

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku  
(Udzielający zamówienia)  
ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik**

**Szczegółowe warunki konkursu ofert (SWKO) na udzielenie świadczeń zdrowotnych  
w zakresie konsultacji specjalistycznych w okresie od 11.09.2017 r. do 02.01.2019 r.**

Konkurs ofert ogłoszono na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**I. Przedmiot zamówienia**

1. Przedmiotem konkursu ofert jest udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie:
  1. Zadanie 1: dermatologii
  2. Zadanie 2: okulistyki
  3. Zadanie 3: kardiologii
  4. Zadanie 4: ginekologiipacjentom Udzielającego zamówienia w okresie od 11.09.2017 r. do 02.01.2019 r.
2. Zakres poszczególnych zadań oraz szacunkową ilość procedur medycznych określa Formularz cenowy – Załącznik nr 2 do SWKO.
3. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i zalecenia.
4. Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość składania ofert częściowych na realizację poszczególnych zadań.

**II. Termin i miejsce realizacji przedmiotu zamówienia**

1. Termin realizacji przedmiotu zamówienia: od dnia 11.09.2017 r. do dnia 02.01.2019 r.
2. Realizacja konsultacji maksymalnie do 14 dni od dnia zgłoszenia zapotrzebowania na wykonanie konsultacji, w dni robocze, w godzinach 8:00 – 18:00.
3. Miejsce wykonywania świadczeń zdrowotnych: w miejscu udzielania świadczeń zdrowotnych wskazanym przez Przyjmującego zamówienie.

**III. Warunki udziału w postępowaniu**

1. Do konkursu ofert mogą przystąpić podmioty wykonujące działalność leczniczą lub osoby legitymujące się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem zamówienia.
2. Przyjmujący zamówienie musi dysponować przeszkolonym i wykwalifikowanym personelem uprawnionym do wykonywania przedmiotu zamówienia, posiadającym odpowiednią wiedzę medyczną potwierdzoną wymaganymi prawem dokumentami oraz doświadczenie gwarantujące najwyższy poziom udzielanych świadczeń.
3. Przyjmujący zamówienie musi posiadać odpowiednie warunki lokalowe, być wyposażony w aparaturę i sprzęt medyczny, który pozwala na realizację pełnego zakresu procedur medycznych wymaganych przez Udzielającego zamówienia.
4. W ramach udzielanych świadczeń zdrowotnych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest zapewnić osobę, która w jego imieniu będzie nadzorowała proces realizacji umowy, w tym będzie udzielała informacji osobom wykonującym umowę i rozwiązywała wątpliwości związane z poszczególnymi procedurami medycznymi.

#### IV. Wykaz dokumentów

1. Wypis z rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą lub rejestru praktyk zawodowych lekarzy.
2. Imienny wykaz osób realizujących świadczenia zdrowotne wraz z informacją o ich kwalifikacjach z numerem prawa wykonywania zawodu.
3. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.
4. Wypełniony i podpisany przez Przyjmującego zamówienie Formularz oferty (Załącznik nr 1 do SWKO).
5. Wypełniony i podpisany przez Przyjmującego zamówienie Formularz cenowy (Załącznik nr 2 do SWKO).
6. Pełnomocnictwo dla osoby podpisującej ofertę, jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik (oryginał lub kopia poświadczona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

#### V. Wyjaśnienia i zmiany treści SWKO

Zapytania dotyczące konkursu ofert należy kierować:

- 1) w formie pisemnej na adres Udzielającego zamówienia lub
- 2) na nr faksu: 32/42-26-875 lub
- 3) drogą elektroniczną na adres: sekretariat@psychiatria.com,

z określeniem postępowania którego dotyczą.

