Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji
32-310 Jaroszowiec ul. Kolejowa 1a
tel.0-32/64-28-031, 64-28-090 fax 0-32/64-28-100
NIP 637 12 65 836 REGON 000294214

Szczegółowe Warunki Konkursu (SWK)

KONKURS OFERT NA WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH
w zakresie pełnienia dyżurów medycznych

1. *Konkurs ofert będzie prowadzony na podstawie art. 26 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638).*
2. *Do konkursu ofert stosuje się odpowiednio art. 140, art.141, art 146 ust.1, art. 147 – 150, 151 ust. 1 – 5, art.152, 153 i 154 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 1793), przy czym prawa i obowiązki Prezesa Funduszu i Dyrektora Oddziału Wojewódzkiego Funduszu wykonuje Dyrektor Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu.*
3. *Sposób przeprowadzenia konkursu określają obowiązujące u Udzielającego zamówienia: wewnętrzne przepisy oraz Regulamin pracy Komisji konkursowej.*
4. *Zamówienie może być udzielone podmiotowi wykonującemu działalność leczniczą, lub osobie legitymującej się nabyciem fachowych kwalifikacji do udzielania świadczeń zdrowotnych w określonym zakresie lub określonej dziedzinie medycyny, zwanym dalej „przyjmującym zamówienie".*

Udzielający zamówienie- zwany dalej Szpital lub WSCHPiR
Wojewódzki Szpital Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu
ul. Kolejowa nr 1 A, 32-310 Jaroszowiec
NIP 637-12-65-836, REGON 000294214, KRS 0000030254
tel. (032) 64-28-031, 6428090; fax (032) 64-28-100,
www.wschp.pl, **e-mail: sekretariat@wschp.pl**
Godziny pracy Działu administracji Zamawiającego: poniedziałek- piątek od godz. 08: 00 do 15:35.
Szczegółowe warunki konkursu ofert dotyczące przedmiotu konkursu dostępne będą w Sekretariacie WSCHP i R w Jaroszowcu oraz na stronie internetowej www.wschp.
Szczegółowych informacji nt. przedmiotowego Konkursu ofert udziela – Pani Barbara Grzanka – starszy inspektor ds. zamówień publicznych.

ROZDZIAŁ I.
PRZEDMIOT KONKURSU

1. Przedmiotem konkursu jest udzielanie przez Przyjmującego zamówienie, świadczeń zdrowotnych przez lekarzy na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu, **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy** wg potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z Udzielającym zamówienia na Oddziale Gruźlicy i Chorób Płuc oraz w razie potrzeby zapewnienie opieki i potrzeb zdrowotnych pacjentów innych oddziałów.
2. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. **1 dotyczy pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie w godzinach od 13:45 do 06:10** razem 16 godzin i 25 minut oraz w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy **w godzinach od 06:10 do 06:10** razem 24 godziny -w zależności od ustalonego Harmonogramu pracy.
3. Dopuszcza się elastyczność rozpoczynania i zakończania pełnienia dyżurów w tolerancji 0:20 minut. O terminie rozpoczęcia pracy, lekarz w takim przypadku zobowiązany jest poinformować

osobę odpowiedzialną za realizację niniejszej umowy. W takim przypadku Lekarz pozostający na stanowisku pracy zobowiązany będzie do osobistego przekazania stanowiska pracy lekarzowi zmieniającemu.

4. Kod CPV: 85111200-2 – medyczne usługi (świadczenia) szpitalne
5. Przewiduje się, iż przedmiotowe świadczenia zdrowotne udzielane będą określoną szacunkową ilość godzin w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy tj. 2736 oraz w dni powszednie tj. 4 121, 42 w ciągu 12 miesięcy. Liczba godzin do realizacji,może się zwiększyć lub zmniejszyć z inicjatywy Szpitala bądź za jego zgodą w zależności od zapotrzebowania.
6. Świadczenia będące przedmiotem umowy rozliczane będą według faktycznej ilości godzin udzielania świadczeń zdrowotnych.
7. **Nie dopuszcza się możliwości składania ofert częściowych tylko na dyżury w dni powszednie i oddzielnie na dyżury w soboty i dni świąteczne.**Oferta musi być złożona na wszystkie zakresy świadczeń w ramach niniejszego konkursu.
8. Lekarze pełniący dyżury, będące przedmiotem zamówienia, winni być zatrudnieni zgodnie z kwalifikacjami i zasadami wykonywania zawodu stosownie do właściwych przepisów i wymagań stawianych przez Narodowy Fundusz Zdrowia.
9. Lekarze kierowani przez Przyjmującego Zamówienie do udzielania świadczeń w zakresie objętym postępowaniem, związani jednocześnie ze Szpitalem umową o pracę muszą mieć zarejestrowaną działalność gospodarczą bądź musi ich łączyć z Przyjmującym zamówienie stosunek pracy. W przeciwnym wypadku osoby te nie zostaną dopuszczone do udzielania świadczeń w Szpitalu.
10. Udzielalający zamówienia nie dopuszcza wykonania przedmiotu zamówienia poprzez udział podwykonawców Przyjmującego zamówienie.
11. Szacunkowa wartość zamówienia (od przewidywanego terminu rozpoczęcia udzielania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych do dnia 31.01.2018r.) wynosi 226 294,86 zł.
12. Umowa zostanie zawarta na czas określony od dnia podpisania do dnia 31.01.2018 r.
13. Przewidywany termin rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych ustala się na dzień: 01.02.2017 r.
14. Udzielający zamówienia zastrzega możliwość zawarcia umowy z datą późniejszą w szczególności w związku z przedłużeniem się postępowania o udzielenie przedmiotowego zamówienia.
15. Do konkursu mogą przystąpić podmioty lecznicze w rozumieniu ustawy o działalności leczniczej posiadające doświadczenie i wiedzę, odpowiednie kwalifikacje oraz predyspozycje pozwalające na wykonywanie tych świadczeń zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, szczegółowymi warunkami konkursu oraz podpisaną umową.
16. Świadczenia zdrowotne będące przedmiotem konkursu udzielane będą w oparciu o sprzęt, wyroby medyczne oraz pomieszczenia będące własnością Szpitala i zgodnie z procedurami obowiązującymi w Szpitalu.
17. Odpowiedzialnym za zabezpieczenie w odzież i obuwie robocze osób (udzielających na podstawie umowy zawartej w wyniku przeprowadzonego postępowania zamówienia w Szpitalu jest Przyjmujący zamówienie. Zasady i sposób korzystania z odzieży i obuwia ustalane są

według przepisów obowiązujących w Szpitalu.

