

Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji

ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec

www.szpital.sosnowiec.pl

Tel.: 032 41-30-111, fax :032 41-30-112

znak sprawy: KO-3-2022

Warunki konkursu

w oparciu o przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. 2022 poz. 633 ze zm) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1285 ze zm.)

dla zamówienia dokonywanego w trybie konkursu ofert na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, na terenie Sosnowca, przez lekarza oraz pielęgniarkę, wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia

PREZES ZARZĄDU


Aneta Kawka


Sposób

Sosnowiec, 11.01.2023 r.

Zatwierdził :

I. Zamawiający:

Sosnowiecki Szpital Miejski Sp. z o.o. w restrukturyzacji
ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec
www.szpital.sosnowiec.pl
tel.: 32 41-30-321, email: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl

II. Przedmiot zamówienia:

1. Przedmiotem konkursu jest **udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej** w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zgodnie z wymogami rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r., w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej, Zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz przepisach odrębnych oraz harmonogramem udzielania świadczeń, tj.:
 - 1) świadczeń na rzecz pacjentów Zamawiającego, tym obywateli Ukrainy przebywających na terenie Gminy Sosnowiec w związku z konfliktem zbrojnym w Ukrainie,
 - 2) świadczenia będą udzielane od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego,
 - 3) świadczenia będą udzielane w pomieszczeniach Zamawiającego zlokalizowanych w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec przy ul. Szpitalnej 1,
 - 4) świadczenia będą obejmować:
 - a) realizację porad lekarskich udzielanych w warunkach ambulatoryjnych, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub na odległość, przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej,
 - b) realizację świadczeń udzielanych w warunkach ambulatoryjnych przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji,
 - c) realizację porad lekarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta;
 - 5) świadczenia nie będą obejmować wizyt pielęgniarskich w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.
2. Termin i zakres udzielania świadczeń zawiera formularz asortymentowo-cenowy.

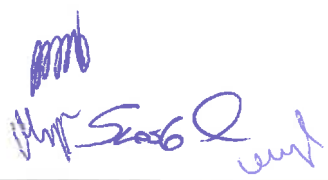
III. Wymagany termin realizacji:

Umowa na realizację przedmiotu zamówienia zostanie zawarta na czas udzielania przez Zamawiającego świadczeń zdrowotnych, bądź do wyczerpania wartości przedmiotu umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej oraz w terminie od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert lub od dnia 1 lutego 2023 r., w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.

 Sreda

IV. Wymagania dotyczące Wykonawców:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się podmioty gospodarcze spełniające wymagania Narodowego Funduszu Zdrowia w zakresie kwalifikacji w przedmiocie postępowania konkursowego.
2. Oferent posiadać będzie uprawnienia do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymaganiami ustawowymi, a ponadto jest zarejestrowany w Rejestrze Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą w zakresie rodzaju działalności objętej przedmiotem konkursu.
3. Wykonawca zobowiązany będzie do udzielania świadczeń na zlecenie Zamawiającego, zgodnie z wymogami określonymi w Warunkach Konkursu Ofert.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do posiadania personelu z kwalifikacjami określonymi rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej i prawo wykonywania zawodu.
5. Wykonawca zobowiązany będzie zapewnić wymagany zespół personelu do realizacji zakresu świadczeń objętych złożoną ofertą.
6. Wykonawca zobowiązany będzie dysponować, co najmniej jednym samochodem umożliwiającym realizację przedmiotu zamówienia w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.
7. Wykonawca realizować będzie przedmiot umowy, w pomieszczeniach Zamawiającego zlokalizowanych w Sosnowcu przy ul. Szpitalnej 1, urządzonych i umeblowanych, oznaczonych zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia oraz wyposażonych w sprzęt i aparaturę medyczną Zamawiającego wskazane w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z 24.09.2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej. Wykaz sprzętu i aparatury Zamawiającego stanowi załącznik nr 4 do Warunków Konkursu. Wykonawca może w wykonaniu przedmiotu zamówienia korzystać z własnego sprzętu i aparatury medycznej, przy czym wykaz tego sprzętu i aparatury medycznej przekazuje Zamawiającemu po podpisaniu umowy.
8. Wykonawca realizować będzie świadczenia przy wykorzystaniu sprzętu Wykonawcy: komputery, certyfikaty, drukarki, za pomocą łącza internetowego Wykonawcy, a także wyrobów medycznych i środków leczniczych, oraz innych materiałów niemedyceńskich niezbędnych do realizacji umowy, które Wykonawca zapewni we własnym zakresie i na własny koszt.
9. Wykonawca zapewni obsługę serwisową własnego sprzętu komputerowego i drukarek.
10. Obsługę i serwis systemu informatycznego Zamawiającego zapewni Zamawiający.
11. Wykonawca zobowiąże się do wykorzystywania udostępnionych przez Zamawiającego zasobów wyłącznie w celu realizacji przedmiotu umowy.
12. Wykonawca zobowiąże się do systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania Zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ, do rzetelnego, bieżącego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych z NFZ oraz do rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami przyjętymi u Zamawiającego i przepisami prawa, w tym z wymogami NFZ
13. Wykonawcy lub osobom wskazanym przez niego do wykonywania świadczeń nie wolno będzie wykonywać świadczeń zdrowotnych na rzecz innych świadczeniodawców niż wskazani w umowach zawartych z Zamawiającym w godzinach i dniach udzielania świadczeń u Zamawiającego.



14. Wykonawca będzie mógł przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z zawartej umowy w przypadku: konieczności zapewnienia wykonania świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę oraz w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu umowy i wykonywania świadczeń przez inny podmiot spełniający warunki określone w umowie, na własny koszt i ryzyko. W tych przypadkach Wykonawca udokumentuje Zamawiającemu: spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w umowie oraz przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.
15. Przez cały okres realizacji umowy Wykonawca będzie zobowiązany posiadać ważną polisę OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Wykonawca będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania przedmiotowej umowy. Wartość i zakres rzeczowy umowy ubezpieczenia musi pozostawać zgodny z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
16. Wykonawca z chwilą zawarcia umowy wyrazi gotowość do poddania się kontroli przeprowadzonej przez Narodowy Fundusz Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, w zakresie i na zasadach określonych w umowie.
17. Wykonawca gwarantuje stałość kwot wynagrodzenia brutto w okresie obowiązywania umowy z zastrzeżeniem, że zmiana może wynikać ze zmiany kwoty określonej w umowie z NFZ oraz z zastrzeżeniem o możliwości negocjacji kwot wynagrodzenia zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego.

