia jej w sposób niezgodny z przepisami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 6.04.2020 r. *w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania;*
   5) braku realizacji zaleceń pokontrolnych.
2. „Udzielający zamówienia” uprawniony jest do żądania od „Przyjmującego zamówienie” pokrycia szkody wyrządzonej zawinionym niewykonywaniem lub niewłaściwym wykonywaniem przez

„Przyjmującego zamówienie” niniejszej umowy w wartości 100% poniesionej straty z tego tytułu oraz kar umownych i obowiązków odszkodowawczych nałożonych na „Udzielającego zamówienia” przez NFZ lub innych płatników lub inne podmioty. W przypadku braku wspólnego stanowiska Stron, sprawa odszkodowania będzie mogła być rozpatrzona na drodze postępowania sądowego.

§ 9.

1. Za prace wykonane i zatwierdzone (określone w § 1) przez „Udzielającego zamówienia” na podstawie niniejszej umowy w ciągu danego miesiąca, „Udzielający zamówienie” zobowiązuje się zapłacić „Przyjmującemu zamówienie” kwotę wyliczoną na podstawie ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych:
   1) …… PLN za punkt rozliczeniowy za świadczenia stomatologiczne, zrealizowane w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;
   2) …… PLN za punkt rozliczeniowy za świadczenia stomatologiczne. zrealizowane w znieczuleniu ogólnym, w ramach umowy z Narodowym Funduszem Zdrowia;
   3) …… % ceny jednostkowej za lekarskie świadczenia zdrowotne, nierefundowane przez Narodowy Fundusz Zdrowia realizowane zgodnie z aktualnie obowiązującym w Mazowieckim Centrum Stomatologii Sp. z o.o. cennikiem świadczeń komercyjnych.
2. Zatwierdzeniu, o którym mowa w ust. 1 podlegają w zakresie pkt 1) i 2) wykonane punkty zweryfikowane pozytywnie przez NFZ do wysokości ustalonego limitu, o którym mowa w §1 ust. 2, zaś w zakresie pkt 3) świadczenia opłacone przez pacjenta.
3. Zapłata kwot określonych w ust. 1 następować będzie w okresach miesięcznych.
4. Rozliczenie przekazane będzie „Przyjmującemu zamówienie” nie później niż do 10-go dnia następnego miesiąca, Przyjmujący zamówienie ma prawo do weryfikacji rozliczenia i zgłoszenia do niego swoich uwag.
5. „Udzielający zamówienia” zobowiązany jest przekazać stosowne środki w terminie 14 dni od otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT/rachunku za miesiąc poprzedzający, sporządzonej na podstawie rozliczenia prac wykonanych i zatwierdzonych przez „Udzielającego zamówienia” przelewem na rachunek bankowy „Przyjmującego zamówienie”.
6. Do faktury/rachunku „Przyjmujący zamówienie” dołącza miesięczny wykaz godzin świadczenia usług i rozliczenie wystawione przez „Udzielającego zamówienia”.
7. „Udzielający zamówienia” zastrzega sobie prawo do potrącania kar z faktur/rachunków wystawionych przez „Przyjmującego zamówienie” nałożonych na Mazowieckie Centrum Stomatologii Sp. z o.o. kar i innych obciążeń w pełnej wysokości szkody powstałej na skutek:
   1) nieprawidłowego wystawiania recept refundowanych przez NFZ;
   2) przedstawianie do rozliczeń danych niezgodnych ze stanem faktycznym i obowiązującymi przepisami, w tym realizowanie niecelowych świadczeń;
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej w sposób niekompletny lub jej braku;

4) stwierdzenia braku realizacji zaleceń pokontrolnych;
5) stwierdzenia szkody na zdrowiu i życiu pacjenta z winy „Przyjmującego zamówienie";
6) innych szkód powstałych z winy „Przyjmującego zamówienie".