18. Szpital umożliwi Przyjmującemu zamówienie korzystanie z szatni pracowniczej przydzielając zamykane szafki, w których osoby wykonujące świadczenia zdrowotne będące przedmiotem niniejszej umowy będą mogły przechowywać odzież i obuwie.
19. Niniejsze Szczegółowe warunki konkursu stanowić będą integralną część umowy podpisanej z wybranym Oferentem.
20. Szczegółowe warunki udzielania świadczeń będących przedmiotem niniejszego konkursu zawarte zostały w projekcie umowy, której akceptacja jest warunkiem udziału w niniejszym konkursie.

ROZDZIAŁ II

WARUNKI, JAKIE MUSI SPEŁNIAĆ OFERTA

1. Oferta musi być złożona w trwale zamkniętej kopercie. Na kopercie należy umieścić:
   1) dokładny adres Oferenta (adres do korespondencji oraz kontaktowy numer telefonu),
   2) numer sprawy: **KO/01/2017**
   3) napis określający przedmiot postępowania konkursowego : WYKONYWANIE ŚWIADCZEŃ ZDROWOTNYCH **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy "Nie otwierać przed dniem 23.01.2017, godziną 12:30"**/ termin otwarcia ofert/,
   4) Pierwsza strona oferty winna zawierać:
      - łączną liczbę stron oferty,
      - spis zawartości koperty tj. spis treści zawierający wykaz złożonych dokumentów z podaniem numeru strony, na której dany dokument się znajduje,
2. Oferta musi zawierać wymagane w SWK oświadczenia i dokumenty :
   1) **Wypełniony i podpisany formularz ofertowy** - *załącznik nr 1 wraz z zaproponowaną kwotą należności za realizację zamówienia ;*
   2) **Oświadczenie oferenta** o posiadaniu wykwalifikowanego personelu zdolnego do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania wraz z listą osób mających udzielać świadczeń zdrowotnych - *załącznik nr 2;*
   3) zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej (wydruk z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej RP) **lub zaświadczenie o wpisie do KRS** ,
   4) zaświadczenie o nadaniu nr REGON i NIP (nie jest wymagane w przypadku załączenia wydruku CEIDG)
   5) **Potwierdzenie wpisu do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą**
   6) **Umowa regulująca współpracę** podmiotów występujących wspólnie - w przypadku podmiotów występujących wspólnie,
   7) **Pisemną informację oferenta** wykazującą ciągłość, kompleksowość, dostępność, jakość udzielanych świadczeń, kwalifikacje personelu, wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną, na podstawie wewnętrznej oraz zewnętrznej oceny, która może być potwierdzona certyfikatem jakości lub akredytacją,
   8) **Oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem podatków oraz składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne,**
   9) **Potwierdzenie zawarcia wymaganej zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej** Przyjmującego zamówienie, za

szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych w okresie trwania ochrony ubezpieczeniowej **wraz** z potwierdzeniem opłacenia składki, gdy jest płacona w ratach albo oświadczenie, że przed rozpoczęciem wykonywania świadczeń będących przedmiotem konkursu, taką polisę dostarczy i będzie ją utrzymywał przez cały okres trwania umowy,

10) **Zaakceptowany projekt umowy**, stanowiący Załącznik nr 3 do Szczegółowych warunków zamówienia. Akceptacja wzoru umowy może się odbyć albo poprzez podpisanie każdej strony umowy albo poprzez złożenie pisemnego oświadczenia o jej akceptacji,

11) **Pełnomocnictwo** wystawione zgodnie z szczegółowymi warunkami konkursu ofert, o ile oferta składana jest przez osobę upoważnioną do występowania w imieniu oferenta.

Uwaga: Brak któregokolwiek z dokumentów wymienionych w punkcie 2 spowoduje wykluczenie oferenta z ubiegania się o udzielenie zamówienia.

3. Wszystkie strony oferty i załączniki, muszą być podpisane lub parafowane przez Przyjmującego zamówienie lub jego pełnomocnika.
4. Wszystkie załączone do niniejszej oferty dokumenty, o których mowa w tym rozdziale muszą zawierać dane aktualne na dzień składania oferty. Wszystkie wymagane dokumenty należy złożyć w formie oryginałów albo kserokopii poświadczonych na każdej stronie kserokopii za zgodność z oryginałem przez Przyjmującego zamówienie lub osobę uprawnioną do jego reprezentacji.
5. Jeżeli ofertę podpisuje pełnomocnik do oferty należy załączyć stosowne pełnomocnictwo.
6. Komisja konkursowa wzywa oferentów, którzy w określonym terminie nie złożyli wymaganych w niniejszym rozdziale oświadczeń lub dokumentów lub którzy nie złożyli pełnomocnictw, albo, którzy złożyli oświadczenia i dokumenty, zawierające błędy lub którzy złożyli wadliwe pełnomocnictwa, do ich złożenia w wyznaczonym terminie, chyba, że mimo ich złożenia oferta podlega odrzuceniu albo Kierownik Udzielającego zamówienie skorzystał z prawa odwołania konkursu. Złożone na wezwanie Komisji oświadczenia i dokumenty powinny potwierdzać spełnianie przez Oferenta warunków udziału w konkursie oraz spełnianie przez Oferenta wymagań określonych przez Szpital, nie później niż w dniu, w którym upłynął termin składania ofert.
7. Komisja może także, w wyznaczonym przez siebie terminie, wezwać oferenta do złożenia wyjaśnień dotyczących oświadczeń lub dokumentów, o których mowa w tym rozdziale.