V. Termin związania ofertą:

Termin związania ofertą: 30 dni od upływu terminu składania ofert.

VI. Zawartość oferty:

Kompletna oferta powinna składać się z:

- 1) formularza oferty – załącznik nr 1
- 2) wykazu personelu medycznego, który będzie uczestniczyć w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy – załącznik nr 2
- 3) oświadczenia Wykonawcy - załącznik nr 3
- 4) kopii polisy OC w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.

Wszystkie kserokopie i odpisy dokumentów wymienionych w punkcie VI muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy i opatrzone pieczęcią imienną identyfikującą tę osobę.

VII. Informacje dotyczące warunków składania ofert:

1. Każdy Oferent może złożyć tylko jedną ofertę. Ofertę sporządza się w formie pisemnej, przy czym dopuszcza się złożenie drogą elektroniczną oferty podpisanej podpisem kwalifikowanym przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta pod rygorem nieważności.


Maj-2006 Rant

2. Oferent ponosi wszystkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
3. Zaleca się, aby wszystkie strony oferty były spięte w sposób zapobiegający dekompletacji oferty oraz, aby każda kartka oferty była opatrzona kolejnym numerem.
4. Oferent może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę przed upływem terminu składania ofert. Wszelkie poprawki w tekście oferty muszą być datowane i parafowane własnoręcznie przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta.
5. Załączniki do oferty stanowią jej integralną część.
6. Ofertę w formie papierowej należy złożyć w zamkniętej kopercie w sposób uniemożliwiający jej przypadkowe otwarcie. Koperta winna być opisana w sposób następujący:
„NIE OTWIERAĆ PRZED 18.01.2023, godz. 10.30
Oferta na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia”.
7. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Oferentami w imieniu Zamawiającego jest: Magdalena Kot, tel. 32 4130 321, e-mail: mkot@szpital.sosnowiec.pl

VIII. Miejsce i termin składania ofert:

1. Oferty należy składać:
 - w formie papierowej, w obiekcie Zamawiającego przy ul. Zegadłowicza 3, budynek A, II piętro, sekretariat, w terminie do dnia 18.01.2023, do godz. 10.00.....
 - w formie elektronicznej na adres: sekretariat@szpital.sosnowiec.pl
2. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za oferty złożone w innym miejscu.

IX. Miejsce i termin otwarcia ofert:

1. Oferty zostaną otwarte w obiekcie Zamawiającego przy ul. Zegadłowicza 3, budynek A, II piętro, Biuro Zarządu, pokój nr 18, dnia 18.01.2023, o godz. 10.30.....
2. Oferenci mogą uczestniczyć w publicznej sesji otwarcia ofert.

X. Ocena ofert i negocjacje:

1. Kryteria oceny stanowi: cena 100%, z zastrzeżeniem ust. 5.
2. Zasady punktacji dla kryterium CENA:
 punktowa ocena P określona jest wzorem:

$$P = C_N / C_B \times 100 \text{ pkt} \times 100 \%$$
 gdzie:
 P - ocena punktowa tej oferty
 C_N - cena najkorzystniejsza dla Zamawiającego spośród ważnych ofert
 C_B - cena badanej oferty.
3. Wszystkie obliczenia będą dokonywane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku, a zaokrąglenia – zgodnie z zasadami matematycznymi zaokrąglania do najbliższej wartości.
4. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, dla której suma punktów będzie największa.

Handwritten signature and date:
 18.01.2023

5. W przypadku uzyskania jednakowej łącznej oceny oferty przez co najmniej dwóch oferentów kryterium różnicującym oferty stanowi ocena uzyskana według następujących kryteriów: kompleksowość:

Kryteria i kryteria: Kompleksowość				
l.p.	kryterium	kategoria	oceniany warunek	liczba punktów
1	Kompleksowość	Dostęp do badań /świadczeń	Zapewnienie diagnostyki RTG w obiekcie Zamawiającego - (oświadczenie o gotowości do zawarcia umowy z Zamawiającym na realizację świadczeń) *	2
			Zapewnienie dostępu do badań laboratoryjnych w obiekcie Zamawiającego - (oświadczenie o gotowości do zawarcia umowy z Zamawiającym na realizację świadczeń)*	2
			Zapewnienie dostępu do badań Usg w obiekcie Zamawiającego - (oświadczenie o gotowości do zawarcia umowy z Zamawiającym na realizację świadczeń)*	2
* oświadczenia Oferenta na formularzu oferty; ceny usług zgodnie z Cennikiem Usług Zamawiającego dostępnym na www.szpital.sosnowiec.pl				

6. Zamawiający w toku badania i oceny ofert może żądać udzielenia od Oferentów wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
7. Zamawiający udzieli zamówienia Oferentowi, którego oferta:
- odpowiada wszystkim wymaganiom przedstawionym w warunkach konkursu,
 - została uznana za najkorzystniejszą w oparciu o podane kryteria wyboru ofert.
8. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Oferentami.