#### VI. Opis sposobu przygotowania ofert

1. W przypadku złożenia oferty na jedno lub kilka zadań wymagane jest wypełnienie w Formularzu oferty i Formularzu cenowym wszystkich pól w obrębie zadania, na wykonanie którego Przyjmujący zamówienie składa ofertę.
2. Ofertę wraz z załącznikami sporządza się w języku polskim (z wyłączeniem pojęć medycznych) z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Oferta powinna zawierać wszystkie oświadczenia i dokumenty, o których mowa w pkt IV. SWKO.
4. Oferta powinna być podpisana przez osobę/y należycie uprawnioną/y do reprezentacji Przyjmującego zamówienie lub legitymującą/e się pełnomocnictwem, które należy dołączyć do oferty.
5. Każda strona oferty powinna być ponumerowana i parafowana przez osobę/y, o której/yh mowa w ppkt. 4 powyżej.
6. W przypadku złożenia kopii dokumentów dołączonych do oferty, muszą one być potwierdzone za zgodność z oryginałem i podpisane przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Przyjmującego zamówienie.
7. Oferta winna być sporządzona w sposób przejrzysty i czytelny. Każde miejsce, w którym Przyjmujący zamówienie naniósł zmianę musi być zaparafowane.
8. Ofertę należy umieścić w kopercie/opakowaniu i zabezpieczyć w sposób uniemożliwiający zapoznanie się z jej zawartością bez naruszenia zabezpieczeń przed upływem terminu otwarcia ofert.
9. Na kopercie należy umieścić następujące oznaczenia:
  - 1) nazwa, adres, numer telefonu, faksu, adres e-mail Przyjmującego zamówienie;
  - 2) SP ZOZ Państwowy Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych w Rybniku, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik;
  - 3) Oferta na „**Konkurs ofert na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie konsultacji specjalistycznych. Nie otwierać przed dniem 06.09.2017 r. do godz. 10:00**”.
10. Przyjmujący zamówienie może wycofać złożoną ofertę w formie pisemnej, nie później jednak niż przed upływem terminu składania oferty.
11. Przyjmujący zamówienie ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

**VII. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Ofertę należy złożyć w terminie do dnia **06.09.2017 r. do godz. 09:30** w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Budynku Administracji, w Biurze Pracownika ds. Zamówień Publicznych (II piętro) - pokój nr 17. Oferty można składać od poniedziałku do piątku w godzinach **od 7:00 do 15:00**.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu składania ofert bez podania przyczyny.
3. Decydujące znaczenie dla zachowania terminu składania ofert ma data i godzina wpływu oferty w miejsce wskazane w ppkt VII.1. SWKO, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową lub kurierską.
4. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **06.09.2017 r. o godzinie 10:00** w siedzibie Udzielającego zamówienia, w Budynku Administracji, w Sali Narad (II piętro) – pokój nr 22.
5. Przyjmujący zamówienie pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.

**VIII. Kryteria oceny ofert**

1. Udzielający zamówienia dokona oceny ofert na podstawie kryteriów uwzględniających jakość, kompleksowość, dostępność, ciągłość oraz cenę udzielanych świadczeń zdrowotnych, przypisując wartość punktową w następujący sposób:

Kryterium	Miernik	Wartość punktowa	Oznaczenia
Jakość, kompleksowość	Liczba dni oczekiwania na realizację świadczenia zdrowotnego	$\frac{Ld_{\min}}{Ld_{\text{bad}}} \times 10 \text{ pkt}$	$Ld_{\text{bad}}$ – liczba dni oczekiwania na realizację świadczenia zdrowotnego podana w ofercie $Ld_{\min}$ – najmniejsza liczba dni oczekiwania na realizację świadczenia zdrowotnego spośród wszystkich ofert
Dostępność, ciągłość	Odległość miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych od Udzielającego zamówienia	$\frac{Lkm_{\min}}{Lkm_{\text{bad}}} \times 10 \text{ pkt}$	$Lkm_{\text{bad}}$ – liczba km odległości Udzielającego zamówienia od siedziby Przyjmującego zamówienie podana w ofercie $Lkm_{\min}$ – najmniejsza liczba km odległości Udzielającego zamówienia od siedziby Przyjmującego zamówienie podana w ofercie
Cena	Cena brutto	$\frac{C_{\min}}{C_{\text{bad}}} \times 80 \text{ pkt}$	$C_{\text{bad}}$ – cena brutto podana w ofercie badanej $C_{\min}$ – najniższa cena brutto spośród wszystkich ofert

Przez cenę brutto Udzielający zamówienia rozumie całkowity koszt, jaki będzie musiał ponieść Udzielający zamówienia w związku z udzielaniem świadczenia zdrowotnego przez Przyjmującego zamówienie (z uwzględnieniem m.in. zobowiązań publicznoprawnych) w całym okresie realizacji przedmiotu zamówienia.