ROZDZIAŁ III.
OFERTA CENOWA

1. Oferent winien podać jedną cenę za pełnienie godziny dyżuru medycznego w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy zgodnie ze strukturą zawartą w formularzu ofertowym.
2. Cena przedmiotu zamówienia winna być wyrażona w złotych polskich (PLN).Cenę należy podać na druku (formularzu ofertowym), którego wzór stanowi **załącznik nr 1** do Szczegółowych warunków konkursu.
3. Cena powinna zawierać wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją przedmiotu zamówienia i powinna obejmować koszty wykonania całości zamówienia. Cena powinna być kompletna i ostateczna.

ROZDZIAŁ IV.
KRYTERIA OCENY PRZY WYBORZE OFERTY

1. Komisja konkursowa dokona wyboru najkorzystniejszej oferty w oparciu o Kryterium oceny ofert jakim jest **Cena -100 %.**
2. Dokonując wyboru najkorzystniejszych ofert komisja konkursowa kieruje się wysokością stawki za jednostkę udzielania świadczeń zdrowotnych, odpowiednio za godzinę,
3. Za ofertę najkorzystniejszą uznana zostanie oferta, której wartość zamówienia otrzyma ocenę najkorzystniejszej cenowo dla Szpitala.

ROZDZIAŁ V.
WARUNKI PŁATNOŚCI

2. Szpital będzie dokonywać zapłaty za zrealizowane w danym miesiącu świadczenia zdrowotne na podstawie prawidłowo wystawionej przez Przyjmującego zamówienie faktury/rachunku, w terminie 7 dni od dnia ich otrzymania.
3. Świadczenia rozliczane będą w okresach miesięcznych według liczby godzin udzielania świadczeń zdrowotnych
4. Podstawą uznania faktury będzie potwierdzenie wykonanych świadczeń zdrowotnych przez Dyrektora Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji lub osobę przez niego upoważnioną. Zapłata będzie dokonywana na wskazany przez Przyjmującego zamówienie w fakturze/rachunku nr rachunku bankowego.
5. Miesięczne wynagrodzenie z tytułu udzielonych świadczeń zdrowotnych stanowić będzie: iloczyn zrealizowanych godzin udzielania świadczeń oraz stawki za jedną godzinę określoną w formularzu ofertowym będącym **Załącznikiem nr 1** do niniejszych Warunków.
6. W przypadku urzędowych zmian stawek podatku strony dopuszczają możliwość zmiany cen w przedmiocie stawki podatku VAT. Zmiana stawki VAT następuje z mocy prawa.

ROZDZIAŁ VI.
MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

1. Oferty składa się w zamkniętej kopercie w formie pisemnej pod rygorem nieważności, wraz z wraz z adnotacją: *„Konkurs na udzielanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy w Wojewódzkim Szpitalu Chorób Płuc i Rehabilitacji w Jaroszowcu „* oraz pieczęcią Oferenta.
2. Oferty należy składać na Dzienniku Podawczym WSCHPiR w Jaroszowcu (Sekretariat pierwsze piętro Budynku Administracji) lub nadać w formie przesyłki pocztowej. **Termin składania ofert upływa w dniu 23.01.2017r., o godzinie 12:00.-d**otyczy to zarówno ofert złożonych na Dzienniku Podawczym Szpitala, jak i ofert nadanych w formie przesyłki pocztowej. O terminie wpłynięcia oferty decyduje data wpływu na Dziennik Podawczy.
3. Oferty nadane, jako przesyłka pocztowa, które wpłyną po terminie składania ofert, jak również oferty złożone na Dzienniku Podawczym Szpitala po terminie składania ofert, zostaną odrzucone.
4. Oferent związany jest ofertą do 30 dni od dały upływu terminu składania ofert.

ROZDZIAŁ VII.

MIEJSCE I TERMIN ROZSTRZYGNIĘCIA KONKURSU

1. **Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.01.2017r., w siedzibie Szpitala – Budynek Administracyjny, 1 piętro, sala konferencyjna, o godz.12:30.**
2. Otwarcie ofert dokonane zostanie w obecności wszystkich przybyłych Oferentów, którzy będą mogli uczestniczyć w części jawnej konkursu.
3. **Termin rozstrzygnięcia konkursu nastąpi w dniu 24.01.2017 r. o godz.13:00**

ROZDZIAŁ VIII.
TRYB I ZAKRES PRAC KOMISJI KONKURSOWEJ

1. W celu przeprowadzenia konkursu ofert Udzielający zamówienia powołuje komisję konkursową, której zasady pracy określa "Regulamin pracy Komisji konkursowej".
2. Konkurs składa się z części jawnej i niejawnej:
   - **w części jawnej konkursu** ofert, komisja w obecności oferentów:

   1) stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu, liczbę otrzymanych ofert,
   2) otwiera koperty z ofertami oraz ogłasza oferentom, które oferty spełniają warunki konkursu, a które zostały odrzucone,
   3) przyjmuje do protokołu zgłoszone przez oferentów wyjaśnienia lub oświadczenia (Oświadczenia lub wyjaśnienia przekazane za pomocą teleksu, poczty elektronicznej lub telefaksu uważa się za złożone w terminie, jeżeli ich treść dotarła do adresata przed upływem terminu i została niezwłocznie potwierdzona na piśmie przez przekazującego.

   - **w części niejawnej** konkursu ofert komisja może :

   1) po ustaleniu, które z ofert spełniają warunki konkursu i odrzuceniu ofert nie odpowiadających warunkom konkursu, przyjmuje do protokołu wyjaśnienia i oświadczenia zgłoszone przez oferentów,
   2) wybiera najkorzystniejszą ofertę/ najkorzystniejsze oferty na podstawie przyjętego kryterium albo nie przyjmuje żadnej z ofert jeżeli, nie wynika z nich możliwość właściwego udzielania świadczeń opieki zdrowotnej.

3. Szczegółowe zasady postępowania Komisji konkursowej określa "Regulamin pracy komisji konkursowej".

ROZDZIAŁ IX.
PRZYCZYNY ODRZUCENIA OFERTY

1. Odrzuca się ofertę:
   1) złożoną przez świadczeniodawcę po terminie;
   2) zawierającą nieprawdziwe informacje;
   3) jeżeli świadczeniodawca nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnej;
   4) jeżeli zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia;
   5) jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów;
   6) jeżeli świadczeniodawca złożył ofertę alternatywną;
   7) złożoną przez świadczeniodawcę, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub

rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

2. W przypadku gdy braki, o których mowa w ust. 1, dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.
3. W przypadku, gdy świadczeniodawca nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, komisja wzywa oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia oferty.