XI . Odrzucenie oferty:

- Odrzuca się ofertę:
 - złożoną przez Oferenta po terminie;
 - zawierającą nieprawdziwe informacje;
 - jeżeli Oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał ceny świadczenia;
 - jeżeli oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu konkursu;
 - jeżeli oferta jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
 - jeżeli Oferent złożył ofertę alternatywną;
 - jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w Warunkach Konkursu;
 - złożoną przez Oferenta, z którym została rozwiązana przez Zamawiającego umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w określonym rodzaju lub zakresie w trybie natychmiastowym, z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.
- W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
- W przypadku gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja konkursowa wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

Handwritten signature and date:
 5.10.2016

XII. Rozstrzygnięcie konkursu:

1. Komisja konkursowa rozstrzyga o wynikach postępowania konkursowego w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.
2. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty.
3. Komisja konkursowa niezwłocznie przedstawia Dyrektorowi Szpitala protokół z przebiegu konkursu wraz z umotywowanym wnioskiem o udzielenie zamówienia wybranemu Wykonawcy.
4. Wyniki konkursu uznaje się za obowiązujące po zatwierdzeniu przez Dyrektora Szpitala.
5. Komisja konkursowa zawiadamia pisemnie Oferentów o zakończeniu konkursu i jego wyniku. Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone na tablicy ogłoszeń w siedzibie Zamawiającego – parter i na stronie internetowej Szpitala: www.szpital.sosnowiec.pl
6. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 5, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz adres siedziby.

XIII. Zastrzeżenia Zamawiającego :

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu na każdym jego etapie oraz do przesunięcia terminów bez podania przyczyny, w tym części/zakresu konkursu.

1. W uzasadnionych przypadkach, przed upływem terminu do składania ofert, Zamawiający może zmodyfikować treść dokumentów składających się na Warunki Konkursu.
2. W przypadku, gdy zmiana powodować będzie konieczność modyfikacji oferty, Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W takim przypadku wszelkie prawa i zobowiązania Oferenta i Zamawiającego będą podlegały nowemu terminowi.
3. O każdej zmianie Zamawiający zawiadomi niezwłocznie każdego z uczestników postępowania.
4. Oferta musi wyrażać stanowczą wolę Oferenta zawarcia umowy o definitywnie określonej treści, w innym przypadku zainteresowanemu nie przysługuje status Wykonawcy.
5. Umowa zawarta zostaje z chwilą podpisania jej przez obie strony. Wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności, przy czym dopuszcza się podpisanie umowy elektronicznie poprzez podpisanie kwalifikowanym podpisem elektronicznym składanym za pomocą kwalifikowanego urządzenia do składania podpisu elektronicznego, który oparty jest na kwalifikowanym certyfikacie podpisu elektronicznego.
6. Wszystkie oświadczenia, wnioski oraz zawiadomienia Zamawiający oraz Oferenci przekazują pisemnie. Zamawiający dopuszcza składanie oświadczeń, wniosków i zawiadomień drogą elektroniczną na adres e-mail, jeżeli ten adres jest drugiej stronie znany, a następnie za pośrednictwem poczty tradycyjnej.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość negocjacji z każdym Oferentem celem doprecyzowania warunków wykonywania świadczeń zdrowotnych oraz wynagrodzenia z tytułu realizacji przyszłej umowy, jak również możliwość podjęcia negocjacji tylko z wybranymi Oferentami.
8. Zaproponowane w ofercie ceny brutto pozostają stałe przez cały okres realizacji świadczeń z możliwością negocjacji zmierzających do zmiany korzystnej dla Zamawiającego, z zastrzeżeniem, że zmiana może wynikać ze zmiany kwoty określonej w umowie z NFZ.

Handwritten signature and stamp:
Stamp: 510062
Signature: [illegible]

9. Zamawiający oświadcza, że w dniu 23 listopada 2020 r. zostało wobec niego otwarte postępowanie sanacyjne. Zamawiający sprawuje zarząd nad całością przedsiębiorstwa, w zakresie nie przekraczającym czynności zwykłego zarządu.

XIV. Unieważnienie konkursu:

1. Zamawiający unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, gdy:
 - 1) nie wpłynęła żadna oferta,
 - 2) wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem ust.2,
 - 3) odrzucono wszystkie oferty,
 - 4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający przeznaczył na finansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w danym postępowaniu,
 - 5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.
2. Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, komisja konkursowa może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

XV. Prawo Oferentów do skarg i protestów:

Świadczeniodawcom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego lub Komisję Konkursową zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej, przysługują środki odwoławcze:

- 1) w toku postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, do czasu zakończenia postępowania, Oferent może złożyć do Komisji Konkursowej umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności:
 - do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej ulega zawieszeniu chyba, że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny,
 - Komisja Konkursowa rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia,
 - Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu,
 - Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu niezwłocznie zamieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego,
 - w przypadku uwzględnienia protestu Komisja Konkursowa powtarza zaskarżoną czynność.
- 2) Świadczeniodawca biorący udział w postępowaniu może wnieść do Zamawiającego, w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

Środki odwoławcze nie przysługują na:

- a) wybór trybu postępowania;
- b) niedokonanie wyboru świadczeniodawcy;

c) unieważnienie postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnych.

XVI. Postanowienia końcowe:

W sprawach nie uregulowanych w niniejszych Warunkach Konkursu mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 15 kwietnia 2011r. o działalności leczniczej.

Wykaz załączników do warunków konkursu:

Załącznik nr 1 - Formularz ofertowo-cenowy;

Załącznik nr 2 – wzór wykazu personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy (dla danej umowy);

Załącznik nr 3 - Wzór oświadczenia Oferenta

Załącznik nr 4 - wykaz sprzętu i aparatury medycznej udostępnianej przez Zamawiającego

Handwritten signature and a circular stamp, likely an official seal or signature of the contracting authority.

.....
Pieczęć firmowa Oferenta

Miejscowość dnia

FORMULARZ OFERTY

I. Dane Oferenta:

Nazwa Oferenta – pełna nazwa

.....
.....

Adres Oferenta:

.....

Adres do korespondencji (w przypadku, gdy jest inny niż adres Oferenta):

.....
.....

NIP.....Regon

KRS.....

Nr wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą:

.....

Tel.

Fax

e-mail:

WWW:

II. Termin realizacji: na czas udzielania przez Zamawiającego świadczeń zdrowotnych, bądź do wyczerpania wartości przedmiotu umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej oraz w terminie od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert lub od dnia 1 lutego 2023r., w zależności które zdarzenie nastąpi wcześniej.