2. Liczby punktów, o których mowa w ppkt 1 powyżej, po zsumowaniu stanowią końcową ocenę oferty.
3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów, tj. przedstawiająca najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert, o których mowa w ppkt 1 powyżej.
4. Jeżeli w konkursie ofert zostaną złożone oferty, które osiągną tę samą wartość punktową, Udzielający zamówienia spośród tych ofert wybierze ofertę z najniższą ceną brutto.

**IX. Podstawy odrzucenia ofert**

Oferta zostanie odrzucona w przypadku:

- 1) złożenia oferty po terminie,
- 2) zawarcia w ofercie nieprawdziwych informacji,
- 3) złożenia oferty zawierającej rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,

- 4) jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
- 5) złożenia przez Przyjmującego zamówienie alternatywnej oferty,
- 6) braku określenia przedmiotu oferty lub brak proponowanej ceny za udzielenie świadczenia zdrowotnego,
- 7) nie spełnienia warunków określonych w SWKO oraz warunków określonych w przepisach prawa.

#### **X. Rozstrzygnięcie konkursu ofert**

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert nastąpi w ciągu 14 dni roboczych od upływu terminu składania ofert.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do przedłużenia terminu ogłoszenia rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.
3. Wyniki konkursu ofert zostaną opublikowane na stronie internetowej Udzielającego zamówienia (<http://www.psychiatria.com>), w zakładce „Ogłoszenia/Konkursy” oraz zamieszczone na tablicy ogłoszeń znajdującej się w siedzibie Udzielającego zamówienia - na parterze.
4. Udzielający zamówienia informuje niezwłocznie Przyjmujących zamówienie o zakończonym konkursie ofert i jego wynikach za pomocą faxu lub drogą elektroniczną.
5. Udzielający zamówienia podpisze umowę z wybranym Przyjmującym zamówienie w terminie 14 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

#### **XI. Unieważnienie konkursu ofert**

1. Udzielający zamówienia unieważnia konkurs ofert, jeżeli:
  - 1) nie wpłynęła żadna oferta;
  - 2) odrzucono wszystkie oferty;
  - 3) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ppkt 4 poniżej;
  - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń zdrowotnych w konkursie ofert, chyba że Udzielający zamówienia może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty;
  - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie konkursu ofert lub zawarcie umowy nie leży w interesie pacjentów Udzielającego zamówienia, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Udzielający zamówienia może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.
3. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do unieważnienia konkursu ofert w całości lub w części na każdym etapie postępowania bez podania przyczyny.
4. W przypadku unieważnienia postępowania roszczenie o zwrot kosztów przygotowania oferty nie przysługuje Przyjmującemu zamówienie.

#### **XII. Środki odwoławcze**

1. Przyjmującym zamówienie, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Udzielającego zamówienia zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze.
2. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania,
  - 2) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie,
  - 3) unieważnienie postępowania.
3. W toku konkursu ofert, do czasu zakończenia postępowania, Przyjmujący zamówienie może zgłosić Udzielającemu zamówienia umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności. Udzielający zamówienia rozpatruje i rozstrzyga protest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania, po czym udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Informacja o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu zostanie niezwłocznie

opublikowana na stronie internetowej Udzielającego zamówienia (<http://www.psychiatria.com>), w zakładce „Ogłoszenia/Konkursy” oraz na tablicy ogłoszeń w siedzibie Udzielającego zamówienia – na parterze.