ROZDZIAŁ X.
UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA KONKURSOWEGO

1. Dyrektor Szpitala unieważnia postępowanie w sprawie zawarcia umowy na udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:
   1) nie wpłynęła żadna oferta;
   2) wpłynęła jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem pkt 2.
   3) odrzucono wszystkie oferty;
   4) kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Szpital przeznaczył na sfinansowanie świadczeń będących przedmiotem postępowania;
   5) nastąpiła istotna zmiana okoliczności, powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie, czego nie można było wcześniej przewidzieć ;
2. Jeżeli w toku konkursu wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

ROZDZIAŁ XI.
ROZSTRZYGNIĘCIE KONKURSU, WARUNKI ZAWARCIA UMOWY

1. Rozstrzygnięcie konkursu ofert ogłasza się w miejscu i terminie określonym w ogłoszeniu o konkursie ofert Udzielającego zamówienia.
2. Ogłoszenie, o którym mowa w ust. 1, zawiera nazwę (firmę) albo imię i nazwisko oraz siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres świadczeniodawcy, który został wybrany.
3. **Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie umieszczone**:
   - na tablicy ogłoszeń w siedzibie Szpitala (Budynek Administracji –parter),
   - na stronie internetowej Szpitala www.wschp.pl , może również zostać przesłane do oferentów.
4. Z chwilą ogłoszenia rozstrzygnięcia postępowania konkursowego w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych, następuje jego zakończenie i komisja ulega rozwiązaniu.
5. Oferentowi wybranemu w wyniku postępowania konkursowego Udzielający zamówienia wskazuje termin i miejsce zawarcia i podpisania umowy, wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 3 do Szczegółowych warunków konkursu ofert na udzielanie przedmiotowych świadczeń zdrowotnych

ROZDZIAŁ X.
ŚRODKI ODWOŁAWCZE

1. Oferentom, których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Szpital zasad przeprowadzenia konkursu ofert w sprawie zawarcia umowy na wykonywanie świadczeń zdrowotnych, przysługują środki odwoławcze. Środki odwoławcze nie przysługują na niedokonanie wyboru Przyjmującego zamówienie i unieważnienie postępowania konkursowego.
2. W toku postępowania konkursowego, do czasu jego zakończenia, oferent może złożyć do komisji umotywowany protest w terminie 7 dni roboczych od dnia dokonania zaskarżonej czynności.

3. Do czasu rozpatrzenia protestu postępowanie konkursowe ulega zawieszeniu, chyba że z treści protestu wynika, że jest on oczywiście bezzasadny.
4. Komisja rozpatruje i rozstrzyga protest w ciągu 7 dni od dnia jego otrzymania i udziela pisemnej odpowiedzi składającemu protest. Nieuwzględnienie protestu wymaga uzasadnienia.
5. Protest złożony po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
6. Informacje o wniesieniu protestu i jego rozstrzygnięciu umieszcza się na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Szpitala.
7. W przypadku uwzględnienia protestu, Komisja powtarza zaskarżoną czynność.
8. Oferent biorący udział w postępowaniu konkursowym może wnieść do Dyrektora Szpitala w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o wyniku konkursu, odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia konkursu ofert. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.
9. Odwołanie rozpatrywane jest w terminie 7 dni od dnia jego otrzymania,
10. Wniesienie odwołania wstrzymuje zawarcie umowy na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej do czasu jego rozpatrzenia.

ROZDZIAŁ XI.
ZAWARCIE UMOWY

1. Udzielający zamówienie zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez komisję konkursową, jako najkorzystniejsza w terminie 7 dni od dnia rozstrzygnięcia i ogłoszenia wyniku konkursu o ile od rozstrzygnięcia konkursu nie zostało złożone odwołanie.- nie później jednak jak niż 21 dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.
2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne stanowi **załącznik nr 3** do Szczegółowych warunków konkursu ofert.

ROZDZIAŁ XII
POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. Zastrzega się prawo odwołania konkursu ofert oraz przesunięcia terminu składania ofert oraz terminu rozstrzygnięcia konkursu ofert bez podania przyczyn.
2. Zapytania do Szczegółowych warunków konkursu ofert można składać nie później niż na 2 dni robocze przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.

Jaroszowiec , dnia .....r.

Dyrektor
Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc
i Rehabilitacji
mgr Krzysztof Grzesik

Załączniki:

Załącznik Nr 1- Formularz Ofertowy,
Załącznik Nr 2- Oświadczenie,
Załącznik Nr 3 -Wzór umowy,

Załącznik nr 1

FORMULARZ OFERTOWY

na udzielanie świadczeń zdrowotnych

w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy

1. **Dane o Oferencie:**

Nazwa przyjmującego zamówienie:

.....

.....

Dane adresowe :.....,

.....

nr tel/fax....., adres poczty elektronicznej

.....Imię, nazwisko, telefon osoby do kontaktu przyjmującego zamówienie .....

Numer wpisu do ewidencji działalności gospodarczej/ KRS/Rejestr Podmiotów Leczniczych

.....

.....

2. Proponuję następujące warunki wynagrodzenia: - wysokość stawki w kwocie wyrażonej w PLN za godziną wykonywania przedmiotowych świadczeń zdrowotnych
   .....
3. Wartość zamówienia wynosi ;.....
   (słownie).....
4. Okres, na jaki została złożona oferta .....