III. Oferuję:

I.p	Zakres realizacji zamówienia	Kwota wynagrodzenia miesięcznego należna Zamawiającemu z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej	Oferowana część wynagrodzenia Zamawiającego na dany miesiąc z NFZ, które na dzień ogłoszenia konkursu wynosi wartość o której mowa w kolumnie (3) przypadająca Wykonawcy z tytułu realizacji umowy określona wartością w procentach
1	2	3	4
1.	Udzielanie w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej świadczeń na rzecz pacjentów Zamawiającego, w tym obywateli Ukrainy przebywających na terenie Gminy Sosnowiec w związku z konfliktem zbrojnym w Ukrainie	187 404,15	

Oświadczam, że powyższe wynagrodzenie zawiera wszystkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia.

IV. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będę realizował wykorzystując pojazd:

I.p.	Marka pojazdu	Numer rejestracyjny

V. Oświadczam gotowość do zawarcia umowy z Zamawiającym na realizację świadczeń:

- | | | |
|---|---------|-------|
| 1. w zakresie wykonywania badań RTG | TAK/NIE | |
| 2. w zakresie wykonywania badań laboratoryjnych | TAK/NIE | |
| 3. w zakresie wykonywania badań USG | TAK/NIE | |

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)

mm6
Shoddy

Załącznik nr 2

Wykaz personelu medycznego, który będzie uczestniczył w wykonywaniu świadczeń w ramach umowy (dla danej umowy)

Imię	Nazwisko	Zawód	Nazwa i stopień specjalizacji	Nr prawa wykonywania zawodu

.....
(miejscowość, data)

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)



OŚWIADCZENIE OFERENTA

1. Przystępując do konkursu ofert w zakresie udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na terenie Sosnowca przez lekarza oraz pielęgniarkę wg wymagań Narodowego Funduszu Zdrowia oświadczam, że zapoznałem się z ogłoszeniem o konkursie ofert, warunkami konkursu i wzorem umowy i nie wnoszę do nich zastrzeżeń.
2. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w złożonej ofercie, przez Sosnowiecki Szpital Miejski sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1 w okresie 60 dni od dnia składania ofert wyznaczonego przez Zamawiającego na potrzeby przeprowadzenia postępowania konkursowego.
3. Oświadczam, że uważam się za związanego niniejszą ofertą na okres 30 dni od terminu składania ofert wskazanego w ogłoszeniu o konkursie.
4. Oświadczam, że w razie wyboru mojej oferty zobowiązuję się do zawarcia umowy na warunkach określonych w ofercie i wg wzoru przedstawionego przez Zamawiającego.
5. Przystępując do konkursu ofert oświadczam, że wszystkie umowy zawarte z podmiotami leczniczymi w zakresie objętym przedmiotem zamówienia były i są realizowane należycie.
6. Oświadczam, że przedmiot zamówienia będzie realizowany przez personel z uprawnieniami do wykonywania badań stanowiących przedmiot niniejszego konkursu.
7. Oświadczam, że świadczenia zdrowotne będą udzielane zgodnie z aktualnym stanem wiedzy medycznej, ogólnie przyjętymi zasadami etyki zawodowej i należytą starannością, przy respektowaniu istniejących standardów i procedur medycznych.
8. Deklaruję przeniesienie praw i obowiązków wynikających z przyszłej umowy zawartej z Zamawiającym na osobę trzecią*, tj..... w zakresie na podstawie umowy

.....
(miejscowość, data)

* wskazać podmiot, jeżeli dotyczy

.....
(pieczęć, podpis osoby uprawnionej
do reprezentowania Oferenta)

** wskazać zakres, jeżeli dotyczy



Załącznik nr 4
do Warunków Konkursu Ofert

Wykaz sprzętu i aparatury medycznej udostępnianej przez Zamawiającego:

- 1) aparat EKG;
- 2) podstawowy zestaw reanimacyjny;
- 3) telefon komórkowy lub inne urządzenie pozwalające na kontakt ze świadczeniobiorcą – 2 sztuki (po jednym dla lekarza i pielęgniarki);
- 4) rejestrator rozmów telefonicznych z zapewnieniem archiwizacji nagrań;
- 5) pozostałe wyposażenie niezbędne do udzielania świadczeń przez lekarza i pielęgniarkę:
 - a) zestaw przeciwwstrząsowy zawierający produkty lecznicze określone w przepisach wydanych na podstawie art. 68 ust. 7 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2020 r. poz. 944, z późn. zm.),
 - b) aparat do mierzenia ciśnienia tętniczego krwi z kompletem mankietów dla dzieci i dorosłych,
 - c) stetoskop,
 - d) glukometr i testy do oznaczania poziomu cukru we krwi,
 - e) otoskop,
 - f) zestaw do wykonywania iniekcji,
 - g) zestaw do wykonania opatrunków i podstawowy zestaw narzędzi chirurgicznych,
 - h) pakiety odciskające i dezynfekcyjne,
 - i) środki ochrony osobistej (fartuchy, maseczki, rękawice),
 - j) termometry,
 - k) maseczka twarzowa do prowadzenia oddechu zastępczego.



UMOWA - WZÓR

zawarta w dniu w Sosnowcu pomiędzy:

Sosnowieckim Szpitalem Miejskim Sp. z o.o. w restrukturyzacji, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, wpisanym do rejestru przedsiębiorców prowadzonego przez Sąd Rejonowy Katowice-Wschód, Wydział VIII Gospodarczy pod numerem KRS 0000476320, kapitał zakładowy 112 452 000,00 zł, NIP 6443504464, Regon 240837054, reprezentowaną przez:

.....
.....

zwaną w dalszej części umowy **Zamawiającym**

a

.....

z siedzibą:

zarejestrowanym w, posiadającym NIP:Regon:

który reprezentuje:

1

2.....

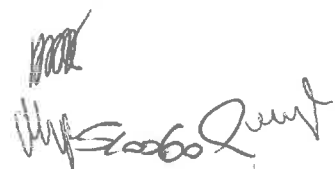
zwanym w treści umowy **Wykonawcą**.

W wyniku rozstrzygnięcia konkursu ofert przeprowadzonego na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (t.j. Dz.U. z 2022 roku poz. 633 ze zm.), została zawarta umowa o następującej treści.