4. Wniesienie protestu wstrzymuje konkurs ofert do czasu jego rozpatrzenia, chyba że z treści protestu wynika, że jest on bezzasadny.
5. W przypadku uwzględnienia protestu Udzielający zamówienia powtarza zaskarżoną czynność.
6. Przyjmujący zamówienie biorący udział w konkursie ofert może złożyć do Udzielającego zamówienia odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu konkursu ofert.
7. Odwołanie bądź protest wniesione po terminie nie ulega rozpatrzeniu.
8. Odwołanie jest rozpatrywane w terminie 7 dni od daty złożenia.
9. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych objętych konkursem ofert do czasu jego rozpatrzenia.
10. W przypadku uwzględnienia odwołania konieczne jest powtórzenie konkursu ofert.
11. Środki odwoławcze nie przysługują na:
  - 1) wybór trybu postępowania,
  - 2) niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienia,
  - 3) unieważnienie konkursu ofert.

### **XIII. Komisja Konkursowa**

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert zostaje powołana Komisja Konkursowa.
2. Komisja Konkursowa, przystępując do rozstrzygnięcia konkursu ofert, dokonuje kolejno następujących czynności:
  - 1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu ofert oraz liczbę otrzymanych ofert;
  - 2) ustala, które oferty wpłynęły w terminie;
  - 3) dokonuje otwarcia kopert z ofertami;
  - 4) w przypadku, gdy Przyjmujący zamówienie nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne Komisja Konkursowa wzywa Przyjmującego zamówienie do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty;
  - 5) odrzuca oferty nie spełniające warunków określonych w SWKO;
  - 6) przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez Przyjmujących zamówienie;
  - 7) wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej z ofert.
3. Komisja Konkursowa działa na posiedzeniach zamkniętych bez udziału Przyjmujących zamówienie, z wyjątkiem czynności określonych w ppkt 2.1)2)3) powyżej.
4. Komisja Konkursowa niezwłocznie zawiadamia Przyjmujących zamówienie o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Zawiadomienie przesłane faksem lub drogą elektroniczną uważa się za skuteczne.
5. Z przebiegu konkursu ofert Komisja Konkursowa sporządza protokół, który powinien zawierać:
  - 1) oznaczenie miejsca i czasu konkursu ofert;
  - 2) imiona i nazwiska członków Komisji Konkursowej;
  - 3) liczbę złożonych ofert, w tym ofert złożonych po terminie;
  - 4) wskazanie ofert spełniających warunki określone w SWKO;
  - 5) wskazanie ofert niespełniających warunków określonych w SWKO;
  - 6) wyjaśnienia i oświadczenia Przyjmujących zamówienie;
  - 7) wskazanie najkorzystniejszej oferty bądź uzasadnienie w sytuacji nie przyjęcia żadnej z ofert przez Udzielającego zamówienia;
  - 8) ewentualne stanowiska członków Komisji Konkursowej;
  - 9) wzmianka o odczytaniu protokołu;
  - 10) podpisy członków Komisji Konkursowej.

**XIV. Inne postanowienia**

1. Zaoferowana cena za świadczenie zdrowotne nie ulegnie zmianie przez okres obowiązywania umowy podpisanej z wybranym Przyjmującym zamówienie.
2. Udzielający zamówienia zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu ofert na każdym etapie postępowania oraz do przedłużenia terminu składania ofert i terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyny.

Rybnik, dnia 29.08.2017 r.

(pieczęć Przyjmującego zamówienie)

## FORMULARZ OFERTY

### I. Dane o Przyjmującym zamówienie

1. Pełna nazwa Przyjmującego zamówienie:

.....  
.....

Adres: ulica ..... nr .....

Kod pocztowy: ..... Miejscowość: .....

Telefon nr: ..... Fax nr: .....

E-mail: .....

2. Numer w Krajowym Rejestrze Sądowym lub data zarejestrowania działalności gospodarczej do CEIDG ..... prowadzonego przez: .....

.....

3. NIP .....

4. REGON .....

5. Miejsce udzielania świadczeń zdrowotnych .....

.....

6. Osoba/y upoważniona/e do reprezentowania Przyjmującego zamówienie: .....

.....

7. Osoba/y upoważniona/e do podpisania umowy: .....

.....

8. Osoba/y odpowiedzialna/e za realizację świadczeń zdrowotnych oraz numer telefonu kontaktowego: .....

.....