Ponadto, niniejszym :

1. *Oświadczam, iż jako Przyjmujący zamówienie spełniam wymogi określone w ustawie o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r. (j.t. Dz. U. z 2016 r. poz. 1638).*
2. *Oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią ogłoszenia.*
3. *Oświadczam, że zapoznałem/am się ze szczegółowymi warunkami konkursu i nie wnoszę w tym zakresie żadnych zastrzeżeń.*
4. *Oświadczam, ze zainteresowałem/am się wszystkimi koniecznymi informacjami, niezbędnymi do przygotowania oferty oraz wykonania zamówień na świadczenie zdrowotne.*
5. *Oświadczam, że uważam się związany/a ofertą przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.*
6. *Oświadczam, że nie wnoszę zastrzeżeń do załączonego projektu umowy i zobowiązuję się do jej podpisania na warunkach określonych w umowie, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Udzielającego zamówienia.*

7. *Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty lub kserokopie są zgodne z aktualnym stanem faktycznym i prawnym. Stan prawny określony w dokumentach nie uległ zmianie na dzień złożenia oferty;*
8. *Oświadczam, że świadczenia zdrowotne wykonywać będę w siedzibie Udzielającego zamówienia, w pomieszczeniach udostępnionych Przyjmującemu zamówienie na warunkach określonych przez Udzielającego zamówienia. W trakcie realizacji umowy minimalna liczba osób udzielających przedmiotowych świadczeń zdrowotnych wyniesie ..... osób.*
9. *Oświadczam, że posiadam aktualne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej (OC) na sumę gwarancyjną w wysokości.....*
10. *(Obowiązek ubezpieczenia OC powstaje najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień rozpoczęcia udzielania świadczeń zdrowotnych na podstawie umowy.*
11. *Zobowiązuję się do przedłożenia kopii polisy OC na równowartość na dzień podpisania umowy.)*

Załączniki do formularza ofertowego:
1.
2.....

.....
miejscowość, data

.....
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik nr 2

Oświadczenie oferenta

Składając ofertę w prowadzonym Konkursie ofert na wykonywanie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy - nr sprawy : ZP.4.4051/KO/01/2017, **niniejszym oświadczam, iż dysponuję wykwalifikowanym personelem medycznym posiadającym stosowne uprawnienia i kwalifikacje zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie do udzielania świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego postępowania.**

....
miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Poniżej wykaz osób, którzy będą mogli udzielać świadczeń zdrowotnych **w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc i Rehabilitacji**

Imię i nazwisko	Nr prawa wykonywania zawodu	Specjalizacja	Data uzyskania specjalizacji

Wymagane dokumenty stwierdzające posiadanie stosownych uprawnień i kwalifikacji zostaną dołączone do podpisanej umowy z Udzielającym zamówienia.

....
miejscowość, data (podpis i pieczęć osoby uprawnionej do podpisania i złożenia oferty)

Załącznik nr 3

UMOWA -projekt

na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy

zawarta dnia ..... w Jaroszowcu, pomiędzy:

Wojewódzkim Szpitalem Chorób Płuc i Rehabilitacji z siedzibą w Jaroszowcu przy ul. Kolejowej 1a, zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym dla Krakowa - Śródmieścia w Krakowie Wydział XII Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod nr KRS 0000030254 i wpisanym w rejestrze zakładów opieki zdrowotnej prowadzonym przez Wojewodę Małopolskiego w księdze rejestrowej nr 000000006132

NIP 637-12-65-836, REGON 000294214 , reprezentowanym przez:

Krzysztof Grzesik – Dyrektor

zwanym w treści umowy **„Udzielający zamówienia"** lub **„WSCHPiR"**

a zwanym dalej **„Przyjmującym zamówienie"**,

zwanymi łącznie w dalszej części umowy **„Stronami"**

§ 1

Postanowienia ogólne

1. Do niniejszej umowy mają zastosowanie, w szczególności:
   1) Ustawa z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks Cywilny (Dz. U. z 2014. poz.121. tekst jednolity z późn. zm.)
   2) Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (Dz. U. z 2016. poz. 1638. tekst jedn. z późn.zm.)
   3) Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodzie lekarza i lekarza dentysty (Dz. U. z 2015. poz. 464 tekst jednolity z późn. zm.)
   4) Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz.U. z 2016. poz. 1793 tekst jednolity z późn.zm.)
   5) Kodeks Etyki Lekarskiej,
   6) Regulamin Organizacyjny Udzielającego Zamówienia,

§ 2

Przedmiot

1. Przedmiotem umowy jest zlecenie Przyjmujący zamówienie zamówienie świadczeń zdrowotnych ***w zakresie pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie oraz dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy*** wg potrzeb oraz zgodnie z harmonogramem ustalonym z zamawiającym zamówienie na Oddziale Gruźlicy i Chorób Płuc oraz w razie potrzeby zapewnienie opieki i potrzeb zdrowotnych pacjentów innych oddziałów.
2. Zabezpieczenie, o którym mowa w ust. **1 dotyczy pełnienia dyżurów medycznych w dni powszednie w godzinach od 13:45 do 06:10** razem 16 godzin i 25 minut oraz w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy (w tym soboty) **w godzinach od 06:10 do 06:10 -** razem 24 godziny -w zależności od ustalonego Harmonogramu pracy.

3. Dopuszcza się elastyczność rozpoczynania i zakończania pełnienia dyżurów w tolerancji 0:20 minut w przypadku zmiany ordynacji dziennej w Szpitalu. O fakcie tym Szpital niezwłocznie poinformuje Przyjmującego zamówienie.
4. Przewiduje się , iż przedmiotowe świadczenia zdrowotne udzielane będą określoną szacunkową ilość godzin w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy (w tym soboty) tj. 2736 oraz w dni powszednie tj. 4137, 84 w ciągu 12 miesięcy.