PRZEDMIOT UMOWY

§ 1

1. Przedmiotem umowy jest udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej, zgodnie z wymogami obowiązujących aktów prawnych, w szczególności rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej (t.j. Dz.U. z 2021r., poz. 540 ze zm.), zarządzeniem Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Świadczenia opieki zdrowotnej udzielane będą na rzecz pacjentów Zamawiającego – w okresie obowiązywania umowy, a także na rzecz obywateli Ukrainy przebywających na terenie Gminy Sosnowiec w związku z konfliktem zbrojnym w Ukrainie.
3. Świadczenia zdrowotne udzielane są od poniedziałku do piątku, w godzinach od 18:00 do 8:00 dnia następnego oraz w soboty, niedziele i święta w godzinach od 8:00 danego dnia do godziny 8:00 dnia następnego.
4. Świadczenia zdrowotne udzielane są w zakresie:



- 1) porad lekarskich udzielanych w warunkach ambulatoryjnych, w pomieszczeniach Zamawiającego, w bezpośrednim kontakcie z pacjentem lub na odległość, przy użyciu systemów teleinformatycznych lub systemów łączności lekarskiej,
 - 2) świadczeń udzielanych w warunkach ambulatoryjnych, w pomieszczeniach Zamawiającego, przez pielęgniarkę, zleconych przez lekarza ubezpieczenia zdrowotnego, wynikających z potrzeby zachowania ciągłości leczenia lub pielęgnacji,
 - 3) porad lekarskich udzielanych w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.
5. Przedmiot umowy nie obejmuje wizyt pielęgniarskich w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta.

OGÓLNE WARUNKI REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

§ 2

1. Przedmiot umowy realizowany w pomieszczeniach świadczeniodawcy, wykonywany będzie w pomieszczeniach Zamawiającego, zlokalizowanych w Sosnowcu przy ul. Szpitalnej 1, urządzonych i umeblowanych, oznaczonych zgodnie z wymogami Narodowego Funduszu Zdrowia, których lokalizację w obiekcie Zamawiającego przedstawiono w planie sytuacyjnym, stanowiącym załącznik do niniejszej umowy.
2. Realizacja przedmiotu zamówienia w miejscu zamieszkania lub pobytu pacjenta odbywać się będzie przy użyciu środków transportu Wykonawcy, których wykaz stanowi załącznik do niniejszej umowy.
3. Wykonawca zapewni, w całym okresie obowiązywania umowy, realizację przedmiotu umowy przez personel w liczbie zapewniającej prawidłowe udzielanie świadczeń, nie mniejszej niż: dwa zespoły, każdy obejmujący lekarza i pielęgniarkę, w zakresie udzielania świadczeń wskazanym w § 1 ust. 2, a także zapewni dostosowanie tej liczby do wymogów NFZ.
4. Wykonawca będzie udzielał świadczeń przy wykorzystaniu sprzętu i aparatury medycznej Zamawiającego wskazanej w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia z 24 września 2013 roku w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu podstawowej opieki zdrowotnej.
5. Świadczenia realizowane będą przy wykorzystaniu sprzętu Wykonawcy: komputerów, drukarek, przy użyciu certyfikatów i łącza internetowego Wykonawcy, a także wyrobów medycznych i środków leczniczych oraz materiałów niemedyceńskich i artykułów eksploatacyjnych, które Wykonawca zapewni we własnym zakresie.
6. Badania diagnostyczne, w tym laboratoryjne oraz inne materiały niezbędne do prawidłowej realizacji umowy będą realizowane na koszt Wykonawcy.
7. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania świadczeń zdrowotnych w odzieży i obuwiu roboczym zakupionym na własny koszt, spełniającym certyfikaty jakości oraz utrzymanie tej odzieży w należytym stanie, gwarantującym higieniczne i bezpieczne warunki pracy.
8. Wykonawca ponosi koszty postępowania poekspozycyjnego.
9. Wykonawca zobowiązuje się do wykorzystywania udostępnionych przez Zamawiającego zasobów wyłącznie w celu realizacji przedmiotu umowy.
10. W godzinach i dniach udzielania świadczeń u Zamawiającego, Wykonawca nie będzie udzielał świadczeń zdrowotnych na rzecz innych świadczeniodawców niż wskazani w umowach zawartych z Zamawiającym.
11. Wykonawca zapewni obsługę serwisową własnego sprzętu komputerowego i drukarek.
12. Zamawiający może ustalić w umowie wartość procentową zrealizowanych świadczeń, do sprawozdawania której Wykonawca zobowiązany będzie na rzecz Zamawiającego.
13. Warunki organizacji utrzymania czystości w pomieszczeniach oraz gospodarowania odpadami, uregulowano w odrębnych umowach.



§ 3

1. Zamawiający zapewni dostęp do oprogramowania informatycznego oraz nada personelowi wykonującemu przedmiot umowy, uprawnienia w zakresie przetwarzania danych osobowych oraz przeszkoli personel Wykonawcy w zakresie obsługi systemu informatycznego; dostęp do oprogramowania informatycznego udzielającego zamówienia oraz nadanie uprawnień personelowi nastąpi na podstawie wypełnionych przez Wykonawcę wniosków o udzielenie dostępu zdalnego oraz wniosku o nadanie uprawnień.
2. Wykonawca zobowiązany będzie na bieżąco wprowadzać i rejestrować dane statystyczne i medyczne realizowanych świadczeń do systemu informatycznego funkcjonującego u Zamawiającego, a udostępnionego Wykonawcy.
3. Realizacja świadczeń zdrowotnych będzie następowała zgodnie z limitem określonym na podstawie obowiązującej umowy, zawartej pomiędzy Zamawiającym, a Narodowym Funduszem Zdrowia, z uwzględnieniem bieżących wskazań Zamawiającego.
4. Zamawiający zapewni Wykonawcy w trakcie realizacji umowy obsługę informatyczną w zakresie instalacji, konfiguracji oraz prawidłowego funkcjonowania systemu informatycznego Zamawiającego:
 - 1) Zamawiający zapewni Wykonawcy w trakcie realizacji umowy pomoc w korekcie błędów w dokumentacji medycznej wprowadzonej do systemu informatycznego Zamawiającego, jeżeli błędy te będą wynikać z nieprawidłowego funkcjonowania informatycznego Zamawiającego. Za prawidłowe wprowadzanie danych medycznych do systemu informatycznego Zamawiającego odpowiada wskazany przez Wykonawcę personel, po odbyciu szkolenia z obsługi systemu informatycznego Zamawiającego,
 - 2) Zamawiający obliguje Wykonawcę do zgłaszania problemów z funkcjonowaniem systemu informatycznego Zamawiającego w pierwszej kolejności za pomocą wiadomości na adres email: informatyka@szpital.sosnowiec.pl. Zamawiający będzie prowadzić rejestr zgłoszeń na podstawie zgłaszanych problemów na wskazany adres email,
 - 3) obsługa informatyczna dotycząca systemu informatycznego świadczona przez Zamawiającego będzie realizowana przez: Dział Informatyki i Informatyzacji Zamawiającego, informatyka@szpital.sosnowiec.pl.
5. Wykonawca zapewni obsługę serwisową własnego sprzętu komputerowego i drukarek.
6. Strony zobowiązują się do zapewnienia ochrony i przetwarzania przekazywanych danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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 (RODO) oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018, poz. 1000).
6. Strony zobowiązują się traktować wszelkie informacje otrzymane w związku z realizacją Umowy jako informacje poufne.
7. W szczególności Strony zobowiązują się do przestrzegania wszelkich przepisów w celu zapewnienia poufności danych osobowych pacjentów, w tym danych objętych tajemnicą lekarską.