**II. Proponowana oferta**

	Liczba dni oczekiwania na realizację świadczenia zdrowotnego (w dniach)	Odległość miejsca wykonywania świadczeń zdrowotnych od Udzielającego zamówienie (w km)	Cena brutto (w zł) (zgodnie z Formularzem cenowym)
Zadanie 1: Świadczenia zdrowotne z zakresu dermatologii			
Zadanie 2: Świadczenia zdrowotne z zakresu okulistyki			
Zadanie 1: Świadczenia zdrowotne z zakresu kardiologii			
Zadanie 1: Świadczenia zdrowotne z zakresu ginekologii			

**III. Oświadczenie Przyjmującego zamówienie****Oświadczam, że:**

- 1) zapoznałem się z treścią ogłoszenia o konkursie ofert oraz SWKO i nie wnoszę do nich zastrzeżeń;
- 2) w przypadku wybrania mojej oferty zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w SWKO, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia;
- 3) gwarantuję wykonywanie świadczeń zdrowotnych na rzecz Udzielającego zamówienia zgodnie z warunkami zawartymi w SWKO;
- 4) posiadam aktualne i opłacone ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, i utrzymam je przez okres obowiązywania umowy;
- 5) wszystkie załączone do oferty dokumenty są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym;
- 6) wszelkie podane w ofercie informacje są prawdziwe;
- 7) uważam się za związanego ofertą przez okres 30 dni, licząc od upływu terminu składania ofert;
- 8) w przypadku wygrania konkursu ofert a przed podpisaniem umowy zobowiązuję się do dostarczenia kserokopii w/w ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej wraz z kserokopią/ami potwierdzenia opłacenia składki/ek potwierdzonych za zgodność z oryginałem.

**IV. Załączniki**

Wykaz załączników do oferty, które stanowią jej integralną część:

- 1) .....
- 2) .....
- 3) .....
- 4) .....
- 5) .....

.....  
miejsowość                      data

.....  
pieczętka i podpis Przyjmującego zamówienie



(pieczęć Przyjmującego zamówienie)

**FORMULARZ CENOWY****Zadanie 1: Świadczenia zdrowotne z zakresu dermatologii**

Rodzaj	Ilość	Cena jednostkowa brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
Konsultacja specjalistyczna dermatologiczna	90		
<b>RAZEM CENA BRUTTO</b>			

**Zadanie 2: Świadczenia zdrowotne z zakresu okulistyki**

Rodzaj	Ilość	Cena jednostkowa brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
Konsultacja specjalistyczna okulistyczna	60		
<b>RAZEM CENA BRUTTO</b>			

**Zadanie 3: Świadczenia zdrowotne z zakresu kardiologii**

Rodzaj	Ilość	Cena jednostkowa brutto [PLN]	Wartość brutto [PLN]
Konsultacja specjalistyczna dermatologiczna	20		
UKG	30		
USG Doppler	5		
Holter EKG	10		
EKG wysiłkowe	4		
<b>RAZEM CENA BRUTTO</b>			

**Zadanie 4: Świadczenia zdrowotne z zakresu ginekologii**

<b>Rodzaj</b>	<b>Ilość</b>	<b>Cena jednostkowa brutto [PLN]</b>	<b>Wartość brutto [PLN]</b>
Konsultacja specjalistyczna ginekologiczna	10		
Konsultacja specjalistyczna ginekologiczna z wykonaniem USG macicy i przydatków	20		
<b>RAZEM CENA BRUTTO</b>			

**PROJEKT UMOWY NR DZp.DL.477.KO-11.2017  
NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH**

Zawarta w dniu ..... w Rybniku pomiędzy:

**Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej Państwowym Szpitalem dla Nerwowo i Psychiczenie Chorych w Rybniku**, ul. Gliwicka 33, 44-201 Rybnik, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej, prowadzonego przez Sąd Rejonowy w Gliwicach, X Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, nr KRS 0000057601, NIP: 6422599502, REGON: 000292936

reprezentowanym przez: **Dyrektora - Andrzeja Krawczyka**  
zwanym w treści umowy „Udzielającym zamówienia”

a

.....  
NIP.....REGON.....KRS.....

reprezentowanym/ą przez: .....

zwanym/ą w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”.

zwaną w treści umowy „Przyjmującym zamówienie”.