2. Udzielający zamówienia udziela zamówienia na udzielenie świadczeń zdrowotnych w zakresie określonym umową a Przyjmujący zamówienie przyjmuje zamówienie, zobowiązując się do wykonywania zadań w zakresie przedmiotu udzielonego zamówienia i na zasadach określonych niniejszą umową.
3. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy z należytą starannością, poszanowaniem kodeksu etyki zawodowej, wytycznymi Narodowego Funduszu Zdrowia oraz zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania odpowiednich kwalifikacji koniecznych do wykonywania przedmiotu umowy.
5. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się wykonywać przedmiot umowy poprzez personel medyczny posiadający odpowiednie kwalifikacje przewidziane przepisami prawa.
6. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienie w formie pisemnej najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy, wykaz personelu medycznego, wykonującego świadczenia zdrowotne w imieniu Udzielającego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy. Udzielający Zamówienia zastrzega sobie prawo do nie wyrażenia zgody na osobę/osoby wskazane przez Przyjmującego Zamówienie.
7. Wszelkie rozliczenia pomiędzy personelem medycznym udzielającym świadczeń zdrowotnych w imieniu Udzielającego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy, a Przyjmującym Zamówienie w szczególności co do harmonogramu udzielania świadczeń zdrowotnych, wynagrodzeń, urlopów, następują z pominięciem Udzielającego Zamówienie.
8. Ilość godzin do realizacji może ulec zmianie (zmniejszyć lub zwiększyć się) z inicjatywy Udzielającego zamówienie bądź za jego zgodą w zależności od zapotrzebowania.
9. Wartość umowy wynosi ..... zł.
10. Minimalna liczba osób udzielających świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem umowy wynosi - .....osób.

§ 3

Czas udzielania świadczeń

1. Przyjmujący Zamówienie ustala z Koordynatorem – wskazanym przez Udzielajacego Zamówienie, harmonogram czasu udzielania świadczeń w danym miejscu, w terminie do 25 dnia miesiąca poprzedzającego miesiąc, w którym udzielane będą świadczenia:
   1) dyżury pełnione wg harmonogramu odbywają się **w dni powszednie w godzinach od 13:45 do 06:10** razem 16 godzin i 25 minut oraz w dni ustawowo i dodatkowo wolne od pracy (w tym soboty) **w godzinach od 06:10 do 06:10** razem 24 godziny - w zależności od ustalonego Harmonogramu pracy.

2) W przypadku zaistnienia okoliczności uniemożliwiających osobie udzielającej świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie udzielenie świadczeń zgodnie z ustalonym harmonogramem, Przyjmujący Zamówienie wskaże zastępcę uzyskując w tym zakresie pisemną zgodę Udzielającego Zamówienia. Osoba wskazana jako zastępca musi spełniać wymagania konieczne do prawidłowego realizowania przedmiotu umowy oraz wymagane prawem kwalifikacje zawodowe.

2. W uzasadnionych przypadkach, poza ustalonym miesięcznym harmonogramem, o którym mowa w § 3 ust.1 , Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest zabezpieczyć udzielanie świadczeń zdrowotnych w dni dodatkowo wskazane przez Koordynatora.
3. Osobami koordynującymi realizację niniejszej umowy ze strony:
   - Udzielającego Zamówienie jest: z-ca Dyrektora ds. lecznictwa lek. med. Małgorzata Kasprzyk - Żyszczyńska tel.508 295 622 (w sprawach medycznych), po. Głównego Księgowego mgr Angelika Salamon tel. 32 6428031 wewn. 21 (w sprawach rozrachunkowych),
   - Przyjmującego Zamówienie: .....
     .....

§ 4

Odpowiedzialność

1. Przyjmujący Zamówienie w czasie udzielania świadczeń korzysta za zgodą Udzielającego Zamówienie z jego bazy lokalowej, aparatury i sprzętu medycznego, środków transportowych, leków i materiałów opatrunkowych na zasadach ustalonych wewnętrznymi zarządzeniami i procedurami.
2. Przyjmujący Zamówienie nie może wykorzystać udostępnionych przez Udzielającego Zamówienie pomieszczeń, wyposażenia medycznego, materiałów medycznych i środków farmakologicznych do udzielania innych, niż objętych umową świadczeń zdrowotnych poza ustalonymi zasadami i procedurami bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia.
3. Udzielający zamówienia upoważnia lekarzy dyżurujących w imieniu Przyjmującego zamówienie do udzielania informacji wynikających z obowiązujących aktów prawnych i przyjętych procedur.
4. Udzielający zamówienia udostępni lekarzowi pełniącemu dyżur „pokój lekarski" oraz zapewni odzież ochronną na zasadach określonych u Udzielającego zamówienie.
5. Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność z tytułu niniejszej umowy w następującym zakresie:
   1) nienależytego wykonanie świadczeń będących przedmiotem niniejszej umowy na zasadach określonych w obowiązujących przepisach prawa oraz niniejszej umowie,
   2) za szkody wyrządzone przy wykonywaniu świadczeń, chyba, że powstanie szkody jest następstwem okoliczności niezależnych od Przyjmującego Zamówienie i osób udzielających świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy,
   3) za szkody wyrządzone w wyniku błędnego lub niezgodnego z przeznaczeniem używania sprzętu i aparatury medycznej wykorzystywanej przez osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 5

Ubezpieczenie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest na czas trwania umowy do ubezpieczenia się od odpowiedzialności cywilnej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa i przedłożenia odpisu/kopii polisy Udzielającemu Zamówienie najpóźniej w dniu zawarcia niniejszej umowy.
2. W przypadku, gdy umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej ulega rozwiązaniu w trakcie obowiązywania niniejszej umowy, Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć Udzielającemu Zamówienia kopię/odpis nowej polisy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej lub inny dokument potwierdzający zawarcie umowy ubezpieczenia na następny okres, najpóźniej w ostatnim dniu obowiązywania poprzedniej umowy ubezpieczeniowej.
3. Przepisy powyższe w zakresie obowiązku ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej oraz przedłożenia polisy Udzielającemu Zamówienie stosuje się odpowiednio do osób przyjmujących świadczenia zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonania przedmiotu niniejszej umowy.