OKRES REALIZACJI PRZEDMIOTU UMOWY

§ 4

Umowa zostaje zawarta na czas udzielania świadczeń zdrowotnych, w zakresie wskazanym w § 1 i § 2, od dnia r., bądź do wyczerpania wartości przedmiotu umowy, w zależności które zdarzenie nastąpi pierwsze.

OBOWIĄZKI WYKONAWCY

§ 5

1. Wykonawca oświadcza, że:
 - 1) przedmiot umowy wykonywany będzie przez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje i uprawnienia określone w odrębnych przepisach,
 - 2) przedmiot umowy wykonywany będzie przy wykorzystaniu w pełni sprawnego sprzętu i aparatury medycznej odpowiadającej określonym standardom i dopuszczonym do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa,
 - 3) przedmiotowe świadczenia udzielane będą zgodnie z obowiązującymi normami w tym zakresie, z uwzględnieniem wymogów jakościowych i procedur systemowych.
2. W przypadku problemów związanych z realizacją umowy Wykonawca winien niezwłocznie powiadomić Zamawiającego telefonicznie.
3. Wykonawca zobowiązuje się do:
 - 1) zarejestrowania umowy podwykonawstwa w Portalu Świadczeniodawcy niezwłocznie po podpisaniu umowy,
 - 2) ubezpieczenia się zgodnie z obowiązującymi przepisami od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z udzielaniem lub zaniechaniem udzielenia świadczeń zdrowotnych określonych w paragrafach poprzedzających, przez cały okres realizacji umowy; Wykonawca zobowiązany jest przedstawić Zamawiającemu polisę na kolejny okres ubezpieczenia przed dniem zakończenia wcześniejszego okresu ochrony ubezpieczeniowej; utrzymania przez cały okres obowiązywania umowy sumy gwarancyjnej oraz wartości ubezpieczenia nie niższych niż wynikających z obowiązujących przepisów,
 - 3) poddania się kontroli Narodowego Funduszu Zdrowia na zasadach określonych w ustawie z dnia 27 sierpnia 2004r o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz. U. 2021 poz. 1285 ze zm.), w zakresie wynikającym z umowy zawartej z Narodowym Funduszem Zdrowia. Jeżeli podczas kontroli przez Narodowy Fundusz Zdrowia zostaną wykryte nieprawidłowości z winy Wykonawcy i zakończone nałożeniem kary, wówczas 100% wartości kary pokrywa Wykonawca,
 - 4) systematycznego przekazywania dokumentacji medycznej w uzgodnionych przez strony terminach jako trybu informowania Zamawiającego o realizacji przyjętego zamówienia oraz dla celów umożliwienia prawidłowego rozliczania z NFZ,
 - 5) rzetelnego, bieżącego i kompletnego gromadzenia danych statystycznych niezbędnych do rozliczenia świadczeń zdrowotnych z NFZ,
 - 6) rzetelnego prowadzenia dokumentacji medycznej zgodnie z wymaganiami przyjętymi u Zamawiającego i przepisami prawa, w tym z wymogami NFZ.
4. Wykonawca zobowiązuje się do przestrzegania wszelkich zasad dotyczących przetwarzania i ochrony danych osobowych wynikających z obowiązujących przepisów prawa oraz polityki bezpieczeństwa przetwarzania danych osobowych podmiotu leczniczego, na rzecz pacjentów którego udziela świadczeń zdrowotnych.



§ 6

1. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Zamawiającego jest, tel. e-mail:
2. Osobą odpowiedzialną za prawidłową realizację umowy ze strony Wykonawcy jest, tel....., e-mail:.....

§ 7

Przeniesienie praw i obowiązków

1. Wykonawca może przenieść na osobę trzecią prawa i obowiązki wynikające z niniejszej umowy w przypadku:
 - 1) konieczności zapewnienia wykonania świadczeń przez inny podmiot, spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku niemożności wykonania świadczeń medycznych przez Wykonawcę,
 - 2) wykonywania świadczeń przez inny podmiot, spełniający warunki określone w niniejszej umowie, na własny koszt i ryzyko, w przypadku udziału podwykonawców w realizacji przedmiotu niniejszej umowy.
2. W przypadkach, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i 2 Wykonawca udokumentuje Zamawiającemu:
 - 1) spełnienie przez osobę trzecią warunków określonych w niniejszej umowie,
 - 2) przeniesienie na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z niniejszej umowy.