Na podstawie przeprowadzonego konkursu ofert na udzielanie świadczeń zdrowotnych zgodnie z ustawą z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, zwanej dalej UoDL, Strony zawierają umowę o następującej treści:

### § 1

#### Przedmiot umowy

1. Udzielający zamówienia zleca a Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do udzielania świadczeń zdrowotnych ..... pacjentom Udzielającego zamówienia.
2. Zakres, szacunkową ilość procedur medycznych oraz ceny jednostkowe określa Załącznik nr 1 do umowy.
3. Konsultacje specjalistyczne obejmują: wywiad, poradę specjalisty wraz z czynnościami podstawowymi niezbędnymi do postawienia diagnozy, podjęcia właściwej decyzji terapeutycznej oraz monitorowania leczenia i zalecenia.
4. Świadczenia zdrowotne zlecane będą przez Udzielającego zamówienia w ilościach uzależnionych od jego aktualnych potrzeb.
5. Świadczenia zdrowotne udzielane będą w ....., po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu terminu pod numerem ....., w dni robocze, w godzinach 8:00 – 18:00, z zastrzeżeniem, że realizacja świadczenia nastąpi nie później niż do ... dni od zgłoszenia przez Udzielającego zamówienia zapotrzebowania na udzielenie świadczenia.

### § 2

#### Obowiązki Stron

1. Podstawą udzielenia świadczenia zdrowotnego będzie prawidłowo wypełniony imienny druk skierowania opatrzony pieczętką Udzielającego zamówienia oraz pieczętką lekarza kierującego.
2. Przyjmujący zamówienie oświadcza, że:
  - 1) (osoby wykonujące świadczenia zdrowotne - dotyczy podmiotów leczniczych) posiada uprawnienie do wykonywania świadczeń objętych umową, a także odpowiednią wiedzę medyczną potwierdzoną wymaganymi prawem dokumentami, załączonymi do umowy, oraz doświadczenie gwarantujące najwyższy poziom udzielanych świadczeń;
  - 2) (osoby wykonujące świadczenia zdrowotne - dotyczy podmiotów leczniczych) posiada

- orzeczenie lekarskie potwierdzające zdolność do udzielania świadczeń objętych umową;
- 3) przedmiot zamówienia nie wykracza poza rodzaj działalności leczniczej lub zakres świadczeń zdrowotnych Przyjmującego zamówienie zgodnie z wpisem do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą (dotyczy podmiotów leczniczych) oraz, w przypadku innych podmiotów, zgodnie z wpisem do rejestru praktyk zawodowych lekarzy;
  - 4) zawarł umowę ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującej szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania, załączonej do umowy, oraz że ubezpieczenie będzie kontynuowane przez cały okres obowiązywania umowy - po każdorazowym upływie terminu obowiązywania umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w terminie do 30 dni od dnia zawarcia nowej umowy, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się przedłożyć Udzielającemu zamówienia kserokopie polisy ubezpieczeniowej wraz z kserokopią/ami potwierdzenia opłacenia składki/ek potwierdzonych za zgodność z oryginałem.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do:
- 1) udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową terminowo, z najwyższą starannością, zgodnie ze wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej oraz zgodnie z zasadami etyki zawodowej przy respektowaniu praw pacjenta i zachowaniu tajemnicy zawodowej w zakresie przewidzianym w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, w tym zachowania w tajemnicy wszystkich danych osobowych, które uzyskał w związku z wykonywaniem umowy zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, a także innych informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa Udzielającego zamówienia;
  - 2) współpracy z pracownikami i współpracownikami Udzielającego zamówienia w celu zapewnienia udzielania pacjentowi świadczeń zdrowotnych na najwyższym poziomie, w sposób określony przez Udzielającego zamówienia;
  - 3) prowadzenia dokładnej i systematycznej dokumentacji medycznej oraz statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, w sposób określony przez Udzielającego zamówienia;
  - 4) poddania się kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia, zwany dalej NFZ, na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie wynikającym z umowy;
  - 5) poddania się kontroli osobie wyznaczonej przez Udzielającego zamówienia w zakresie wykonywanych świadczeń zdrowotnych objętych umową;
  - 6) wprowadzenia umowy w Portal Świadczeniodawcy w terminie 14 dni od daty jej zawarcia oraz bieżącego aktualizowania danych o swoim potencjale wykonawczym, zgodnie z wymogami NFZ;
  - 7) zawiadomienia w terminie do 3 dni o każdym postępowaniu wszczętym przez GIODO a dotyczącym lub mogącym dotyczyć danych osobowych udostępnionych przez Udzielającego zamówienia.
4. Przyjmujący zamówienie zapewnia, że świadczenia zdrowotne w zakresie objętym umową będą udzielane w tym samym czasie przez minimum jedną osobę.
  5. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do osobistego udzielania świadczeń zdrowotnych objętych umową. / Wykaz osób realizujących zamówienie stanowi Załącznik nr 2 do umowy (dotyczy podmiotów leczniczych).
  6. Strony mogą wspólnie ustalić przerwę w udzielaniu świadczeń zdrowotnych objętych umową.
  7. W przypadku wystąpienia zdarzeń losowych Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do niezwłocznego poinformowania Udzielającego zamówienia o niemożności udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym terminie i uzgodnienia z Udzielającym zamówienia organizacji udzielenia świadczeń pacjentom.
  8. Udzielający zamówienia we własnym zakresie i na własny koszt organizuje transport pacjentów do miejsca udzielania świadczenia zdrowotnego i z powrotem.