§ 6

Wynagrodzenie

1. Przyjmującemu Zamówienie z tytułu udzielania świadczeń objętych niniejszą umową przysługuje wynagrodzenie brutto za **1 godzinę udzielania świadczeń w wysokości: ..... zł.**
2. **Wartość brutto umowy wynosi: ..... zł**. słownie: .....
3. Wynagrodzenie za niepełną godzinę udzielania świadczeń obliczone będzie proporcjonalnie do czasu świadczenia usług.
4. Podstawą do obliczenia należności oraz wystawienia faktury VAT będzie zestawienie liczby godzin, w których udzielone były świadczenia zdrowotne w danym miesiącu, zatwierdzone przez Udzielającego Zamówienia lub osobę przez niego upoważnioną. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć ww. zestawienie w terminie do 3 dnia roboczego każdego miesiąca, za miesiąc poprzedni - w formie ..... natomiast oryginał zostanie dołączony do faktury.
5. Przyjmujący Zamówienie zobowiązany jest dostarczyć fakturę VAT Udzielającemu Zamówienie do 5 dnia roboczego każdego miesiąca za miesiąc poprzedni. W fakturze wyszczególnić należy liczbę godzin, w których udzielane były świadczenia zdrowotne w dni robocze, soboty, niedziele oraz święta: cenę jednostkową oraz kwotę należności.
6. Zapłata należności nastąpi w terminie do 7 dni od dnia otrzymania poprawnie wystawionej przez Przyjmującego Zamówienie faktury przelewem na konto bankowe wskazane na fakturze.
7. Zwłoka w zapłacie należności stanowić może podstawę do wystąpienia z roszczeniem o zapłatę odsetek ustawowych.
8. Za datę zapłaty uznaje się dzień, w którym nastąpiło obciążenie rachunku bankowego Udzielającego Zamówienie.

§ 7

Prawa i obowiązki przyjmującego zamówienie

1. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się w szczególności do:
   1) poddania się kontroli przez Udzielającego Zamówienie w zakresie jakości świadczeń, właściwego wykorzystania udostępnionego mu majątku, prawidłowości prowadzonej dokumentacji medycznej oraz określonej sprawozdawczości statystycznej,
   2) poddania się kontroli przeprowadzanej przez Narodowy Fundusz Zdrowia (bez postanowień określających finansowanie), na zasadach określonych w ustawie, w zakresie wynikającym z niniejszej umowy,
   3) prowadzenia dokumentacji medycznej oraz sprawozdawczości na zasadach obowiązujących w podmiotach leczniczych, zgodnie z obowiązującym ustawodawstwem oraz zarządzeniami wewnętrznymi Udzielającego Zamówienia,
   4) prowadzenia dokumentacji medycznej w systemie obowiązującym u Udzielającego Zamówienia,
   5) wydawania orzeczeń o czasowej niezdolności do pracy, skierowań, opinii i zaświadczeń według zasad obowiązujących w podmiotach leczniczych i zarządzeń wewnętrznych Udzielającego Zamówienia,
   6) wykorzystywania udostępnionych lokali, sprzętu medycznego i aparatury wyłącznie do celów związanych z realizacją niniejszej umowy, z zachowaniem obowiązujących zasad ich użytkowania oraz do nie udostępniania ich osobom trzecim bez pisemnej zgody Udzielającego Zamówienia,
   7) współpracy z pozostałym personelem WSCHPiR w celu zapewnienia prawidłowego przebiegu oraz ciągłości procesu udzielania świadczeń zdrowotnych,
2. Nadto Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do:
   1) nie wykorzystywania danych pozyskanych w związku z realizacją umowy i w czasie trwania umowy dla potrzeb innych, niż potrzeby Udzielającego Zamówienia,
   2) przestrzegania obowiązujących przepisów prawa, w tym przepisów BHP, przeciwpożarowych i wewnętrznych aktów Udzielającego Zamówienia,
   3) dostarczenia dokumentów potwierdzających określone prawem uprawnienia do udzielania świadczeń zdrowotnych,
   4) nieudzielania świadczeń zdrowotnych na rzecz innych podmiotów wykonujących działalność leczniczą, w zakresie w jakim kolidowałoby to z właściwą realizacją przedmiotu niniejszej umowy,
   5) Powstrzymania się od pobierania od pacjentów jakichkolwiek korzyści majątkowych, uzależniania od korzyści majątkowych udzielania świadczenia,
3. W czasie obowiązywania niniejszej umowy Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do powstrzymania od dokonywania następujących czynności:
   1) przekazywania, ujawniania lub wykorzystywania w jakikolwiek sposób informacji stanowiących tajemnicę Udzielajacego Zamówienia, które zagrażałoby lub naruszałoby interes jego przedsiębiorstwa,
   2) wykorzystywania i ujawniania danych pacjentów oraz informacji medycznych uzyskanych w związku z wykonywaniem umowy,

3) wykorzystywania i ujawniania danych (w szczególności danych osobowych) pracowników, innych osób świadczących usługi na rzecz Udzielającego Zamówienia i jego współpracowników - uzyskanych w związku z wykonywaniem niniejszej umowy.

4. Zobowiązania wymienione w ust. 3 będą obowiązywać zarówno w czasie trwania niniejszej umowy oraz po okresie jej obowiązywania.

4. Przyjmujący Zamówienie oświadcza, że został poinformowany iż:
   1) przez tajemnicę przedsiębiorstwa rozumie się nieujawnione do wiadomości publicznej informacje techniczne, technologiczne, handlowe, *know how,* organizacyjne przedsiębiorstwa lub inne informacje posiadające wartość gospodarczą, co do których Udzielający Zamówienie podjął niezbędne działania w celu zachowania ich poufności, a także wszystkie inne z wyjątkiem tych, które w chwili ujawniania lub przekazywania zostaną wyraźnie określone jako objęte poufnością. W przypadku, kiedy przekazanie informacji następuje w sposób niedookreślony, co do ich poufności, przyjmuje się, że są to informacje objęte klauzulą poufności,
   2) za naruszenie zobowiązania, które zostałoby uznane za czyn nieuczciwej konkurencji Ustawa z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, przewiduje zarówno sankcje w zakresie odpowiedzialności cywilnej jak i karnej,
   3) naruszenie klauzuli poufności w każdej ze wskazanych w umowie postaci stanowi rażące naruszenie postanowień niniejszej umowy i może stanowić samodzielną podstawę do rozwiązania niniejszej umowy bez zachowania okresu jej wypowiedzenia przez Udzielającego Zamówienia,

5. Zastrzega się, że informacje poufne i zobowiązanie do zachowania poufności, o którym mowa powyżej nie obejmują:
   1) informacji, które są powszechnie znane,
   2) informacji, które znane były Przyjmującemu Zamówienie przed ujawnieniem przez Udzielającego Zamówienie,
   3) informacji uzyskanych od osób trzecich, które miały prawo ich posiadania i ujawnienia oraz informacji wynikających z przetworzenia tych informacji.