WYNAGRODZENIE

§ 8

1. Maksymalną wartość przedmiotu umowy w okresie każdych 12 miesięcy jej obowiązywania wynosi.....
2. Strony ustalają, że okresem obrachunkowym jest miesiąc kalendarzowy.
3. Podstawę rozliczeń stron stanowią kwoty wynagrodzenia miesięcznego, ustalone jako iloczyn kwoty miesięcznego wynagrodzenia Zamawiającego należnego z tytułu realizacji umowy z NFZ z tytułu udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej oraz wskaźnika określonego w formularzu oferty Wykonawcy stanowiącym załącznik nr 1 do umowy.
4. Należność z tytułu realizacji umowy płatna będzie przelewem, na podstawie prawidłowo wystawionej faktury po zakończeniu miesiąca kalendarzowego, w którym wykonano przedmiotową usługę. Faktura powinna być wystawiona w terminie do 7 dnia miesiąca następnego.
5. Termin płatności wynosi 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionego oryginału faktury. Datę otrzymania faktury dokumentuje umieszczona na niej prezentata Zamawiającego.
6. Za datę zapłaty strony przyjmują datę obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.
7. Płatność nastąpi na rachunek bankowy Wykonawcy w banku: na rachunek bankowy nr



8. Zmiana rachunku bankowego Wykonawcy wymaga zawarcia stosownego aneksu do umowy.
9. Usługi objęte niniejszą umową stanowią usługi w rozumieniu art. 43 ust. 1 pkt 18 i 18a ustawy o podatku od towarów i usług.
10. Sposób ustalania wynagrodzenia Wykonawcy, w okresie obowiązywania umowy, pozostaje niezmienny, z zastrzeżeniem postanowień art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.

ODPOWIEDZIALNOŚĆ

§ 9

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń w zakresie przedmiotu niniejszej umowy ponoszą solidarnie Zamawiający i Wykonawca.
2. Jeżeli do naprawienia szkody, o której mowa w ust. 1 został zobowiązany Zamawiający, a do jej wyrządzenia doszło na skutek działania Wykonawcy, Wykonawca jest zobowiązany zapłacić Zamawiającemu kwotę obejmującą wszelkie koszty, związane z obowiązkiem naprawienia szkody przez Zamawiającego, także jeżeli do naprawienia tej szkody doszło wskutek zawarcia ugody pomiędzy Zamawiającym lub jego ubezpieczycielem, a poszkodowanym.
3. Wykonawca ponosi także odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone Zamawiającemu w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawnionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Wykonawcy.
4. Odpowiedzialność Wykonawcy obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie niniejszej umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
5. Strony ustalają, że Zamawiający ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.
6. Postanowienia niniejszego paragrafu stosuje się odpowiednio do sytuacji skierowania pod adresem Zamawiającego roszczenia o zapłatę z tytułu zadośćuczynienia za doznaną krzywdę.

WYGAŚNIĘCIE I ROZWIĄZANIE UMOWY

§ 10

1. Umowa wygasa:
 - 1) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych,
 - 2) w przypadku wygaśnięcia zawartej przez Narodowy Fundusz Zdrowia z Zamawiającym umowy w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna, w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej; Zamawiający, poinformuje o tym fakcie drugą stronę na co najmniej 7 dni przed wygaśnięciem umowy.
2. Każda ze stron może rozwiązać umowę:
 - 1) za 30-dniowym okresem wypowiedzenia, na koniec miesiąca kalendarzowego,
 - 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Umowa może zostać rozwiązana przez Zamawiającego:



- 1) bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku:
 - a) stwierdzenia przez Zamawiającego naruszenia przez Wykonawcę postanowień § 2 ust. 9,
 - b) naruszenia przez Wykonawcę zobowiązań, o którym mowa w § 5 ust. 3 pkt 2,
 - c) co najmniej trzykrotnego w miesiącu naruszenia przez Wykonawcę zobowiązań, o którym mowa w § 2 ust. 3 (należytej obsady),
 - d) prowadzenia przez Wykonawcę działalności konkurencyjnej do działalności prowadzonej przez Zamawiającego, w ramach kontraktu z NFZ.
- 2) w przypadku zmian w umowie pomiędzy Zamawiającym a Narodowym Funduszem Zdrowia mających bezpośredni wpływ na możliwość realizacji umowy przez Wykonawcę, Zamawiający zastrzega sobie prawo do rozwiązania umowy w ciągu 7 od daty powzięcia informacji w tym zakresie.
4. Strony mogą rozwiązać umowę za porozumieniem, ze skutkiem na dzień wskazany w porozumieniu.

KARY UMOWNE

§ 11

1. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 20% wartości wynagrodzenia miesięcznego za niewykonanie lub nienależyte wykonanie obowiązków wynikających z niniejszej umowy, a mianowicie:
 - 1) udzielanie świadczeń w sposób i w terminach nie odpowiadających wymogom określonym w umowie lub przerwy w udzielaniu świadczeń zdrowotnych lub
 - 2) pobieranie nienależnych opłat od pacjentów, w tym obciążanie pacjentów kosztami leków, materiałów opatrunkowych lub wyrobów medycznych lub
 - 3) uniemożliwienie kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego lub
 - 4) brak umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej obejmującej kolejne okresy ochrony ubezpieczeniowej w okresie trwania niniejszej umowy lub
 - 5) nie udzielenie świadczeń w zakresie objętym umową lub dokonywanie przerw w udzielaniu świadczeń lub
 - 6) nieprawidłowe lub niekompletne sprawozdawanie świadczeń.
2. Jeśli Wykonawca będzie naruszał § 5 ust. 3 pkt 4 i 5 i na wezwania Zamawiającego o uzupełnienie sprawozdania w ciągu 7 dni od daty wezwania nie dokona koniecznej korekty, Zamawiający ma prawo do nałożenia kary w wysokości 50% wartości miesięcznego wynagrodzenia.
3. Wykonawca zapłaci Zamawiającemu karę umowną:
 - 1) z tytułu zawinionego opóźnienia przystąpienia do udzielania świadczeń, dłuższego niż 30 minut - w wysokości iloczynu rozpoczętej liczby godzin spóźnienia i kwoty 600,00 zł,
 - 2) z tytułu zawinionego nieprzystąpienia do udzielania świadczeń w danym dniu – w wysokości iloczynu zaplanowanej liczby godzin udzielania świadczeń w danym dniu, zgodnie z przyjętym harmonogramem i kwoty 600,00 zł,
 - 3) z tytułu uchybienia obowiązkowi zapewnienia należytej obsady personelu, zgodnie z § 2 ust. 3 – w wysokości iloczynu zaplanowanej liczby godzin udzielania świadczeń w danym dniu, zgodnie z przyjętym harmonogramem i kwoty: 250,00 zł za każdego nieobecnego lekarza, 120,00 zł za każdą nieobecną pielęgniarkę.
 - 4) za niewłaściwe prowadzenie dokumentacji – w wysokości 300,00 zł za każdą dokumentację pacjenta,
 - 5) za naruszenie postanowień § 2 ust. 9 w wysokości czterokrotności kwoty miesięcznego wynagrodzenia,