### § 3

#### **Wynagrodzenie z tytułu zawartej umowy**

1. Przyjmujący zamówienie będzie uprawniony do otrzymania wynagrodzenia za udzielone świadczenia zdrowotne zgodnie z Formularzem cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.
2. Strony ustalają, iż z tytułu realizacji umowy maksymalne całkowite wynagrodzenie przysługujące Przyjmującemu zamówienie za cały okres obowiązywania umowy nie może wynieść więcej niż ..... zł brutto (słownie: .....).
3. Zlecenie przez Udzielającego zamówienia wykonania świadczeń zdrowotnych objętych umową w zakresie skutkującym zapłatą wynagrodzenia w całym okresie obowiązywania umowy w wysokości niższej niż określona w ust. 2 powyżej nie wymaga podania przyczyny czy powstania obowiązku zapłaty na rzecz Przyjmującego zamówienie jakichkolwiek świadczeń.
4. Rozliczenie za wykonane świadczenia zdrowotne następować będzie w okresach miesięcznych na podstawie rzeczywistej ilości udzielonych świadczeń, tj. liczby wykonanych konsultacji specjalistycznych.
5. Przyjmujący zamówienie jest zobowiązany do dostarczenia Udzielającemu zamówienia w terminie do 7 dni roboczych każdego miesiąca za miesiąc poprzedni faktury wraz z załączonym wykazem udzielonych świadczeń zdrowotnych obejmującym w szczególności: imię i nazwisko pacjenta, datę urodzenia/Pesel, rodzaj udzielonego świadczenia i datę jego wykonania.
6. Udzielający zamówienia dokona zapłaty za wykonane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na rachunek bankowy wskazany przez Przyjmującego zamówienie w terminie 30 dni od dnia doręczenia prawidłowo wystawionej (pod względem merytorycznym i formalnym) faktury Udzielającemu zamówienia.
7. Za dzień zapłaty Strony uznają datę obciążenia rachunku bankowego Udzielającego zamówienia.
8. W ramach wartości umowy Udzielający zamówienia dopuszcza możliwość przesunięcia środków finansowych pomiędzy poszczególnymi rodzajami badań w ramach danego świadczenia zdrowotnego w odniesieniu do ilości wskazanych w Formularzu cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do umowy.
9. Zmiany, o których mowa w ust. 8 powyżej, nie stanowią zmiany umowy i nie wymagają formy pisemnej.

### § 4

#### **Okres obowiązywania umowy**

Umowa zostaje zawarta na okres od 11.09.2017 r. do 02.01.2019 r.