8. „Udzielający zamówienia" winien uprzedzić „Przyjmującego zamówienie" o zamiarze dokonania potrącenia należności z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, oraz rozpatrzyć Jego ewentualne uzasadnione zastrzeżenia.
9. Strony ustalają, że od dnia objęcia „Przyjmującego zamówienie" obowiązkiem wystawiania faktur ustrukturyzowanych (e-Faktur) zgodnie z ustawą z dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług, „Przyjmującego zamówienie" będzie wystawiał faktury za realizację niniejszej Umowy w formie faktury ustrukturyzowanej za pośrednictwem Krajowego Systemu e-Faktur.
10. Faktura w polu Warunki Transakcji w strukturze logicznej e-Faktury powinna zawierać datę i numer umowy.
11. W przypadku e-Faktur wystawionych w KSeF, za datę doręczenia faktury „Udzielającemu zamówienia", uznaje się dzień przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF (numer KSeF), z zastrzeżeniem sytuacji awarii lub niedostępności systemu opisanych w ust. 12-15.
12. W przypadku braku możliwości wystawienia faktury w KSeF z przyczyn leżących po stronie systemu lub po stronie „Przyjmującego zamówienie" (tryb awaryjny, tryb niedostępność KSeF lub tryb offline24), „Przyjmującego zamówienie" jest zobowiązany do wystawienia faktury w postaci elektronicznej zgodnie ze wzorem faktury ustrukturyzowanej, opatrzonej kodem weryfikującym (kodem QR) umożliwiającym dostęp do faktury lub weryfikację tożsamości wystawcy, zgodnie z przepisami wykonawczymi do ustawy o VAT.
13. Fakturę elektroniczną, o której mowa w ust. 12 należy przesłać na e-mail: e-faktury@mcs-przychodnia.pl W sytuacji opisanej w niniejszym ustępie, za datę doręczenia faktury uznaje się datę wpływu faktury z kodem QR na serwer pocztowy „Udzielającego zamówienia".
14. W przypadku konieczności wystawienia faktury korygującej, termin płatności biegnie nieprzerwanie od daty otrzymania pierwotnie wystawionej faktury VAT, tj. przydzielenia jej numeru identyfikującego w systemie KSeF.
15. Zawiadomienie o konieczności wystawienia faktury korygującej „Udzielający zamówienia" przekazuje na adres mail „Przyjmującego zamówienie", wskazany w treści umowy.

§ 10.

1. Prawa i obowiązki stron wynikające z niniejszej umowy, nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.
2. Umowa nie eliminuje możliwości zatrudnienia się „Przyjmującego zamówienie" lub zawarcia umowy cywilnoprawnej w innym zakładzie leczniczym na odrębnych warunkach, o ile zatrudnienie to nie będzie kolidowało z wykonywaniem obowiązków przyjętych niniejszą umową.

3. Strony oświadczają, że niniejsza umowa ma cywilnoprawny charakter a łączący stosunek nie ma cech stosunku pracy.

§ 11.

Umowa zostaje zawarta od dnia ……r. do……..r.

§ 12.

1. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem z zachowaniem 1-miesięcznego okresu wypowiedzenia bez wskazywania przyczyn.
2. „Udzielający zamówienia" może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
   1) „Przyjmujący zamówienie" nie dopełni obowiązków w niej określonych,
   2) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie, a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężanie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
   3) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej „Przyjmującego zamówienie",
   4) „Przyjmujący zamówienie" utracił wymagane kwalifikacje zawodowe,
   5) „Przyjmujący zamówienie" przedstawi nieprawdziwe lub niezgodne ze stanem faktycznym dane lub informacje,
   6) Narodowy Fundusz Zdrowia nie podpisze kontraktu z „Udzielającym zamówienia",
   7) „Przyjmujący zamówienie" popełni w czasie trwania umowy przestępstwo, które uniemożliwia dalsze wykonywanie świadczeń zdrowotnych,
   8) wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów.
3. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 13.

W sprawach nieuregulowanych postanowieniami umowy mają zastosowanie następujące przepisy:

1) kodeks cywilny,
2) ustawa z dnia 15 kwietnia 2011r. *o działalności leczniczej*.

§ 14.

1. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej.
2. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę „Udzielającego zamówienie".
3. Strony zobowiązują się do przestrzegania „Polityki prywatności", która jest dostępna na stronie

internetowej Zamawiającego – www.mcs-przychodnia.pl.

4. Umowę niniejszą sporządzono w 2 jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

PRZYJMUJĄCY ZAMÓWIENIE

UDZIELAJĄCY ZAMÓWIENIA