- 6) za naruszenie postanowień § 2 ust. 10 w wysokości od 30% wartości średniego miesięcznego wynagrodzenia brutto liczonego z ostatnich 3 miesięcy brutto, za każde stwierdzone naruszenie.
4. Zamawiający jest uprawniony do potrącenia kar umownych, z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
5. Zamawiający jest uprawniony do dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania przenoszącego kwotę zastrzeżonych kar umownych.
6. Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności za nieudzielanie świadczeń w zakresie objętym umową lub dokonywaniem przerw w udzielaniu świadczeń lub niewłaściwe prowadzenie dokumentacji, nieprawidłowe lub niekompletne sprawozdanie świadczeń wynikające z przyczyn nie leżących po stronie Wykonawcy, w tym związanych z realizowaną przez Zamawiającego obsługą informatyczną, jeżeli uczynił zadość obowiązkom określonym w § 3 ust. 4 pkt 2.

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

§ 12

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy kodeksu cywilnego, ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.
2. Zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie, pod rygorem nieważności.
3. Wszelkie spory wynikające z niniejszej umowy, strony zobowiązują się rozstrzygać polubownie. W razie braku możliwości polubownego załatwienia sporu, będzie on rozstrzygany przez sąd powszechny właściwy dla siedziby Zamawiającego.
4. W przypadku podjęcia rokowań w celu wyjaśnienia kwestii spornych lub zawarcia ugody strona kierująca rozstrzygnięcie sporu na drogę sądową zobowiązuje się do pisemnego powiadomienia drugiej strony wraz z dokładnym określeniem warunków, od których spełnienia uzależnia odstąpienie od wniesienia pozwu.
5. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

Załączniki do umowy:

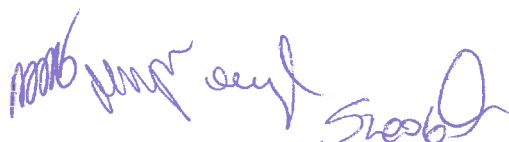
nr 1– formularz oferty

nr 2- warunki konkursu

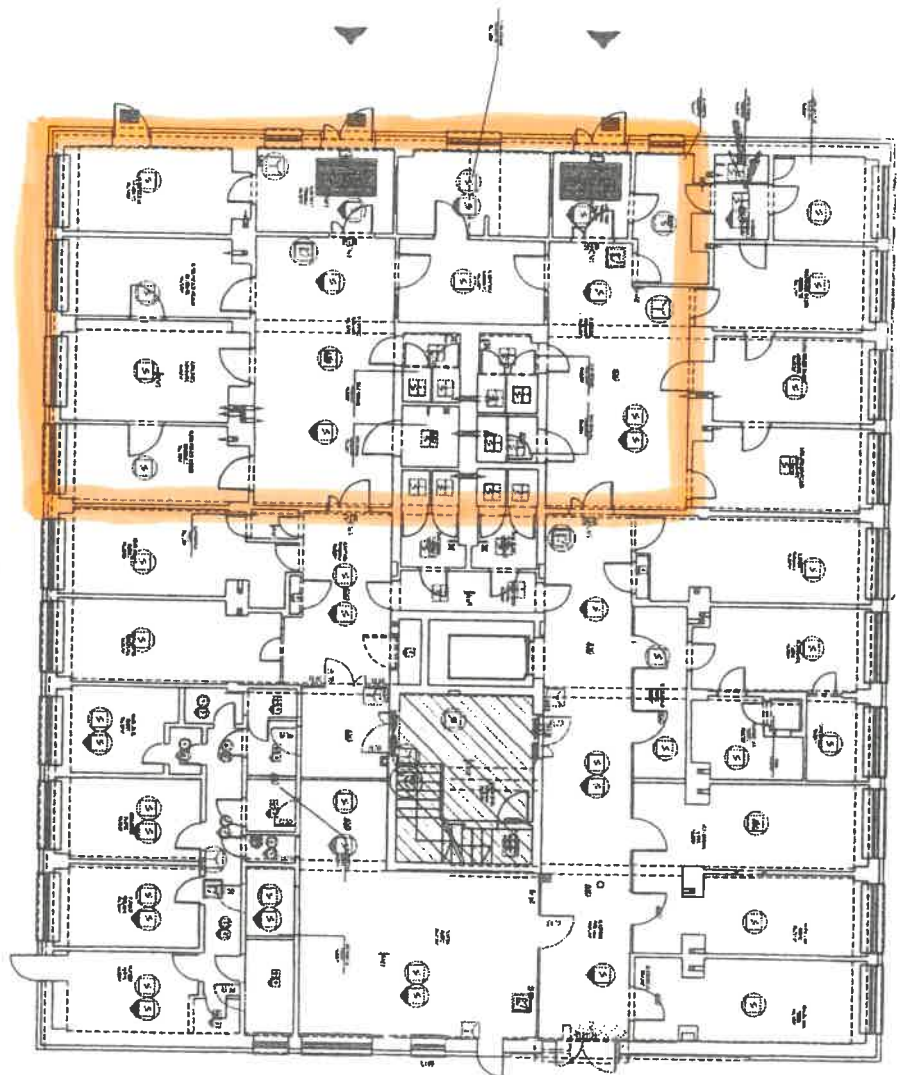
nr 3 - plan sytuacyjny

Zamawiający

Wykonawca



Zatvorenik nr 3 do vrnj
Plan sytuzginy



500
L
m