### § 5

#### **Rozwiązanie, wypowiedzenie umowy oraz kary umowne**

1. Rozwiązanie umowy następuje:
  - 1) z upływem czasu, na który została zawarta, lub z chwilą wyczerpania maksymalnego całkowitego wynagrodzenia, o którym mowa w § 3 ust. 2 umowy;
  - 2) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego;
  - 3) wskutek pisemnego oświadczenia jednej ze Stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga Strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
2. Udzielający zamówienia może rozwiązać umowę w trybie natychmiastowym w przypadku:
  - 1) utraty przez Przyjmującego zamówienie uprawnień koniecznych do realizacji przedmiotu umowy;
  - 2) utraty przez Przyjmującego zamówienie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmującego szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania ich udzielania;
  - 3) ograniczenia dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenia ich zakresu lub ich nieodpowiedniej jakości;

- 4) nieprawidłowości w rozliczaniu się z udzielanych świadczeń zdrowotnych, w tym w szczególności nie dostarczenia wykazu, o którym mowa w § 3 ust. 5 umowy;
  - 5) odmowy wykonania zleconego przez Udzielającego zamówienia świadczenia zdrowotnego;
  - 6) braku współpracy przy kontroli przeprowadzanej przez NFZ lub Udzielającego zamówienia.
3. W przypadku nienależytego realizowania umowy przez Przyjmującego zamówienie, Udzielający zamówienia ma prawo naliczyć karę umowną w wysokości:
- 1) bezzasadnej odmowy udzielenia świadczenia – w wysokości 50,00 zł,
  - 2) niedotrzymania terminu wykonania świadczenia – w wysokości 50,00 zł,
  - 3) naruszenia innych postanowień wynikających z umowy – w wysokości 100,00 zł za każde naruszenie postanowienia umowy.
4. Przyjmujący zamówienie wyraża zgodę na potrącenie kar umownych z przysługującego mu wynagrodzenia.
5. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
6. Udzielający zamówienia uprawniony jest do żądania pokrycia szkody spowodowanej nałożeniem przez NFZ kar pieniężnych lub obowiązków odszkodowawczych, o których mowa w kontraktach zawartych z NFZ, jeżeli nałożenie tych kar lub obowiązku zapłaty odszkodowania było wynikiem niewłaściwego wykonania przez Przyjmującego zamówienie zadań i obowiązków wynikających z umowy.

## § 6

### Wierzytelności

1. Przeniesienie wierzytelności wynikających z umowy wymaga pisemnej zgody podmiotu tworzącego Udzielającego zamówienia udzielonej w trybie art. 54 ust. 5 UoDL.
2. Przyjmujący zamówienie nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy, chyba że umowa stanowi inaczej.
3. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie..

## § 7

### Postanowienia końcowe

1. Osobą sprawującą nadzór nad realizacją umowy jest:
  - 1) ze strony Udzielającego zamówienia:
    - a) Kierownik Działu Statystyki Medycznej i Dokumentacji Chorych - nr tel.: 32-43-28-140, 32-43-28-202,
  - 2) ze strony Przyjmującego zamówienie:  
.....- nr telefonu .....

Strony zgodnie oświadczają, że umową udzielają wymienionym powyżej osobom umocowania do bieżących kontaktów w sprawie realizacji umowy, w tym do przekazywania i odbierania dokumentów.

2. Strony zobowiązują się rozwiązywać spory wynikające z realizacji postanowień umowy w drodze negocjacji przez wyznaczonych pełnomocników. W przypadku braku porozumienia między Stronami na tle realizacji postanowień umowy rozstrzyga sąd właściwy miejscowo dla Udzielającego zamówienia.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają zachowania formy pisemnej pod rygorem nieważności.
4. Nieważna jest zmiana postanowień zawartej umowy niekorzystnych dla Udzielającego zamówienia, jeżeli przy ich uwzględnieniu zachodziłaby konieczność zmiany treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Przyjmującego zamówienie, chyba że konieczność wprowadzenia takich zmian wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy.

5. W sprawach nieuregulowanych umową mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. Kodeks Cywilny oraz inne powszechnie obowiązujące przepisy prawa właściwe dla przedmiotu umowy.
6. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Udzielający zamówienia

Przyjmujący zamówienie