6. Obowiązek zachowania w poufności, o którym mowa powyżej nie dotyczy sytuacji, jeżeli obowiązek ich ujawnienia wnikać będzie z bezwzględnie obowiązujących przepisów prawa. W każdym takim przypadku Przyjmujący Zamówienie będzie zobowiązany do:
   1) natychmiastowego poinformowania Udzielającego Zamówienie o obowiązku ujawnienia informacji poufnych, na rzecz osób, co do których ujawnienie ma nastąpić lub nastąpiło, chyba że takiemu poinformowaniu sprzeciwiałyby się obowiązujące przepisy prawa,
   2) ujawnienia tylko części informacji poufnych, jak jest wymagana przez prawo.

7. Przyjmujący Zamówienie zobowiązuje się do uzupełnienia braków dokumentacji medycznej.

8. Przyjmujący Zamówienia uzupełni dokumentację nie później niż w ciągu 2 (dwóch) dni od wezwania lub w terminie wskazanym przez Udzielającego Zamówienie. Nie uzupełnienie braków w określonym terminie spowoduje obniżenie wynagrodzenia określonego w § 6 o 1/30 miesięcznej wartości umowy za każdy dzień opóźnienia. Miesięczna wartość

umowy, o której mowa określona zostanie wg ostatniego zakończonego i rozliczonego miesiąca udzielania świadczeń.

§ 8

Czas trwania umowy

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia ..... r. do dnia 31.12.2017r.
2. Umowa ulega rozwiązaniu:
   a) z upływem czasu, na który była zawarta;
   b) z dniem zakończenia udzielania określonych świadczeń zdrowotnych;
   c) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem okresu wypowiedzenia;
   d) wskutek oświadczenia jednej ze stron, bez zachowania okresu wypowiedzenia, w przypadku gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy.
3. Każda ze stron może rozwiązać niniejszą umowę za wypowiedzeniem, w formie pisemnej z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia ze skutkiem na koniec miesiąca, bez wskazania przyczyny.
4. Udzielający zamówienie może rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym w przypadku, gdy:
   1) Przyjmujący Zamówienie nie dopełni obowiązków w niej określonych np. opuści miejsce pracy, nie zgłosi się do pełnienia świadczeń zgodnie z ustalonym rozkładem nie zapewniając zastępstwa,
   2) w wyniku kontroli wykonywania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych, stwierdzono nie wypełnianie warunków umowy z NFZ lub wadliwe jej wykonywanie przez Przyjmującego Zamówienie a w szczególności ograniczenie dostępności świadczeń zdrowotnych, zawężenie ich zakresu lub złą jakość świadczeń,
   3) wygasła umowa odpowiedzialności cywilnej Przyjmującego Zamówienie, a Przyjmujący Zamówienie nie dopełnił obowiązku wynikającego z § 5 ust. 2 umowy lub nie przedłoży odpisu polisy, o którym mowa w § 5 ust. 1 niniejszej umowy,
   4) Przyjmujący Zamówienie utraci wymagane kwalifikacje zgodnie z wymogami NFZ,
   5) Przyjmujący Zamówienie udzieli zgody na udzielanie świadczeń osobie nieuprawnionej lub nie posiadającej wymaganych kwalifikacji,
   6) Przyjmujący Zamówienie udzieli Udzielającemu Zamówienie nieprawdziwych danych lub informacji,
   7) Wykonywanie kontraktu z NFZ stanie się niemożliwe,
   8) Wystąpią inne okoliczności skutkujące naruszeniem aktualnie obowiązujących przepisów,
   9) Przyjmujący Zamówienie przeniesie prawa lub obowiązki wynikające z niniejszej umowy na osoby trzecie bez zgody Udzielającego Zamówienie,
5. Umowa może być rozwiązana w każdym czasie na mocy porozumienia stron.

§ 9

Odpowiedzialność i kary umowne

1. Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych w zakresie przedmiotu umowy ponoszą solidarnie Udzielający zamówienia i Przyjmujący zamówienie.
2. Przyjmujący zamówienie ponosi odpowiedzialność za straty i szkody, nie mieszczące się w zakresie określonym w ust. 1, wyrządzone WSCHPiR w związku z wykonywaniem umowy, a będące następstwem zawinionego działania lub zaniechania, rażącego niedbalstwa lub braku należytej staranności Przyjmującego zamówienie.
3. W przypadku, o którym mowa w § 9 ust. 2 strony powołają komisję złożoną z przedstawicieli WSCHPiR i przedstawicieli Przyjmującego zamówienie. Komisja stwierdza zaistnienie okoliczności opisanych w ust. 2 i wskazuje propozycję naprawienia szkody lub likwidacji straty.
4. Odpowiedzialność, o której mowa w ust. 1 i 2 obejmuje także szkody następcze tj. szkody, których bezpośrednią przyczyną nie jest niewykonanie lub nienależyte wykonanie nin. umowy, ale których przyczyną jest zdarzenie, które wywołało szkodę na skutek niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
5. Strony ustalają, że Szpital ma prawo potrącenia kwoty stanowiącej równowartość szkody z należności wynikających z faktury za udzielenie świadczeń zdrowotnych na podstawie niniejszej umowy.

§ 10

Postanowienia końcowe

1. Szczegółowe wymagania, nakazy oraz zakazy wynikające z niniejszej umowy wiążą odpowiednio osoby udzielające świadczeń zdrowotnych w imieniu Przyjmującego Zamówienie w celu wykonywania przedmiotu niniejszej umowy.
2. Za działania tych osób Przyjmujący Zamówienie ponosi odpowiedzialność względem Udzielającego Zamówienie jak za swoje własne działania.
3. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnej, w formie aneksu pod rygorem ich nieważności.
4. Ewentualne spory wynikłe w związku z realizacją niniejszej umowy rozstrzygać będzie sąd powszechny właściwy ze względu na siedzibę Udzielającego Zamówienia.
5. Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach: jeden dla Przyjmującego Zamówienie i dwa dla Szpitala.

Przyjmujący zamówienie **Udzielający zamówienie**